

3125799004

13



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GARCIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BARBARAN	NOMBRES JUAN PABLO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1047500907	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO 1047500907	D.M. Arc
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 12 MES 10 AÑO 1997 PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CENTRO PAÍS COLOMBIA DEPTO AMAZONAS MUNICIPIO LETICIA TELÉFONO EMAIL juangarcia-arc2018@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 BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2014

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA)

TL (TECNOLÓGICA)

TE (TECNOLÓGICA 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	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION MARITIMA	12	2020	
PREGRADO	10	X		CIENCIAS NAVALES PARA OFICIALES NAVALES	11	2019	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 985928084			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	01	Año	2024	Día	30	Mes	03	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO			DEPENDENCIA DIRECCION TECNICA					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE AMAZONAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3507918431			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	01	Año	2022	Día	25	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE PROTECCION Y SEGURIDAD			DEPENDENCIA AREA DE GESTION DEL RIESGO					DIRECCIÓN CALLE 10 10 77						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ARMADA NACIONAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOLÍVAR			MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3125799004			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	12	Año	2019	Día	27	Mes	07	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CAPITAN DE NAVIO			DEPENDENCIA COMANDO ARMADA NACIONAL					DIRECCIÓN CARRERA 25 42C 32						

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	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

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 ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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

Juan Pablo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

C

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-07-15 10:15
---------------------	---------	----------------------	------------------

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	PABLO	GARCIA	BARBARAN

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1047500907

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	AMAZONAS	Municipio	LETICIA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	AMAZONAS	Municipio	LETICIA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE LETICIA				
Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	AMAZONAS	Municipio	LETICIA
Dirección	["Calle 10 No. 10 - 47"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$36.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$36.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$10.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

☐

No

☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

☐

No

☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.047.500.907

GARCIA BARBARAN

AFELIROS

JUAN PABLO

NOMBRES

Juan Pablo
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1997

LETICIA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

25-FEB-2016 CARTAGENA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0500100-00812610 M-1047500907-20160411

0049268914A 1

45682505

CERTIFICADO DE IDENTIFICACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
ARMADA NACIONAL

CÉDULA MILITAR
OFICIAL RETIRADO

GRADO: TENIENTE DE CORBETA
JUAN PABLO
GARCIA HARRABAN

FECHA DE EXPEDICIÓN
29/01/2025 11:14
FECHA DE VENCIMIENTO
PERMANENTE

GRADO	CATEGORIA	DI
OTAN	III	0+

FECHA DE NACIMIENTO 11/10/1997
ARMA-SERVICIO-PROFESIÓN LOGISTICO
DECRETO O RESOLUCIÓN 2166
DE RETIRO:
FECHA DE DISPOSICION RETIRO 16/07/2021



TENIENTE CORONEL OM VASANTH MURUGAN
CAPITAN
JEF E SECCION PROCESO OPERATIVO

Se expide en Bogotá D.C. al (los) 29 días del mes de Enero del 2025, sin fecha de venen

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

La Escuela Normal Superior

Monseñor Marceliano Eduardo Canyes Santacana

Aprobada mediante Resolución N° 9166 del 8 de agosto de 2012, emanada del Ministerio de Educación Nacional y ratificada mediante Resolución Departamental N° 00011 del 22 de agosto de 2012, autorizando el funcionamiento del Programa de Formación Complementaria, en convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

CONFIERE A:

Garcia Barbaran Juan Pablo

IDENTIFICADO (A) CON T.I N° 97101224620 EXPEDIDA EN LETICIA

EL TITULO DE

Bachiller Académico

CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Dado en Leticia, a los 12 días de DICIEMBRE de 2014.

RECTOR

SECRETARIO (A)



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Departamento del Amazonas

ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE LETICIA

MONSEÑOR MARCELIANO EDUARDO CANYES SANTACANA

Aprobada mediante Resolución Ministerial No. 9166 del 08 de Agosto de 2012

y ratificada mediante Resolución Departamental 00011 de Agosto 22 de 2012

Autorizando el funcionamiento del Programa de Formación complementaria,

en Convenio con la Universidad Pedagógica

y Tecnológica de Colombia

Inscripción Sec. Educ. 054/89

Identificac. DANE: 191001000012

CODIGO ANTE EL ICFES: 019109

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Leticia, a los 12 días de Diciembre de 2014, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de Educación Media Vocacional, los suscritos Rector y Secretaria Académica de la Escuela Normal Superior, Institución Aprobada Mediante Resolución Ministerial No. 9166 del 08 de Agosto de 2012 y ratificada mediante Resolución Departamental 00011 de Agosto 22 de 2012, autorizando el funcionamiento del Programa de Formación Complementaria, en Convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA, al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

