EMPRESA DE DESARROLLO URLANO DE BARRANQUILLA S.A. EDUBAR S.A.

PROCESO DE CONTRATACIÓN

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
Distrito Especial, Industrial y Portuario

LISTA DE CHEQUEO DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS PARA CONTRATACIÓN POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O APOYO A LA GESTIÓN

| NOMBRE DEL CONTRATISTA | C.C. o NIT | Nº DEL CONTRATO | FECHA DE SUSCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|
| Luis Antonio Baron Velez | 72.173.858 | | |

| VALOR | PLAZO | MODALIDAD DE CONTRATACIÓN | TIPO DE CONTRATO |
|---|---|---|---|
| | | | |

| ETAPA DE PLANEACIÓN | APLICA SI | APLICA NO | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| Estudios Previos y Analisis del Sector - Suscritos por la Secretaria Solicitante | | | |
| Certificado de Inexistencia de Personal en la Planta | | | |
| Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP | | | |
| **ETAPA PRE CONTRACTUAL** | | | |
| Solicitud y Propuesta del Contratista | | | |
| Certificado de Existencia y Representación Legal (Persona Juridica) | ✓ | | |
| Fotocopia Cédula de Ciudadanía del Contratista / Representante Legal | ✓ | | |
| Registro Unico Tributario (RUT) Actualizado | ✓ | | |
| Original Formato Unico de Hoja de Vida Diligenciado | ✓ | | |
| Original Formulario Único Declaración Juramentada de Bienes y Rentas | ✓ | | |
| Fotocopia de Diplomas y/o certificaciones de estudios | ✓ | | |
| Fotocopia de Tarjeta/Matricula Profesional | ✓ | | |
| Antecedentes disciplinarios por el Consejo Superior de la Judicatura (Para abogados) | ✓ | | |
| Vigencia de la Tarjeta Profesional (Para abogados) | ✓ | | |
| Certificaciones de Experiencia Laboral (original y/o copia) | ✓ | | |
| Certificación o verificación de Inexistencia de Antecedentes Disciplinarios Procuraduria | ✓ | | |
| Certificación o verificación de Inexistencia de Antecedentes Fiscales - Contraloria | ✓ | | |
| Certificados o verificación de Inexistencia de Antecedentes Penales - PONAL - | ✓ | | |
| Certificado de medidas correctivas - PONAL | ✓ | | |
| Libreta Militar o Situación Militar definida | ✓ | | |
| Afiliacion Sistema de Seguridad Social en Salud, Pension y ARL - Pago actualizado. | ✓ | | |
| Evaluación médica de Ingreso - - Certificado de examen preocupacional | | | |
| Constancia de Idonaidad debidamente suscrita por la Secretaria Solicitante. | ✓ | | |
| Certificación Bancaria | | | |
| Minuta del Contrato | | | |
| Afiliación o certificación ARL | | | |
| **ETAPA CONTRACTUAL** | | | |
| Asignación de supervisión | | | |
| Comprobante del Registro Presupuestal | | | |
| Formato Inducción Personal | | | |
| Impuestos | | | |
| Revisión y aprobación de Garantía | | | |

| VERIFICO CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Abogado responsable verificación: | | Fecha de recibido | | Fecha de verificación | |
| Entregado a:: | | Fecha de entrega: | | | |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|
| | |

07/12/2020 13:20


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 72.173.858
BARON VELEZ
APELLIDOS
LUIS ANTONIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-NOV-1969
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-JUN-1989 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0302200-00718733-M-0072173868-20150703
0044678379A 1
30314366

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14782449433

(415)7707212489984(8020) 000001478244943 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 7 2 1 7 3 8 5 8 | 6 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 2 1 7 3 8 5 8 | 1 9 8 9 0 6 3 0 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BARON | VELEZ | LUIS | ANTONIO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 9 B 87 40 BRR SOURDIS

42. Correo electrónico luisbaron560@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 8 9 0 9 7 2 8 | |

## 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 |
| 4 1 1 1 | 2 0 0 8 1 1 1 4 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 2021 - 08 - 27 16 07 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Baron | Valez | Luis Antonio |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 72.173.858

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 08 MES 11 AÑO 1969

PAÍS Colombia

DEPTO Atlantico

MUNICIPIO Barranquilla

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Kra 9B # 87-40

PAÍS Colombia DEPTO Atlantico

MUNICIPIO Atlant - Barranquilla

TELÉFONO 3146054198 EMAIL _____

## 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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | MES ___ AÑO ____ |
| | | | | | | | | | X | |

