FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Barros	Garcia	Pedro Leon

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 85475673	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 75082003940 D.M. 12

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 20 MES 08 AÑO 1975

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 19F 18 35

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

TELÉFONO: 6054318117 EMAIL: pedroleonb@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA E INNOVACION	10	2016	
PREGRADO	1	X		DIPLOMADO EN REVISORIA FISCAL	08	2000	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	11	1999	82031-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FISHING AND FOOD GROUP SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6054390402	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	11	*Año*	2013	*Día*	15	*Mes*	01	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL	*DEPENDENCIA* "GERENCIA"						*DIRECCIÓN* CALLE 26 1 87 CANAÑAS DE TAHITI - RODADERO SUR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE IMAGENES DIAGNOSTICAS IDIMA SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA	*MUNICIPIO* MAICAO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6057267080	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2013	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR FINANCIERO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION GERENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 15 20 61					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN CRISTOBAL - CIENAGA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* CIÉNAGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6054382690	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	12	*Año* 2012	*Día*	25	*Mes*	10	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO					*DIRECCIÓN* CALLE 5A 21 5						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6054209600	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2008	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTABLE	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CALLE 14 2 49						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*		
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*						

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Marta, 26 de junio de 2026.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 **OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, PEDRO LEON BARROS GARCIA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 85,475,673 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTA MARTA
Dirección	CRA 19F # 8-35			Teléfonos	3004639039

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
PEDRO LEON BARROS ALFARO	1,004,345,098	HIJO
PEDRO LUIS BARROS JIMENEZ	1,081,000,630	HIJO
BENJAMIN BARROS LOZANO	1,205,973,228	HIJO
PEDRO LEON BARROS MANJARRES	17,051,218	PADRE
MARTHA GARCIA DE BARROS	36,527,921	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	60,000,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 60,000,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	51735182319	SANTA MARTA	$ 2,500,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 85.475.673
BARROS GARCIA

APELLIDOS
PEDRO LEON

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1975
SANTA MARTA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

13-DIC-1994 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2100100-00061764-M-0085475673-20080830 0002798678A 1 4440004334

SOPORTE PARA HOJA DE VIDA
PEDRO LEON BARROS GARCIA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

C E R T I F I C A

Que el señor PEDRO LEON BARROS GARCIA identificado con Tarjeta de Identidad No. 75082003940, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	PEDRO
Segundo Nombre:	LEON
Primer Apellido:	BARROS
Segundo Apellido:	GARCIA
Tipo Documento:	Tarjeta de Identidad
Número Documento:	75082003940
Razón para el estado:	Reservista
Estado del ciudadano:	2da Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