García Barbaran Juan Pablo

T.I

97101224620 de LETICIA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 068 de fecha 12 de DICIEMBRE de 2014, que consta de 176 alumnos graduados, que comienza con el nombre de ACEVEDO MONROY SANTIAGO ALBERTO y se cierra con el nombre de YAHUARCANI RAMOS JHON ALEX Firmado y sellado por VÍCTOR JULIO SEGURA RODRÍGUEZ (Rector) y NORMA MUÑOZ OLIVEIRA (Secretaria).

Dada en Leticia, a los 12 días del mes de Diciembre de 2014.

Lsp. VÍCTOR JULIO SEGURA RODRÍGUEZ

Rector

C.C. 15.886.273 de Leticia

NORMA MUÑOZ OLIVEIRA

Secretaria

C.C. 40.178.054 de Leticia



En República de Colombia
a su nombre

Die Kunst des Anns in Gedenken
 zu führen

"Instituição Paroquial de São Gabriel - Associação SEM No. 24.003 de 24 de Novembro de 2017 por 05 Anos"

En atención a que











Desempenho em CO No 1.047.500.907 de Cariacena

Ha cumplido con las repeticiones académicas que el Ministerio de Educación Nacional, los Institutos Universitarios y el Consejo Académico Exigen, le otorga el título de

Administrative

de república y una nueva diplomacia, en constancia de ello, la firmamos en la ciudad de Cartagena de Indias, a 15 de

Elaborado en: 16 de diciembre del año 2010

0151 Alexander, Diana Susan

1941

~~(C) John Henry Ruiz Martin~~

APPENDIX

TM Natalia Andrea Carrasco Contreras

Summary and Conclusions

1. The first part of the document is a list of names and titles, including "The Hon. Mr. Justice" and "The Hon. Mr. Justice".

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA



Armas y Bandera

ARMADA DE COLOMBIA

ESCUELA NAVAL DE CADETES "ALMIRANTE PADILLA"

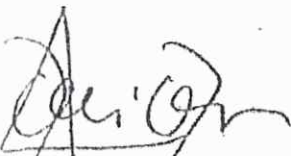
ACTA No. 334

En la ciudad de Cartagena el día 2 de diciembre de 2020, se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el señor Capitán de Navío JOHN HENRY RUIZ MURCIA, en el cual la Universidad "ESCUELA NAVAL DE CADETES "ALMIRANTE PADILLA", autorizada para el efecto según código del programa 354 del día 21 de marzo de 1998 del Ministerio de Educación Nacional - MEN, y previo el juramento reglamentario, confirió el título de:

"ADMINISTRADOR MARÍTIMO"

A: JUAN PABLO GARCIA BARBARAN, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.047.500.907 de Cartagena, quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Universidad y con las normas legales, en virtud de lo cual, le otorgó el diploma No. 334 que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Cartagena de Indias, a los 2 días del mes de diciembre del año 2020.


CN Alejandro Rueda Durán
Decano Académico


CN John Henry Ruiz Murcia
Director


IJ Natalia Andrea Corrales Contreras
Secretaria Académica

Registrado en el libro de Pregado No. 21 folio 77 bajo el No. 4453 del 2 de diciembre de 2020.



La República de Colombia
y en su nombre

La Escuela Naval de Cadetes "Almirante Padilla"

"Escuela Naval de Cadetes" Resolución MEN No. 24-011 de Noviembre de 2017 por la Adu"

En atención a que

Juan Pablo Garza Bacharán

Identificado con C.C. No. 1.047.500.907 de Cartagena

El cual ha cumplido con los requisitos académicos que el Ministerio de Educación Nacional,
los Exámenes Anticorrupción y el Consejo Académico Exigen, le otorga el título de

Profesional en Ciencias Navales

Se otorga el presente diploma, en constancia de ello, lo firmamos en la ciudad de Cartagena de Indias D.F. y C.