**EDUCACION 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 SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EDUBAR S.A | ✓ | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Atlantico | Barranquilla | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 06 MES 07 AÑO 2017 | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Mantenimiento | Mercado publico | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 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* | 15 | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | | |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | | |

## 5 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* Bogotá, Abril 2023

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 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*

**Departamento Administrativo de la Función Pública**

**FORMULARIO ÚNICO**
**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA**
**PERSONA NATURAL**
(LEY 190 DE 1995)

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| |

## I. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Luis Antonio Baron Vela

IDENTIFICADO CON : C.C. [X] C.E. [2] OTRO [3] No. 72.173.858 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :

DIRECCIÓN Kra 9B Nº 87-40 TELÉFONOS 3146054129

MUNICIPIO Barranquilla DEPARTAMENTO Atlantico PAIS Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A :

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** [ ], **PARA RETIRARME** [ ], **PARA ACTUALIZACIÓN** [X], **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ], QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN :

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | |
| ARRIENDOS | |
| HONORARIOS | $30.000.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | |
| TOTAL | $30.000.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos :

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

c) En la actualidad : SI ☐ NO ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÒNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐ | Nº |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Bogotá Abril 2023
CIUDAD Y FECHA

# CENTRO DE EDUCACION DE ADULTOS
# JOSE ANTONIO RICAURTE

*Licencia de funcionamiento N° 851 de Agosto 03 de 2.011*
*Malambo – Atlántico*

*Acta de Grado N° 06*

*En el Municipio de Malambo - Atlántico a los 21 días del mes de Diciembre de 2012 atendiendo a lo dispuesto en el Artículo 88 de la Ley 115 del 8 de febrero de 1994 y el Articulo 11 del Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994., se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del ultimo grado, los suscritos Rector, Director Administrativo y Secretaria del Centro de Educación de Adultos José Antonio Ricaurte, Educación para Adultos, con licencia de funcionamiento N°851 del 03 de Noviembre de 2.011 , emanada de la Secretaria de Educación Municipal del Atlántico.*

*Comprobada la situación legal y académica de cada uno (a) de los (a) Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el titulo de Bachiller Académico al Graduando (a) cuyos Apellidos, Nombres y número del documento de identidad se relacionan a continuación..*

***LUIS ANTONIO BARON VELEZ*** *C.C. 72.173.858 BARRANQUILLA*

*Es fiel copia tomada del acta original N° 06 de fecha 21 de Diciembre de 2012, que consta de 28, estudiantes que comienza con los Apellidos de* ***BARRAZA YEPEZ DIANA PATRICIA*** *y cierra con los apellidos de* ***VENGOCHEA MONTERO LEONOR ISABEL.***

*En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Malambo – Atlántico a los 19 días del mes de Diciembre de 2012.*

*Miguel A.Muñoz Collante*
*Cc 72.046.257 Malambo*
*Rector*

*Franklyn A. Caro Palomino*
*Cc: 72.214.966 de Barranquilla*
*Director Administrativo.*

*Carolina Caro Orozco*
*Cc 1.043.872.823 Palmar de Varela*
*Secretaria*

*N° Diploma:_____ Folio:_____ Libro:_____*

EDUBAR
EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA S.A.

**GTH-CL No 0253-2022.**

**LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGION CARIBE S.A. EDUBAR S.A.**
**N.I.T. 800.091.140-4**

CERTIFICA:

Que **LUIS ANTONIO BARON VELEZ** identificado con cédula de ciudadanía número 72.173.858 presta sus servicios de apoyo a EDUBAR S.A. en el desarrollo de las actividades de índole operativa y misional en la administración de los Mercados Públicos del distrito de Barranquilla dentro del marco del convenio interadministrativo No. 033-2016, con unos honorarios mensuales de DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($2.520.000), a través de diferentes contratos de prestación de servicio así:

EDU-598 del 19 al 30 de noviembre de 2018
EDU-687 del 6 al 31 de diciembre de 2018
EDU-109 del 15 al 31 de enero de 2019
EDU-294 del 15 al 28 de febrero de 2019
EDU-378 del 1 al 31 de marzo de 2019
EDU-495 del 8 al 30 de abril de 2019
EDU-609 del 17 al 31 de mayo de 2019
EDU-726 y su prórroga No.1 del 4 de junio al 19 de julio de 2019
EDU-365 y su prórroga No.1 del 10 de junio al 30 de septiembre de 2020
EDU-625 del 16 de octubre al 31 de diciembre de 2020
EDU-114 del 15 de enero al 31 de marzo de 2021
EDU-300 del 5 de abril al 4 de julio de 2021
EDU-482 del 7 de julio al 30 de septiembre
EDU-707 del 4 de octubre al 31 de diciembre de 2021
EDU-052 del 5 de enero al 31 de diciembre de 2022

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de 2022.