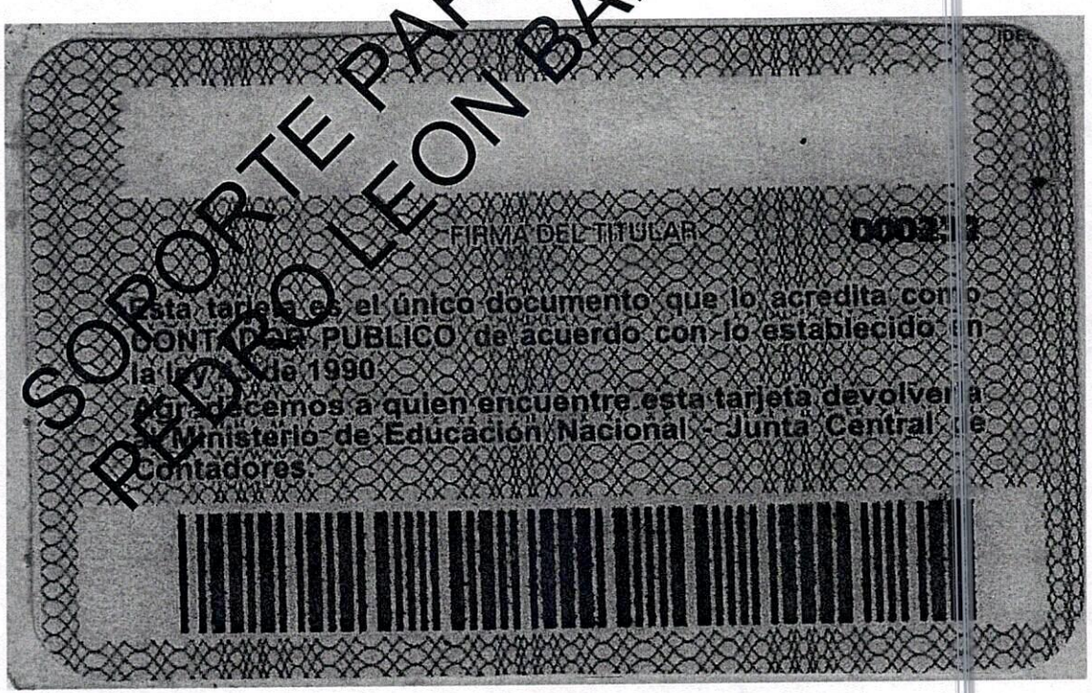
Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 5 días del mes de Noviembre de 2026, a las 04:17:50 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema de Información de Reclutamiento





SOPORTE PARA HOJA DE VIDA
PEDRO LEON BARROS GARCIA

República de Colombia

Por autorización del Ministerio de Educación Nacional

La Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

Aprobada por Resolución 2624 del 31 de Marzo de 1977 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución No 1300 del Noviembre 1º de 1972

Confiere el título de

Contador Público

A PEDRO LEON BARROS GARCIA

con cédula de ciudadanía No. 85'475.673 de Santa Marta (Magd.)

En testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 6 días del mes de Octubre del 2000 y lo refrenda con las firmas y sellos de rigor.

El Rector.

El Decano de la Facultad.

El Secretario General.

Registrado en el Folio No. 111 del Libro de Diplomas 8

Secretaria General de la Corporación

La

Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

y el

Instituto de Investigaciones y Educación Continuada

Confieren el certificado de

Diplomado

En: REVISORIA FISCAL

A: PEDRO LEON BARROS GARCIA

con Cédula de Ciudadanía No. 85'475.673 de Santa Marta (Magd)

Con una intensidad horaria de: 250 Horas

y en testimonio se expide el presente Certificado en Barranquilla, a los 6 días del mes de Octubre del 2000 y suscrito con las firmas y sellos de rigor.

Rector

Secretario General

Director de Investigaciones

Director Educación Continuada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9AE4DD1B4B6B9F975

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PEDRO LEON BARROS GARCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 85475673 de SANTA MARTA (MAGDALENA) Y Tarjeta Profesional No 82031-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****
****

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

25666

ACTA DE GRADO AG-64-30

En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los quince (15) días del mes de diciembre del año 2016, se efectuó la ceremonia de graduación de:

BARROS GARCIA PEDRO LEON.
Documento de identificación N° 85475673

Quien ha cumplido los requisitos legales y académicos establecidos para recibir el título.

La ceremonia de grado fue presidida por el Sr. Rector, doctor José Consuegra Bolívar, en asocio de la Decana de la Facultad y actuó como Secretaria General la Ingeniera Rosario García González.

Habiéndose tomado el juramento de rigor por parte del Sr. Rector, se le hizo entrega del diploma correspondiente identificado con el número 18252, que le acredita como:

ESPECIALISTA EN GERENCIA E INNOVACIÓN

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Firmado: Doctor José Consuegra Bolívar, Rector; Ronald Antonio Prieto Pulido, Decano de la Facultad de Administración y Negocios, y Rosario García González, Secretaria General.

Es fiel copia tomada del acta original de la ceremonia de grados AG-64, en lo pertinente.