Rectora Académica	Rector	Secretario Académico

Registrado en el Folio No. 9 del Libro 10 de Diplomas bajo el No. 4003

Cartagena de Indias, 20 de Noviembre de 2018

2018

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA



ARMADA DE COLOMBIA

ARMADA DE COLOMBIA

ESCUELA NAVAL DE CADETES "ALMIRANTE PADILLA"

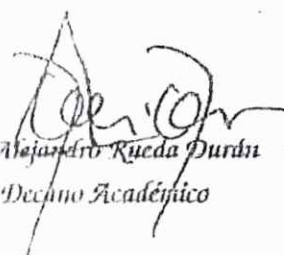
ACTA No. 1898

En la ciudad de Cartagena el día 04 de diciembre de 2019, se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el señor Contralmirante FRANCISCO HERNANDO CUBIDES GRANADOS, en el cual la Universidad ESCUELA NAVAL DE CADETES "ALMIRANTE PADILLA", autorizó para el efecto según código del programa 9488 del día 15 de diciembre de 1999 del Ministerio de Educación Nacional - SENES y previo el juramento reglamentario, confirió el título de:

"PROFESIONAL EN CIENCIAS NAVALES"

A: JUAN PABLO GARCÍA BARBARÁN, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.017.500.907 de Cartagena, quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Universidad y con las normas legales, en virtud de lo cual, le otorgó el diploma No. 1898 que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Cartagena de Indias, a los 02 días del mes de diciembre de 2019.


CJ Alejandro Rueda Durán
Decano Académico


CALM Francisco Hernández Cubides Granados
Director


TF Natalia Andrea Contreras Contreras
Secretaria Académica

Registrado en el libro de Pregrado No. 18 folio 9 bajo el No. 4085 del 25 de noviembre de 2019.



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 2266 DE 2021

(16 JUL 2021)

Por la cual se retira del servicio activo de las Fuerzas Militares a un Oficial Subalterno de la Armada Nacional.

EL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL

En ejercicio de la facultad legal que le confieren los artículos 99, 100 literal a) numeral 1 (modificado por el artículo 5 de la Ley 1792 de 2016) y 101 del Decreto Ley 1790 de 2000, previo el correspondiente concepto favorable de la Honorable Junta Asesora del Ministerio de Defensa para las Fuerzas Militares,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1. Retirar del servicio activo de las Fuerzas Militares - Armada Nacional, en forma temporal con pase a la reserva, por "SOLICITUD PROPIA", al señor Teniente de Corbeta GARCIA BARBARAN JUAN PABLO, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.047.500.907, con novedad fiscal 27 de julio de 2021.

ARTÍCULO 2. Comunicar por intermedio de la Jefatura de Desarrollo Humano de la Armada Nacional el presente acto administrativo.

ARTÍCULO 3. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.

Dada en Bogotá D.C.,

16 JUL 2021

EL MINISTRO DE DEFENSA NACIONAL,

DIEGO ANDRÉS MOLANO APONTE



República del Ecuador
GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS
Oficina Asesora Jurídica



ASESOR DE DESPACHO CON FUNCIONES ASIGNADAS DE JEFE OFICINA
ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACION DEL AMAZONAS

CERTIFICA

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que **JUAN PABLO GARCIA BARBARAN**, con cedula de ciudadanía No. 1.047.500.907 suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

CONTRATO No.	OBJETO	VAL. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
20220264	PRESTACION DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL UNIVERSITARIO PARA APOYAR LA COORDINACION DE LA OFICINA DE GESTION Y PREVENCION DE RIESGOS Y DESASTRES ADSCRITA A LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS SOCIALES DEL DEPARTAMENTO DE AMAZONAS	\$ 16.400.000	26/01/2022	25/06/2022

El presente se expide a solicitud del interesado y para todos los fines y efectos legales que haya lugar, en la oficina asesora jurídica.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia el trece (13) del mes de julio de 2022


