REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICFES No. 1202

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADO EN MATEMÁTICAS

Resolución del MEN No. 24172 del 07 de noviembre 2017

A

EDUARD ANDRES GONZALEZ BAUTISTA

C.C. No. 1.143.135.210 EXPEDIDA EN BARRANQUILLA - ATLANTICO

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, A LOS 20 DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2021

DECANATURA DE LA FACULTAD
Acta No. 6157 Libro No. 6-A

RECTORIA DE LA UNIVERSIDAD
Folio No. 38 Registro No. 17551

SECRETARÍA GENERAL
Fecha 20-ago-21

D-004102

Codigo de validación: 84187SLcbjSTnXO

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA DANE - FONDANE

CERTIFICA

Que EDUARD ANDRES GONZALEZ BAUTISTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1,143,135,210, prestó sus servicios a este Departamento como se relaciona a continuación:

» CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.424 DE 2019

OBJETO: MERCADO_2019_GEIH_URBANA_TH Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades relacionadas con la implementación y actualización del enfoque diferencial en la Gran Encuesta Integrada de Hogares.
PLAZO DE EJECUCIÓN: Por el periodo comprendido entre el 19 de septiembre de 2019 y 25 de diciembre de 2019.
OBLIGACIONES: 1.Gestionar espacios (talleres, capacitaciones, campañas, etc.) de sensibilización al interior de la territorial, con el apoyo de entidades u organizaciones que atiendan población diferencial, con el objetivo de fortalecer las capacidades técnicas de los equipos para el abordaje de los conceptos de enfoque diferencial en su trabajo de campo enfocado en la GEIH. 2. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean designadas por la Dirección de la territorial. 3. Asistir a la reuniones a las que sea convocado.

De acuerdo con lo dispuesto por el numeral 3° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, en ningún caso estos contratos generaron relación laboral, ni prestaciones sociales por las obligaciones contratadas y se celebraron por el término estrictamente indispensable.

Se expide por solicitud del interesado, el 12 dia(s) del mes de agosto de 2021.



DAVID RICARDO MARIN
COORDINADOR GIT - ÁREA GESTIÓN DE COMPRAS PÚBLICAS

CERTIFICACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

EL SUSCRITO SECRETARIO PRIVADO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOLEDAD

CERTIFICA:

Que el señor **EDUARD ANDRES GONZALEZ BAUTISTA** identificado con cédula de ciudadanía número **1.143.135.210** expedida en Barranquilla - Atlántico, presta sus servicios, para la Alcaldía Municipal de Soledad Atlántico, en virtud de los contratos que a continuación se describen:

Contrato Número	**SP – CD – 01 – 12 – 2020 – 011**
Clase De Contrato	Prestación de Servicios
Objeto del contrato	Prestación de servicios en acompañamiento a las actividades desarrolladas en la Secretaría de Gestión Social.
Fecha de inicio	01 de Diciembre de 2020.
Fecha de terminación	15 de Diciembre de 2020.
Supervisor	Secretaría de Gestión Social

Contrato Número	**SP – CD – 03 – 08 – 2020 – 106**
Clase De Contrato	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento institucional en las actividades administrativas en la atención de grupos vulnerables ejecutadas por la Secretaría de Gestión Social.
Fecha de inicio	03 de Agosto de 2020.
Plazo de Ejecución	02 de Noviembre
Supervisor	Secretaría de Gestión Social

Contrato Número	**SP – CD – 02 – 03 – 2020 – 040**
Clase De Contrato	Prestación de Servicios de apoyo a la gestión
Objeto del contrato	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento institucional y modernización de la gestión pública local en el municipio de Soledad – Atlántico desarrollando actividades en las actividades en la Secretaría de Gestión Social.
Fecha de inicio	02 de Marzo de 2020.
Plazo de Ejecución	01 de Julio
Supervisor	Secretaría de Gestión Social

Se expide la presente certificación a los Dieciocho (18) días del mes de Febrero del 2021.