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR
SECRETARIA GENERAL
BARRANQUILLA

ROSARIO GARCÍA GONZÁLEZ
Secretaria General

Barranquilla, diciembre 15 de 2016.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE SANTA MARTA
Distrito Turistico, Cultural e Histórico

Fondo Cuenta Especial Entidades Descentralizadas en Liquidación del Distrito de Santa Marta

EL SUSCRITO GERENTE DEL FONDO CUENTA ESPECIAL DE ENTIDADES DESCENTRALIZADAS EN LIQUIDACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA

CERTIFICA

Que el señor ***PEDRO LEÓN BARROS GARCIA*** *identificado con la cedula de ciudadanía No.85.475.673 expedida en Santa Marta, prestó sus servicios profesionales en esta entidad como* ***ASESOR CONTABLE*** *desde el día primero (01) de Febrero de 2008 hasta el día 31 de Julio de 2009, devengando unos honorarios de* ***Un Millón Setecientos Veintitrés Mil Pesos M/L ($1.723.000,oo)***.

Se expide la presente a petición del interesado a los Seis (06) días del mes de Agosto de Dos Mil Nueve (2009).

LORENA ARIAS LACOUTURE.
Gerente

Recibí Agosto 6/09

LA SUSCRITA GERENTE DEL INSTITUTO DIAGNOSTICO POR IMÁGENES DE MAICAO IDIMA S.A.S.

CERTIFICA:

Que el Doctor **PEDRO LEON BARROS GARCIA,** identificado con la cedula de ciudadanía No. 85.475.673 expedida en Santa Marta, prestó sus servicios a esta Empresa en el cargo de **ASESOR FINANCIERO**, desde el Primero (1°) de Noviembre de Dos Mil Trece (2013) hasta el Treinta (30) de Junio de Dos Mil Dieciséis (2016), vinculado mediante contrato de prestación de servicios profesionales, cumpliendo las siguientes actividades:

- Supervisión de las funciones asignadas al Jefe del área contable
- Verificar el cumplimiento de las operaciones contables y tributarias
- Verificar periódicamente los Estados Financieros
- Asesorar a la Gerencia y Junta Directiva en la toma de decisiones.

Se expide la presente certificación en Maicao, a los Veintitres (23) días del mes de Febrero de Dos Mil Veinticuatro (2024).

MARGARITA GARCIA MORENO
GERENTE

Calle 15 No.20-61
TEL. 7267080 CEL.30465156044 - 3002076011
EMAIL: idima_2061@hotmail.com
Maicao – La Guajira

FISHING & FOOD GROUP
NIT. 900.676.177-0

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

FISHING & FOOD GROUP SAS

NIT. 900.676.177 – 0

HACE CONSTAR

Que el señor **PEDRO LEON BARROS GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No.85.475.673 expedida en Santa Marta (Magdalena), prestó sus servicios a esta empresa como **REPRESENTANTE LEGAL / GERENTE**, desde el día 20 de noviembre de 2013 hasta el día 15 de enero de 2023 (110 meses).

Que las siguientes fueron las funciones generales relacionadas con su cargo, establecidas en el respectivo registro mercantil de la empresa:

1 -. Representar a la sociedad judicial y extrajudicialmente.
2 -. Convocar a la junta de socios cada vez que fuere necesario.
3 -. Ejecutar las órdenes e instrucciones que le imparta la junta de socios.
4 -. Presentar las cuentas y balances a la junta de socios.
5 -. Abrir y manejar cuentas bancarias, previa aprobación y autorización expresa de la junta de socios.
6 -. Obtener los créditos que requiera la sociedad, previa aprobación y autorización de la junta de socios.
7 -. Contratar, controlar y remover los empleados de la sociedad, previa aprobación y autorización expresa de la junta de socios.
8 -. Celebrar todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social y relacionado con el mismo.