HECTOR NORIEGA FLOREZ

Consecutivo No. 757

Proyecto: Verónica Padriguez Da Silva





ALCALDIA DE LETICIA AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



CL-027-2024

**EL DIRECTOR TÉCNICO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS
DOMICILIARIOS DE LETICIA**

CERTIFICA

Que el Señor **JUAN PABLO GARCIA BARBARAN**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.047.500.907 de Cartagena, labora para esta Unidad desempeñándose como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL COMO APOYO PARA LA OPERACIÓN DE LAS REDES DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, FUNCIONAMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LAS PLANTAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DE LA USPDL**, de acuerdo a los siguientes contratos enunciados en el siguiente cuadro:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO
1	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 25 – 2024	15-ENERO-2024	30-MARZO-2024	\$ 8.863.655.00
2	OTRO SI No. 01 DEL CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 25 – 2024	01-ABRIL-2024	15-MAYO-2024	\$ 5.248.216.00
3	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 81 – 2024	16-MAYO-2024	15-AGOSTO-2024	\$ 8.728.836.00
4	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 136 – 2024	16-AGOSTO-2024	15-NOVIEMBRE-2024	\$ 8.728.836.00
5	OTRO SI No. 01 DEL CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 136 – 2024	16-NOVIEMBRE-2024	30-DICIEMBRE-2024	\$ 4.364.418.00

Cumpliendo con las siguientes funciones:

- A. Apoyar la supervisión de la operación, mejoramiento y mantenimiento de las PTARes de Manguaré y Ñia Nee Mechi y de las EBARes de los Barrios Simón Bolívar, La Esperanza, Colombia y IANE.

Calle 10 10 - 47 Tel. 8 5927328

Código Postal 910001

Página Web www.leticia-amazonas.gov.co

Correo electrónico: unidadserviciospublicos@leticia-amazonas.gov.co



ALCALDIA DE LETICIA, AMAZONAS
NIT.899999302-9

MUNICIPIO DE LETICIA
UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA



UNIDAD DE
**SERVICIOS PÚBLICOS
DOMICILIARIOS**
DE LETICIA

- B. Apoyar la verificación del cumplimiento de las actividades a desarrollar por el personal de fontanería y del electromecánico de las EBAREs
- C. Reportar las anomalías o daños que se presenten en las redes.
- D. Controlar el correcto y adecuado manejo, utilización y mantenimiento de equipos asignados al personal de atención de redes de acueducto y alcantarillado.
- E. Participar en programas de capacitación para los trabajadores del área técnica y operativa de la USPDL.
- F. Apoyar la actualización de documentos técnicos asociados al área técnico operativo de la USPDL.
- G. Las demás actividades que se generen desde el área operativa técnica de la USPDL.
- H. Organizar y situar en el archivo de gestión de la USPDL, los documentos a su cargo respecto del objeto contractual ejecutado.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los once (11) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

MICHEL GUILLERMO MORA DA SILVA
DIRECTOR TÉCNICO UNIDAD DE SERVICIOS
PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA

MICHEL GUILLERMO MORA DA SILVA

Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios de Leticia

Elaboró: Camila García – P.U. Área Talento Humano USPDL
Revisó: Alvaro Hernandez – Coordinador Administrativo USPDL
Aprobó: Michel Guillermo Mora Da Silva – Director USPDL



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 03 de julio de 2025, a las 14:28:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047500907
Código de Verificación	1047500907250703142824

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 275115475



PIB

14:28:11

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de julio del 2025

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) JUAN PABLO GARCIA BARBARAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047500907:

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 Política 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>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:29:52 PM horas del 03/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1047500907

Apellidos y Nombres: **GARCIA BARBARAN JUAN PABLO**

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.



Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25
barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm
a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



República

Presidencia de la



Defensa Nacional

Ministerio de



Contratación

Portal Único de



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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, 03/07/2025 02:29:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1047500907** y Nombre: **JUAN PABLO GARCIA BARBARAN.**

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. **119073863** . 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 Búsqueda

Imprimir

515 9000



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 69 N. 21 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN - Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000 510112



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 14:31:59 horas del 03/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1047500907, Apellidos y Nombres **GARCIA BARBARAN JUAN PABLO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE LETICIA**, con NIT 8999999302-9 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.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 717 (resto del país)
✉ **Correo:** dijin@policia.gov.co
🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
📷 **Instagram:** [dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 **Twitter:** [dijinpolicia](https://twitter.com/dijinpolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

IMPRESA www.elpais.com.co

el.com.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141039666579			
		 (415)7707212489984(8020) 000014103966657 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 7 5 0 0 9 0 7 2		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Leticia	
				14. Buzón electrónico 3 8	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 4 7 5 0 0 9 0 7	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Bolívar		30. Ciudad/Municipio Cartagena	
31. Primer apellido GARCIA		32. Segundo apellido BARBARAN		33. Primer nombre JUAN	
34. Otros nombres PABLO					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Amazonas		40. Ciudad/Municipio Leticia	
41. Dirección principal CR 8 7 22 BRR PUNTA BRAVA					
42. Correo electrónico juangarcia-arc2018@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 2 5 7 9 9 0 0 4			
45. Teléfono 2					
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 0 8 0 4		48. Código	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 2 0					
20- Obtención NIT					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
Servicio					
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 ☒					
60. No. de Folios: 0					
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 TRUJILLO YUCUNA DINA LUZ					
985. Cargo Facilitador III					