De usted;

EDGAR DANILO ESCOBAR HERNÁNDEZ
Secretario Privado

Revisó: Jorge Alberto Serna Morales
- Asesor de Despacho

Codigo de validación: 84339vxXWCpUZMA

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA DANE - FONDANE

CERTIFICA

Que EDUARD ANDRES GONZALEZ BAUTISTA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1,143,135,210, prestó sus servicios a este Departamento como se relaciona a continuación:

» CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.1859730 DE 2020

OBJETO: LOG_TRV_2020_TH_Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar las actividades transversales que se requieran para dar cumplimiento con la realización de realización de los planes, programas y procesos de Gestión Humana, relacionados con los planes implementados en la Entidad (Plan de Bienestar e Incentivos, Plan Institucional de Capacitación y Plan de Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo). en especial las investigaciones de mercado laboral en la Dirección Territorial Norte.
PLAZO DE EJECUCIÓN: Por el periodo comprendido entre el 22 de septiembre de 2020 y 31 de diciembre de 2020.
OBLIGACIONES: Gestionar espacios con talleres, capacitaciones, sensibilizaciones y campañas al interior de la Territorial, dirigidas a las operaciones estadísticas de la territorial en especial las de mercado laboral, con el apoyo de entidades u organizaciones. Gestionar con las demás entidades del sector o del medio, la realización de capacitaciones y talleres para la formación y fortalecimiento de las competencias o mejoramiento del clima laboral del personal de la Dirección Territorial, en especial las investigaciones de marcado laboral teniendo en cuenta lineamientos y procedimientos. Atender a los usuarios internos y externos del Departamento, orientando y gestionando soluciones efectivas acordes con los procedimientos establecidos por la organización. Presentar los informes de gestión de su competencia para la Dirección Territorial, para el seguimiento y control a los compromisos en especial las investigaciones de marcado laboral. Participar en los grupos de trabajo de la Territorial, para la formulación y ejecución de actividades que generen alternativas de innovación en especial las investigaciones de marcado laboral. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual y que sean designadas por la Dirección de la Territorial.

De acuerdo con lo dispuesto por el numeral 3° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, en ningún caso estos contratos generaron relación laboral, ni prestaciones sociales por las obligaciones contratadas y se celebraron por el término estrictamente indispensable.

Se expide por solicitud del interesado, el 13 dia(s) del mes de agosto de 2021.

JOSÉ IGNACIO MERCADO BERRÍO
Dirección Territorial Norte - Barranquilla

Barranquilla, 25 de Enero de 2019.

Quien suscribe, certifica que:

Eduard Andrés Gonzalez Bautista, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.143.135.210 de Barranquilla se ha desempeñado, en las funciones específicas que abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

Cargo	Función	Desde día/mes/año	Hasta día/mes/año
Coordinador de recursos accesibles y diseño inclusivo.	• Conferencista. • Dirección de proyectos. • Asesoría de inclusión educativa. • Consultoría en accesibilidad. • Instructor de tiflotecnología. • Coordinador de deporte adaptado.	02/02/2018	25/01/2019

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de dicho postulante, para los fines de acreditar experiencia específica, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a concurso.

María del Pilar Pinzón R

María del Pilar Pinzón Rueda
Directora Fundación Unicornio
3215124673
fundacionunicorniobq@gmail.com

Barranquilla, 15 de enero de 2020

Quien suscribe, certifica que:

Eduard Andrés Gonzalez Bautista, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.143.135.210 de Barranquilla se ha desempeñado, en las funciones específicas que abajo se detallan, durante el tiempo que se indica.

Cargo	Función	Desde día/mes/año	Hasta día/mes/año
Coordinador de recursos accesibles y diseño inclusivo.	• Conferencista. • Asesoría de inclusión educativa. • Consultoría en accesibilidad. • Instructor de tiflotecnología.	25/02/2019	25/12/2019

Se extiende el presente certificado, que tiene el carácter de declaración jurada simple, a solicitud de dicho postulante, para los fines de acreditar experiencia específica, antecedente que servirá de base para evaluar su postulación a concurso.