Que, así mismo, se establecieron otras funciones específicas a desempeñar durante su periodo como Representante Legal / Gerente:

9 -. Supervisar la operación diaria de cada dependencia de la empresa.
10 -. Diseñar e implementar estrategias que permitan el cumplimiento de los objetivos y metas trazadas para el crecimiento empresarial.

FISHING & FOOD GROUP
NIT. 900.

11 -. Seguimiento y cumplimento de los presupuestos establecidos y optimizar los gastos.
12 -. Establecer y determinar las políticas necesarias para la optimización de procesos.
13 -. Asegurar que todos los empleados realicen sus labores de forma productiva y logren su desarrollo profesional.
14 -. Supervisar la contratación del nuevo personal y la formación laboral de los mismos.
15 -. Evaluar y mejorar cada una de las operaciones de la empresa.
16 -. Ejecutar y supervisar los recursos y el desempeño financiero.
17 -. Elaborar y preparar los respectivos informes periódicos para la junta directiva.
18 -. Garantizar el cumplimiento de las normativas de seguridad y salud en el trabajo.
19 -. Proporcionar las respectivas soluciones a los posibles problemas que puedan llegar a aparecer en el curso normal de las operaciones diarias.

Que el mencionado señor siempre se caracterizó por ser una persona honesta, honrada y cumplidora de sus deberes y obligaciones.

Se expide la presente a solicitud del interesado, el día 23 del mes de FEBRERO de 2024.

ERIC TOVIO VARGAS
Representante Legal F&F.

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN CRISTOBAL DE CIÉNAGA

CERTIFICA

Que el Doctor **PEDRO LEON BARROS GARCIA**, identificado con la cedula de ciudadanía No.85.475.673 expedida en Santa Marta (Magdalena) laboró en la E.S.E. Hospital San Cristóbal de Ciénaga como **PROFESIONAL UNIVIERSITARIO DE CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO**, con un nombramiento de 8 horas diarias desde el 13 de Diciembre de 2012 hasta el 25 de Octubre de 2013, con una asignación mensual de DOS MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/L ($2.670.320).

La presente solicitud se expide a los 22 días del mes de Noviembre de 2013.

ORIGINAL FIRMADO
CAMILO BARRENECHE GALERO
Prof. Univ. Talento Humano.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:23:59 PM horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **85475673**

Apellidos y Nombres: **BARROS GARCIA PEDRO LEON**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/11/2026 04:38:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **85475673** y Nombre: **PEDRO LEON BARROS GARCIA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **151031157** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305974791

PIB
16:21:58

Bogotá DC, 05 de noviembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) PEDRO LEON BARROS GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 85475673:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de noviembre de 2026, a las 16:20:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	85475673
Código de Verificación	85475673261105162006

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 85475673 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/11/2026 04:49 PM

Código Verificación: **6PQZLADBUM**

Válida hasta: **05/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:27:54 horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **85475673,** Apellidos y Nombres **BARROS GARCIA PEDRO LEON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONCEJO DE SANTA MARTA**, con NIT **819001834-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141259614706

(415)7707212489984(8020) 000014125961470 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 5 4 7 5 6 7 3	4	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 5 4 7 5 6 7 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BARROS	GARCIA	PEDRO	LEON

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: CR 19 F 8 35

42. Correo electrónico: pedroleonb@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 4 6 3 9 0 3 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 2 0 1 0 1					2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2026-07-02 / 06:12:32AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BARROS GARCIA PEDRO LEON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-11-2026 04:04:15PM

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Pedro Leon Barros Garcia, identificado(a) con CC número 85475673, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 85475673
NOMBRES Y APELLIDOS	Pedro Leon Barros Garcia
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	20/08/1975
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/07/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	77 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/07/2017
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 85475673 Trabajador Independiente
Desde 26/07/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 85475673
Trabajador Independiente Desde 08/01/2025 Hasta 31/12/2025

Generado por interfaces 05/11/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