Atentamente,

**AURA VICTORIA LÓPEZ F.**
Profesional Especializada Talento Humano

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 220827830

WEB
16:32:09


Bogotá DC, 12 de abril del 2023

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) LUIS ANTONIO BARON VELEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72173858:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**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 martes 11 de abril de 2023, a las 09:55:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 72173858 |
| Código de Verificación | 72173858230411095510 |

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:55:57 AM horas del 11/04/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **72173858**

Apellidos y Nombres: **BARON VELEZ LUIS ANTONIO**

**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.

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, 11/04/2023 10:57:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **72173858** y Nombre: **LUIS ANTONIO BARON VELEZ.**

## 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. **57780757** . 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

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **LUIS ANTONIO BARON VELEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **72173858** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 72173858 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | LUIS ANTONIO BARON VELEZ |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE EL SERVICIO SUSPENDIDO |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | INCONSISTENCIA EN PAGOS DE COTIZACION OBLIGATORIA |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 11/09/2001 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 1098 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 47 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **14/04/2023**

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

Colfondos
de grupo HABITAT

# COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTÍAS

## CERTIFICA QUE:

El (la) señor(a) LUIS ANTONIO BARON VELEZ identificado(a) con C.C No. 72,173,858, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día jueves, 13 de abril de 2023.

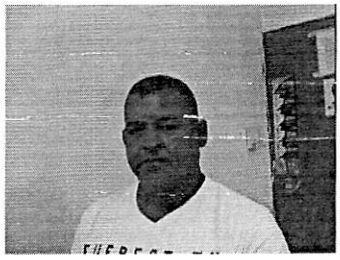
El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado, comuníquese con nuestro Contact center al 748 4888 en Bogotá, 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín, gratis desde el resto del país al 01 800 05 10000, e-mail servicioclientе@colfondos.com.co.

Carolina Galvis C.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

# Certificado de Aptitud Laboral Ingreso



**Fecha:** 02/Dic/2021, **Hora:** 09:58:51 a.m.
**HC:** # 14848
**Apellido:** Baron Velez **Nombre:** Luis Antonio
**Edad:** 52 años
**Tipo Doc:** CC **Nro Identidad:** 72173858
**Sexo:** Masculino ♂
**Empresa:** EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA
**Nacim:** 08/Nov/1969
**Emp. Usuaria:** EDUBAR MERCADO
**Cargo:** Oficial de mantenimiento
**Rh:** O+
**Lugar:**
**Direccion:** Cra 9b#87-40 Surdis-estrato 1
**Telefono:** 3004195422 **Celular:** 3008337021 Yeison Barion Hijo **Email:** **Estado Civil:** Casado

## Examenes Realizados

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

## Concepto

Apto Con Recomendaciones Para El Cargo.

## Recomendaciones

Reducir De Peso, Continuar Seguimiento En Su Eps De Estado Nutricional., Uso De Lentes Correctivos Visión Cercana. Seguimiento Anual Por Optometria.

## Observaciones

**IMPORTANTE:**
1 - El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios en su cargo.
2 - Señor(a) trabajador: a partir de la fecha, usted cuenta con 30 días para seguir y realizar las indicaciones del médico especialista en salud ocupacional registradas en este documento.
DECLARACION DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omiti datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de mi estado actual de salud

**Agustin Abad Mercado Santiago**
Medico Esp. En Salud Ocupacional
**Lic. de S.O #:** 5895 de 18 OCT 2019
**Registro #:** 12174/89

Luis Antonio Baron Velez
CC 72173858

Huella Digital

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

A QUIEN INTERESE

Atlantico
COLOMBIA

2019/05/16

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LUIS ANTONIO BARON VELEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **72173858** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número: | **026600269125** |
| Fecha apertura: | **2017/02/14** |

Cordialmente,

**Firma Autorizada**
Banco Davivienda