María del Pilar Pinzón R.

María del Pilar Pinzón Rueda
Directora Fundación Unicornio
3215124673
fundacionunicorniobq@gmail.com

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1143135210
NOMBRES Y APELLIDOS	Gonzalez Bautista,Eduard Andres
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Pensionado, Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/06/2020
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Gonzalez Bautista,Eduard Andres, a los 20 días del mes de enero del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

CP-303304

seguros de vida alfa s.a.

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

NIT 860503617-3

CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **GONZALEZ BAUTISTA EDUARD ANDRES** identificado(a) con **CÉDULA** No.**1143135210** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **INVALIDEZ**, expedida en el mes de **Mayo** de **2018** .

Actualmente, **GONZALEZ BAUTISTA EDUARD ANDRES** tiene derecho a recibir **OCHOCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO DIECISEIS PESOS($828,116.00 MCTE.),** equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, y recibe **13** mesadas durante el año, al cual aplicamos los descuentos a que haya lugar según la normatividad vigente para este tipo de pólizas y los adicionales debidamente autorizados por el beneficiario.

Para atender requerimientos e inquietudes tenemos habilitados los siguientes canales de comunicación: Línea Alfa en Bogotá al 3077032 o en el resto del país la línea nacional 01 8000 12 25 32, correo electrónico servicio al cliente: servicioalcliente@segurosalfa.com.co, la página web www.segurosalfa.com.co opción Contáctenos y la Oficina de Atención al Cliente en Bogotá o en las sucursales de Cali, Cartagena, Medellín.

Esta certificación se expide a solicitud de Seguros de Vida Alfa s.a. en Bogotá a los 3 días del mes de Octubre del año 2019

Dirección de Rentas Vitalicias.

Renta:98136

******* INFORMACIÓN CONFIDENCIAL *******
******* FIN DEL DOCUMENTO *******

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito, Eduard Andrés González Bautista**,** identificado con la cédula de ciudadanía número **1143135210** expedida en Barranquilla actuando en nombre propio, manifiesto que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades públicas, de conformidad con lo establecido en la Constitución Nacional, así como en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la ley 1150 de 2007, los articulos1,2 y 4 de la ley 1474 de 2011 y demás normas concordantes; de las sanciones por trasgresión a las mismas establecidas en los artículos 26 numeral 7 de la ley 80 de 1993,asi como los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 de la norma precitada, y declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Que no me encuentro reportado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación y antecedentes expedido por parte de la Policía Nacional de Colombia, de conformidad con las certificaciones adjuntas.

Declaro que no soy cónyuge, compañero o compañera permanente, y que tampoco tengo vínculo de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con ninguno de los servidores públicos de los niveles directivo, asesor, ejecutivo, o con persona que ejerza el control interno o fiscal de la actual administración del Municipio de Soledad.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, Artículo modificado por el artículo 8 de la Ley 890 de 2004. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años.

Me permito suscribir el presente documento en mi calidad de contratista en la Alcaldía de Soledad el mes de enero de 2023.

Firma: _____

Nombre: Eduard Andrés González Bautista
C.C. **1.143.135.210 expedida** en Barranquilla

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por La Alcaldía del Municipio de Soledad de lo siguiente:

1. La ALCALDÍA actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la ALCALDÍA.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en la Contratación por OPS.
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.
4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la ALCALDÍA y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la alcaldía.
6. Mediante la página web de la entidad (http://www.soledad-atlantico.gov.co/), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.
7. La ALCALDÍA garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.
8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la ALCALDÍA para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la ALCALDÍA.
9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Soledad, a los 20 días del mes de enero del año 2023.

Firma: _____
Nombre: Eduard Andrés González Bautista
Identificación: 1.143.135.210 de Barranquilla.