PEDRO LEON BARROS GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **85.475.673**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Noviembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

Cendiatra

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

SEDE:CENDIATRA SANTA MARTA | **DIRECCIÓN:**Carrera 20 No 15-34 barrio Jardín | **CIUDAD DE LA SEDE:**SANTA MARTA

TELÉFONO:6054358314 | **EMAIL:**santamarta@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:**2026-07-30

CC:85475673
Nombres y apellidos:PEDRO LEON BARROS GARCIA
Fecha de nacimiento:20/08/1975
Edad:50 **Sexo:**MASCULINO **RH:**A +
Teléfono:0
Nombre acompañante:
Departamento:MAGDALENA
ARL:
Fondo de Pensiones:PORVENIR

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Fecha ingreso:30/07/2026
Fecha salida:30/07/2026
Teléfono acompañante:
Actividad Económica:6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA.
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR

ANTECEDENTES A NIVEL OSTEOMUSCULAR:	NIEGA

EXAMEN FISICO

COLUMNA INSPECCION

POSTURA:	NORMAL
ALINEACION:	NORMAL
SIMETRIA:	NORMAL
ESCOLIOSIS:	NORMAL

COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES

OBSERVACIONES COLUMNA MARCHA PUNTA TALONES:

EXTREMIDADES

HOMBRO:	
BRAZO:	
CODO:	
ANTEBRAZO:	
MANO:	
DEDOS:	
CADERAS:	
RODILLAS:	
MIEMBROS INFERIORES:	
CUELLO DE PIE:	
PIE:	

OBSERVACIONES EXTREMIDADES:

PRUEBAS ESPECIFICAS

PRUEBAS ESPECIFICAS

DOMINANCIA:	DERECHA
PHALEN:	NEGATIVO
TINNEL:	NEGATIVO
FINKELSTEIN:	NEGATIVO
LASEGUE:	NEGATIVO
HAWKINS:	NEGATIVO
JOBS:	NEGATIVO
MILLS:	NEGATIVO
COZEN:	NEGATIVO

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS

DIAGNÓSTICO 1:	Z100: EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL
DIAGNÓSTICO 3:	
DIAGNÓSTICO 2:	
DIAGNÓSTICO 4:	

Cendiatra

VISIOMETRIA

SEDE:CENDIATRA SANTA MARTA **DIRECCIÓN:**Carrera 20 No 15-34 barrio jardín **CIUDAD DE LA SEDE:**SANTA MARTA

TELÉFONO:6054358314 **EMAIL:**santamarta@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:**2026-07-30

CC:85475673
Nombres y apellidos:PEDRO LEON BARROS GARCIA
Fecha de nacimiento:20/08/1975
Edad:50 **Sexo:**MASCULINO **RH:**A +
Teléfono:0
Nombre acompañante:
Departamento:MAGDALENA
ARL:
Fondo de Pensiones:PORVENIR

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Fecha ingreso:30/07/2026
Fecha salida:30/07/2026
Teléfono acompañante:
Actividad Económica:6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA.
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



ANTECEDENTES

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES OCULARES:	ULTIMO CONTROL AÑO Y MEDIO NO USA RX OPTICA
ANTECEDENTES PATOLOGICOS:	NO REFIERE
ANTECEDENTES FAMILIARES:	

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

AMBOS OJOS:	20/20	S/C
OJO DERECHO:	20/20	S/C
OJO IZQUIERDO:	20/20	S/C
ESTENOPEICO:		

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AGUDEZA VISUAL CERCANA

AMBOS OJOS VISUAL CERCANA:	0.50 CM.	S/C
OJO DERECHO VISUAL CERCANA:	0.50 CM.	S/C
OJO IZQUIERDO VISUAL CERCANA:	0.50 CM.	S/C

ESTADO MOTOR

ESTADO MOTOR

COVER TEST VL:	ORTO
COVER TEST VP:	ORTO
OBSERVACIÓN:	