**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 1047500907 **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 15/07/2025 10:11 AM



Código Verificación: **XY5QT9MSHL**

Válida hasta: **13/10/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

PAGADO 29/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN PABLO GARCIA BARBARAN	Dirección	CR 8 #7 - 22
Documento	CC1047500907	Teléfono	5923999
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	AMAZONAS
Ciudad	LETICIA	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	RENT	RENT P	RENT P	RENT P	RENT P	RENT P	RENT P	RENT P	RENT P	RENT P	RENT P	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SEHA	Aporte ICBF	ESAP
CC 1047500907	JUAN PABLO GARCIA BARBARAN	59	00														(230201) PROTECCION	\$ 1.423.800	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 7.500	\$ 448.000

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GARCIA BARBARAN JUAN PABLO** identificado(a) con **CC** número **1.047.500.907** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 03 de marzo de 2022 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 15 de julio de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>



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 Juan Pablo Garcia Barbaran, identificado(a) con CC número 1047500907, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1047500907
NOMBRES Y APELLIDOS	Juan Pablo García Barbaran
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	12/10/1997
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	02/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
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	02/03/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1047500907 Trabajador Independiente
Desde 13/05/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA
1047500907 JUAN PABLO GARCIA BARBARAN Desde
27/03/2025 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1047500907
JUAN PABLO GARCIA BARBARAN Desde 12/01/2024 Hasta
28/02/2025



ASOCIACIÓN DE RIESGOS LABORALES
TEL. 71553360-1

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXAMEN	
ALCALDIA DEL AMAZONAS		LETICIA		17	05
2024					
DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE					
Nombres y apellidos: (1251)		SEXO:	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
JUAN PABLO GARCIA BARBARAN		M	26	C.C.	C.E. 1047500207
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE APOYO		FECHA DE NACIMIENTO: 17/10/1997			
MOTIVO DE EVALUACION					
INGRESO	☒	REINTEGRO	☐	CAMBIO DE OCUPACION	
PERIODICO	☐	REUBICACION	☐	TRASLADO CIUDAD	
EGRESO	☐	POST-INCAPACIDAD	☐	OTROS	
CLASIFICACION DE APTITUD					
INGRESO		PERIODICO		EGRESO	
APTO SIN RESTRICCIONES	☒	CONTINUA EN EL CARGO		SATISFACTORIO	
APTO CON RESTRICCIONES	☐	REUBICAR TRABAJADOR		NO SATISFACTORIO	
APLAZADO	☐	TEMPORAL	PERMANENTE	VALORACION POR EPS	
TRABAJO ESPECIAL (APTO O NO APTO)					
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	☐	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	☐	ESPACIOS CONFINADOS	☐
SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS					
EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS					
EMO	☒	EMO ENFASIS ALTURA	☐	EMO ENFASIS MA	☐
OPTOMETRIA	☐	ELECTROCARDIOGRAMA	☐	KOH DE UÑAS	☐
AUDIOMETRIA	☐	PERFIL LIPIDICO	☐	COPROLOGICO	☐
ESPIROMETRIA	☐	GLUCEMIA	☐	FROTIS DE GARGANTA	☐
VAL. OSTEO MUSCULAR	☒	CUADRO HEMATICO	☐	PARCIAL DE ORINA	☐
OTROS:					
RESTRICCIONES					
.....					
INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA					
CONSERVACION VISUAL	☐	CARDIOVASCULAR	☐	PSICOSOCIAL	☐
CONSERVACION AUDITIVA	☐	ERGONOMICO	☐	BIOLOGICO	☐
RECOMENDACIONES GENERALES					
CONTROL PERIODICO POR EPS	☒	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	☐	CONTINUAR MANEJO MEDICO	☐
EVITAR EPP	☒	EJERCICIO REGULAR	☒	MEJORAR HABITOS	☒
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS					
.....					

USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ADECUADOS Y OPORTUNOS ESPECIFICOS DEL CARGO, USAR PROTECCIÓN SOLAR, CONTROL Y MANEJO DE LOS RIESGOS ERGONOMICO (MOVIMIENTOS REPETITIVOS, POSTURAS) FISICO (ALTAS TEMPERATURAS, HUMIDIDAD, PROTEGER Y LUBRICAR LA PIEL PERMANENTEMENTE, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL, VAL. OSTEO MUSCULAR SATISFACTORIO, etc.)

NOTA: Se otorga la certificación con base a la Historia Médica Ocupacional, la cual es de carácter confidencial (Resol. 2346 del 2005)

EVALUADOR:

MEDICO:

DR. FRANCISCO A. BETANCOURT
MEDICO CIRUJANO
H.M. 97324 MINSALUD
ESPECIALISTA S.G.S.S.T.
RENOVACION L.O. 3250 NACIONAL
MÉD. RES. AMAZONAS 917

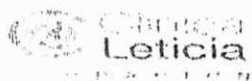
Juan Pablo
1047500207



Firma:

CLASE II, NIV. 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100

TESTIMONIO DE LA GARANTIA DEL TRABAJADOR



CERTIFICADO APTITUD LABORAL
SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
SALUD OCUPACIONAL

Código: IT-04-SGC
Versión: 01
Vigencia: 30-09-2011
Página 1 de 3.

I. DATOS GENERALES

TPS: San R FECHA DE ATENCION: 22/10/2024
☒ INGRESO ☐ EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐ (Programado, Cambio de Ocupación) ☐ OTROS (Post incapacidad - Brigadista)
NOMBRE Y APELLIDOS: San Rito Cristian Barberan c.c.: 3047561907
CARGO: P. A. guardián y DEPENDENCIA: Atención de Leticia EXTENSIÓN:

2. EXÁMENES LABORATORIO PRACTICADOS

Observación	si	No	Normal	Anormal	Fecha	Resultado
Cuadro Hemático						
Perfil Lipídico						
Glicemia						
Coproológico						
Koh						
Frotis Faringeo						
Serología						
Esp						
otros						

2.1. OTRAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

A. Optometría si ☐ No ☒ Resultado Normal ☐ Patología de Refracción ☐ Inadecuadamente corregida ☐ Patología de Refracción ☐ Adecuadamente Corregida ☐ Patología de Refracción ☐ No corregida ☐	B. Espirometría Resultado Normal ☐ Patrón Obstructivo ☐ Patrón Restrictivo ☐ Patrón Mixto ☐	C. Audiometría Resultado Normal ☐ Hipoacusia Neurosensorial ☐ Hipoacusia Neurosensorial moderada ☐ Hipoacusia Neurosensorial severa ☐ Hipoacusia Neurosensorial profunda ☐ Hipoacusia Conductiva ☐ Hipoacusia Mixta ☐
---	---	---

3. CONCEPTO

3.1 INGRESO

Apto para el cargo: SI ☒ NO ☐
 Sin patología aparente ☐ Con patología que no limita la labor ☐
 Apto con restricción: ☐ Motivo: _____
 Aplazado: ☐ Motivo: _____
 No cumple con requerimientos médicos para el cargo: ☐ Motivo: _____

ACTIVIDADES ESPECIALES

Apto para Trabajo en alturas: SI ☒ NO ☐ Aplazado ☐
 Apto para Manipular alimentos: SI ☐ NO ☐ Aplazado ☐
 Motivo: _____ Motivo: _____

3.2 PERIÓDICO – OTROS (POST-INCAPACIDAD)

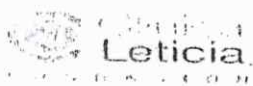
Puede continuar con su labor: ☐ Se sugiere reubicación: ☐ Temporal
☐ Permanente
 Se sugiere reasignación de tareas: ☐

ACTIVIDADES ESPECIALES

Apto para Trabajo en alturas: SI ☐ NO ☐ Aplazado ☐
 Apto para Manipular alimentos: SI ☐ NO ☐ Aplazado ☐
 Motivo: _____ Motivo: _____

3.3 EGRESO

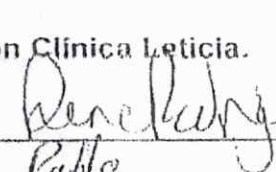
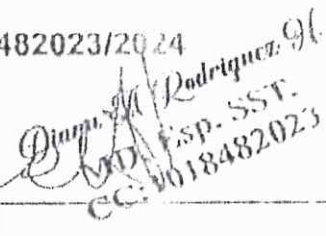
Retiro sin patología aparente ☐ Sospecha de enfermedad profesional ☐
 Retiro con patología para seguimiento en EPS ☐ En proceso de calificación de origen de enfermedad ☐

	CERTIFICADO APTITUD LABORAL	Código: IT-01-SG-C
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	Versión: 01 Vigencia: 30-03-2011
	SALUD OCUPACIONAL	Página 3 de 3.