TEST COMPLEMENTARIOS

VISIÓN CROMATICA
VISIÓN CROMATICA: NORMAL
ESTEREOPSIS
ESTEREOPSIS SEG: 50 SEG/ARCO
CAMPIMETRIA
CAMPIMETRIA: NORMAL

DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS
DIAGNÓSTICO 1: Z010: EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN
DIAGNÓSTICO 4:
DIAGNÓSTICO 2:
DIAGNÓSTICO 5:
DIAGNÓSTICO 3:

RECOMENDACIONES Y EVOLUCION

RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES: CONTROL ANUAL
EVOLUCIÓN
EVOLUCIÓN:

Cendiatra

PSICOMETRICO

SEDE:CENDIATRA SANTA MARTA | **DIRECCIÓN:**Carrera 20 No 15-34 barrio jardín | **CIUDAD DE LA SEDE:**SANTA MARTA

TELÉFONO:6054358314 | **EMAIL:**santamarta@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:**2026-07-30

CC:85475673
Nombres y apellidos:PEDRO LEON BARROS GARCIA
Fecha de nacimiento:20/08/1975
Edad:50 **Sexo:**MASCULINO **RH:**A +
Teléfono:0
Nombre acompañante:
Departamento:MAGDALENA
ARL:
Fondo de Pensiones:PORVENIR

Empresa:PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo:CONTRATISTA
Fecha ingreso:30/07/2026
Fecha salida:30/07/2026
Teléfono acompañante:
Actividad Económica:6920 - ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURIA DE LIBROS, AUDITORIA.
EPS:E.P.S. SANITAS S.A.



CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD

SECCIÓN 1

INTERPRETACIÓN DEL RESULTADO:

CON LA APLICACIÓN DE LA PRUEBA SE IDENTIFICAN RASGOS DE PERSONALIDAD ASOCIADOS CON EL PERFIL DE INDIVIDUOS FUERTES, EQUILIBRADOS Y DE MOVILIDAD RÁPIDA, SON PERSONAS SOCIALES, DISCORDANTES, LOCUACES, REACTIVAS, VIVACES Y DESPREOCUPADAS, TIENDEN A SER LÍDERES DE GRAN PRODUCTIVIDAD, BUENA CAPACIDAD DE TRABAJO Y FACILIDAD PARA ADECUARSE A SITUACIONES NUEVAS.

OBSERVACIONES:

*SE PRESENTA ALTA INCIDENCIA DE RESPUESTAS AFIRMATIVAS EN LA ESCALA DE CONTROL.
DE ACUERDO A TEST DE PERSONALIDAD REALIZADO A LA FECHA, NO SE EVIDENCIA LA EXISTENCIA DE TRASTORNOS MENTALES NI DE CONDUCTA O ALTERACIONES RELEVANTES EN LA ESCALA DE SALUD MENTAL.

POR TAL MOTIVO NO SE REFLEJA NINGUNA ALTERACIÓN PSICOLÓGICA.

NOTA: ESTE TEST CORRESPONDE A UNA PRUEBA TAMIZ ESTANDARIZADA Y NO UN TEST DIAGNÓSTICO.

SECCIÓN 2

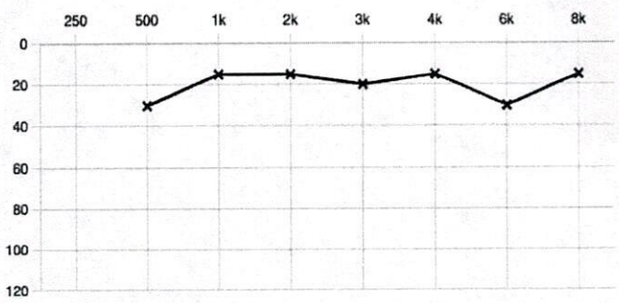
ADJUNTA FORMATO:

María Angélica Rosales
PSICOLOGA - TP 168773
Especialista S.S.T
Resolucion 13099

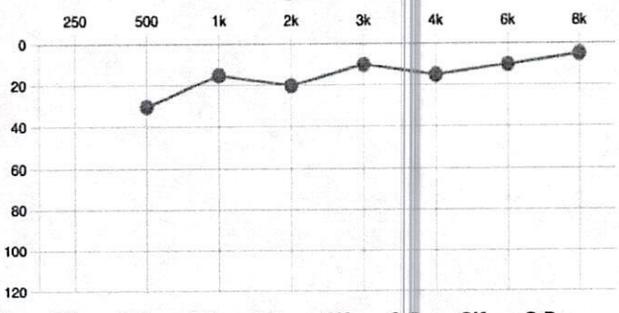
MARIA ANGELICA ROSALES
PSICOLOGA
CC: 1020778827
RM: N/A
LIC-SST: 168773
Firma y sello del médico

PEDRO LEON BARROS GARCIA
CC: 85475673
Firma del paciente

AUDIOGRAMA OIDO IZQUIERDO



AUDIOGRAMA OIDO DERECHO



	250	S.R	500	S.R	1K	S.R	2K	S.R	3K	S.R	4K	S.R	6K	S.R	8K	S.R
OD			30		15		20		10		15		10		5	
OI			30		15		15		20		15		30		15	

INTERPRETACIÓN

PTA OD (1k, 2K, 3K y 4K)	15
PTA OI (1k, 2K, 3K y 4K)	16.25

DIAGNOSTICO AUDIOLOGICO

NIVELES DE AUDICION NIOSH 126/1998

NORMAL 24 DB: BILATERAL
HIPOACUSIA LEVE 26-40 DB:
HIPOACUSIA MODERADO 41-55 DB:
HIPOACUSIA MODERADO-SEVERA 56-70 DB:
HIPOACUSIA SEVERA 71-90 DB:
HIPOACUSIA PROFUNDA > 91 DB:
OBSERVACIONES:

DIAGNOSTICO

SECCION 1

DIAGNÓSTICO 1: Z011: EXAMEN DE OÍDOS Y DE LA AUDICIÓN
DIAGNÓSTICO 2:

CONDUCTA Y RECOMENDACIONES A SEGUIR

SECCION 1

INGRESAR AL SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA AUDITIVA:	NO	
CONTROL AUDITIVO EN:	SI	1 AÑO
LIMPIEZA AUDITIVA:	NO	
USO DE E.P.P. AUDITIVO:	SI	SI LO REQUIERE
VALORACION / CONTROL POR ORL:	NO	
EXAMENES AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS:	NO	

LIBIA PATRICIA DELGADO
CC: 36450912
RM: N/A
LIC-SST: 02548
Firma y sello del médico

PEDRO LEON BARROS GARCIA
CC: 85475673
Firma del paciente

Cendiatra

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

SEDE: CENDIATRA SANTA MARTA | **DIRECCIÓN:** Carrera 20 No 15-34 barrio jardín | **CIUDAD DE LA SEDE:** SANTA MARTA

TELÉFONO: 6054358314 | **EMAIL:** santamarta@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2026-07-30

CC:85475673
Nombres y apellidos: PEDRO LEON BARROS GARCIA
Fecha de nacimiento: 20/08/1975
Edad: 50 **Sexo:** MASCULINO **RH:** A +
Teléfono: 0

Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: CONTRATISTA
Fecha ingreso: 30/07/2026
Fecha salida: 30/07/2026



GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	79.7	MG/DL	NORMAL: 70-100 MG/DL, AGA: >100-125MG/DL, DM: >126

ADJUNTAR RESULTADO
CARGAR ARCHIVO

Leidys Buelvas Vergara
RP 6458766S

LEIDYS DEL CARMEN BUELVAS VERGARA
RM: N/A
Firma y sello del médico

Certificación
Bancaria

Jueves, 05 de noviembre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que PEDRO LEON BARROS GARCIA identificado(a) con CC 85475673, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	51735182319	2014-12-15	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

DECLARACIÓN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERESES.