4. RECOMENDACIONES GENERALES		
MÉDICAS	OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
☐ Remisión a EPS ☐ Continuar manejo médico ☐ Seguimiento caso por ARP ☐ Iniciar proceso de calificación de origen de enfermedad OTRO: _____	Uso de EPP Cuáles: _____ ☐ Ingreso a SVE: ☐ SIVIG-OTOM (carga física) ☐ SIVIG-OIR (ruido) ☐ PPPC-RB (riesgo biológico) ☐ Otro: _____	☐ Iniciar actividad física ☐ Dejar de fumar ☐ Reducir consumo de alcohol ☐ Control de peso ☐ Otro: _____

5. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS
Posición Ergonómica Higiene Postural Pausas Activas Oculares y Osteomuscular Uso de Elementos de Protección Personal y Bioseguridad Esquema de Vacunación Anticovid Completo Otras Recomendaciones: <u>Realizar actividad física, Alimentación balanceada</u>

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD, TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO.

6. FIRMA	
MÉDICO	Nombre: Diana Alejandra Rodriguez Hernandez Registro y Licencia S.O: 1018482023/2024 IPS: Fundación Clínica Leticia. Firma y sello:  
TRABAJADOR	Firma: <u>Juan Pablo</u> C.C: <u>1097600907</u>

7. OBSERVACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 _____ FIRMA ENCARGADO DEL SG-SST



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GARCIA BARBARAN JUAN PABLO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1047500907, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-710-30-06289-5, con una antigüedad de TRES (3) año(s).

Se expide en LETICIA, a los quince (15) días del mes de julio de 2025, con destino a: A QUIEN INTERESE

DIRECTOR (A) OFICINA

ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA

En Leticia, capital del Departamento del Amazonas, en julio de 2025.

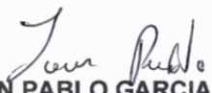
Yo, **JUAN PABLO GARCIA BARBARAN**, manifiesto mi voluntad de rendir mi propia declaración juramentada bajo los parámetros del Decreto 1557 de 1989, así:

PRIMERO-GENERALES DE LEY: Mi nombre es, **JUAN PABLO GARCIA BARBARAN**, identificado (a) con C.C. No. **1.047.500.907**

SEGUNDO-OBJETO DE LA DECLARACION: Bajo la gravedad de juramento declaro que: No soy deudor moroso del estado, ni entidad pública alguna, no me encuentro reportado como tal en el BDME. De igual manera declaro bajo juramento que no me encuentro al amparo de alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para contratar con la Entidad, no tengo conflicto de intereses que me impidan contratar con la entidad convocante o ejecutar el presente contrato, y no estoy inmerso en alguna causal de prohibición legal; así mismo manifiesto bajo juramento que informaré a la entidad contratante de presentarse una inhabilidad sobreviniente que me impida continuar desarrollando el objeto contractual.

TERCERO-IDONEIDAD: Que me encuentro en plenitud de mis facultades mentales, sin impedimentos legales para rendir esta declaración, aceptando expresamente las consecuencias penales y civiles a que haya lugar en caso de manifestar hechos que no sean ciertos y con destino a fines pertinentes del solicitante.

Declarante,


JUAN PABLO GARCIA BARBARAN
C.C. No. **1.047.500.907**

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN****POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.****HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **JUAN PABLO GARCIA BARBARAN** identificado con CC No. **1047500907**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
NIT 899999302 MUNICIPIO DE LETICIA	Fecha de inicio de cobertura: 14/08/2025 Estado Afiliación: Activo Fecha de inicio de Contrato: 01/08/2025 Fecha fin de Contrato: 30/11/2025 Tipo Vinculación: INDEPENDIENTE Clase de Riesgo: 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Leticia a los 14 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.
M.A.F.C.