Yo, **PEDRO LEON BARROS GARCIA,** mayor de edad vecino de la ciudad de Santa Marta, actuando en nombre propio identificado con la cédula de ciudadanía número **85.475.673,** expedida en Santa Marta, declaro bajo la gravedad del juramento que no me encuentro en curso en ninguna de las causales de inhabilidad incompatibilidad o conflicto de intereses que se encuentran establecidas en la Constitución y en la ley.

Declaro que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales de conformidad con las leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7 y 52 y los efectos legales consagrado en el artículo 44 numeral primero del Estatuto contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento que no me encuentro incurso en ninguna de ellas

Atentamente,

PEDRO LEON BARROS GARCIA

C.C. No. 85.475.673

Santa Marta D.T.C.H., noviembre de 2026

Doctor,

Presidente
JORGE ALFREDO ARGUELLES GOENAGA
CONCEJO DISTRITAL DE SANTA MARTA

Asunto: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL ÁREA DE CONTABILIDAD DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTA MARTA**

Cordial saludo,

PEDRO LEON BARROS GARCIA, mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. **85.475.673,** actuando en nombre propio, me permito presentar oferta de prestación de servicios profesionales, denotando así mi aceptación de las condiciones establecidas en la invitación que me fue allegada para desarrollar el siguiente:

OBJETO GENERAL DE LA PROPUESTA

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN EL ÁREA DE CONTABILIDAD DEL CONCEJO DISTRITAL DE SANTA MARTA."

El valor de la presente oferta es de **OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000))** y me comprometo a cumplir las actividades u obligaciones señaladas en su invitación, de acuerdo con las actividades a desarrollar el plazo del contrato será por **Un (01) meses y veinticuatro (24) días,** desde la fecha de suscripción del acta de inicio, en todo caso el plazo de ejecución contractual no sobrepasará la vigencia fiscal del año 2026 en que se subscribe el contrato.

En ese orden de ideas, me comprometo a cumplir de forma autónoma con las siguientes
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. Brindar apoyo al área de contabilidad en la organización, validación y control de la información contable.
2. Apoyar la revisión, organización y verificación de los documentos contables que soportan los registros financieros (facturas, cuentas de cobro, órdenes de pago, comprobantes, etc.).
3. Realizar seguimiento a los registros contables, garantizando la correcta imputación presupuestal y contable.
4. Apoyar la conciliación de cuentas contables, identificando diferencias y elaborando reportes de inconsistencias para su corrección.
5. Brindar acompañamiento en la preparación de la información contable relacionada con los egresos de la entidad.
6. Apoyar la elaboración y consolidación de informes contables y administrativos requeridos por la dependencia y los entes de control.
7. Realizar seguimiento a los procesos de causación, obligaciones y pagos, verificando el cumplimiento de los procedimientos internos.
8. Apoyar la preparación de información requerida para auditorías internas y externas, entes de control y revisiones fiscales.
9. Aportar al supervisor de contrato junto con el informe de actividades, copia legible del comprobante de pago de los aportes mensuales de seguridad social en los términos señalados en la Ley, durante la ejecución del contrato.
10. Entregar en medio magnético o formato Word o Excel, el informe final de las actividades realizadas en la ejecución del contrato, requisito este que será necesario para el pago de la última cuenta de cobro.
11. Cumplir con el objeto del contrato.
12. Asistir a las reuniones convocadas por el supervisor del contrato, cuando este lo requiera.
13. Las demás actividades que sean requeridas por el Supervisor del contrato, que guarden relación con el objeto del contrato.

PEDRO LEON BARROS GARCIA
C.C. No. 85.475.673