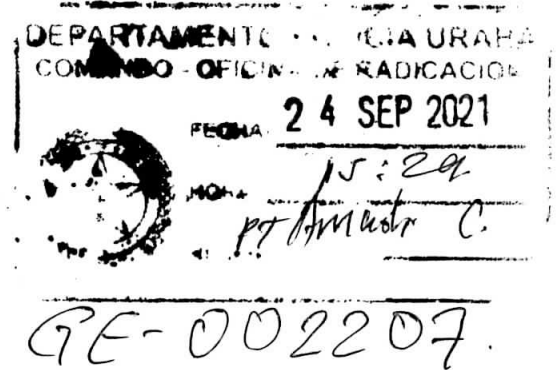


Apartadó, 24 de Septiembre del 2021

Coronel  
ANDRES GUILLERMO RODRIGUEZ SALCEDO  
Comandante Departamento de Policía Urabá  
Kilómetro 5 vía Carepa, Corregimiento el Reposo.  
Apartadó.-



Asunto: ofrecimiento de servicios profesionales

Respetado Señor **Coronel**

Con el presente me permito ofrecer a la Policía Nacional, mis servicios profesionales como Médico General, que serán prestados en la unidad prestadora de Salud, aportando mis conocimientos y experiencia en el sector de la salud contemplando todas sus necesidades y requerimientos, mi objetivo es contribuir a la solución de los requerimientos en la parte asistencial que requiera el área de sanidad con el personal uniformado y sus familias, en consecuencia me acogeré a los honorarios establecidos por la Policía Nacional.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en los artículo 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado en la Carrera 100 Nro. 77 - 272 edificio complex 37 Apt. 307 Apartado. Teléfono 3148729202

Para los anteriores fines, me permito manifestar que mi hoja de vida reposa en esa Entidad.

Cordialmente.

  
**WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA**  
CC. 1.077.451.668 de Quibdó (Choco.)



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**DIRECCIÓN DE SANIDAD**  
**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD URABA**

### CONSTANCIA DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

El suscrito Jefe de la Unidad Prestadora de Salud del Departamento de Policía Urabá, hace constar que una vez verificada la hoja de vida del Dr. WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA, identificado con la CC. 1.077.451.668 de Quibdó (Choco.) y los documentos que soportan los estudios y experiencia requerida para desempeñarse por prestación de servicios como MEDICO, se puede evidenciar que cuenta con la idoneidad y la experiencia necesarias para el desempeño de las diferentes actividades relacionadas con su profesión.

Además mencionado profesional ha prestado sus servicios como Medico General desde el año 2021, en esta Unidad demostrando sus habilidades, competencias e idoneidad, cumpliendo a satisfacción con el objeto contractual, el cual se encuentra relacionado en los contratos de prestación de servicios número:

42-7-20004-21 de fecha 29/03/2021

La anterior certificación se expide a los 23 días del mes de Septiembre de 2021.

Atentamente,

Teniente, **DAIRO ESTIVENSON ACENDRA SUAREZ**  
Jefe Unidad Prestadora de Salud Urabá

Elaborado por: UJ. Alexander Duarte Benito  
Revisado por: TE. Dairo Estivenson Acendra Suarez  
Ubicación: Disco D:\IT. DUARTE\Supervisiones profesionales 2021

Kilómetro 5 Vía a Carepa Corregimiento El Reposo  
Apartadó, Teléfono: 3507113794  
[deura.upres@policia.gov.co](mailto:deura.upres@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

Apartadó, 24 Septiembre de 2021.

Coronel  
ANDRES GUILLERMO RODRIGUEZ SALCEDO  
Comandante Departamento de Policía Urabá  
Kilómetro 5 vía Carepa, Corregimiento el Reposo.  
Apartadó.-

Asunto: No inhabilidades e Incompatibilidades Para Contratar Con el Estado.

De forma respetuosa me permito manifestar bajo la gravedad del juramento, que no me encuentro incurso dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad legal establecidas en la Constitución Nacional, en el Artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me hallo en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. En especial, que no aparezco reportado en el boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el Artículo 60 de la Ley 610, en concordancia con el numeral 4 del artículo 38 de la ley 734 de 2002, ni en los boletines de deudores morosos de las Entidades Estatales, según lo dispuesto en el parágrafo 3 de la Ley 716 de 2001.

Atentamente,



**WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA**  
CC. 1.077.451.668 de Quibdó (Choco.)

Apartadó, 24 de Septiembre de 2021.

Coronel  
ANDRES GUILLERMO RODRIGUEZ SALCEDO  
Comandante Departamento de Policía Urabá  
Kilómetro 5 vía Carepa, Corregimiento el Reposo.  
Apartadó.-

Yo, **WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA** en calidad de contratista e identificado con cedula de ciudadanía número 1.077.451.668 de Quibdó (Choco.); me permito manifestar y certificar bajo la gravedad de Juramento, que mis ingresos no superan la cantidad de 300 UVT mensuales (\$10.892.400) ni 3600 UVT al año (\$130.708.800), a la fecha solo tendría suscrito el contrato a realizarse con Departamento de Policía Urabá- Área de Sanidad. Esto dando cumplimiento al decreto 3590 de 28 de septiembre de 2011.

Con lo anterior solicito me sea aplicado el artículo 173 de la Ley 1450 de Junio 16 de 2011.

Cordialmente,



**WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA**  
CC. 1.077.451.668 de Quibdó (Choco.)



Willy Euclides Palacios Moya

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.077.451.668**

**PALACIOS MOYA**

APELLIDOS

**WILLY EUCLIDES**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-DIC-1991**

**QUIBDO**  
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**

ESTATURA

**O+**

G.S\*RH

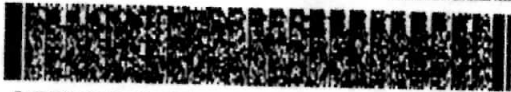
**M**

SEXO

**21-DIC-2009 QUIBDO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO SUAREZ TORRES



F-1700100-00214096-M-1077451668-20100211

0020026012A 1

26532009



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:17:41 PM horas del 09/08/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1077451668

Apellidos y Nombres: **PALACIOS MOYA WILLY EUCLIDES**

#### **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.



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 173364967**



WEB  
18:20:03  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de agosto del 2021

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) WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1077451668:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

**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>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público

**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 REPUBLICA

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 lunes 09 de agosto de 2021, a las 18:15:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1077451668
Código de Verificación	1077451668210809181512

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.

  
**SORAYA VARGAS PULIDO**  
CONTRALORA DELEGADA





# Willy Euclides Palacios Moya

Resultado General -2020-12-04 -10:24:40 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado	Identificación: Detalles
CC	1077451668	WILLY	EUCLIDES	PALACIOS	MOYA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA identificado(a) con CC 1077451668 registra La siguiente información:

2020-12-04 -10:24:40 PM

### Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	MEDICINA	2020-05-28	68636	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA(CHOCÓ)ISTMINA	2019-05-02	2020-05-02	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaria de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

#### Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020

#### Horario de atención:

Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRSD



Willy Euclides Palacios Moya



La salud  
es de todos

Minsalud



COLEGIO MEDICO  
COLOMBIANO  
CMC

IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA

C.C. 1077451668

MEDICO

Universidad Metropolitana

Barranquilla

Grado: 25/01/2019

Rethus: 28/05/2020



www.cmc.org

Esta tarjeta es un documento público que se expide de conformidad con la ley 1164 de 2007 y el decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolver al colegio medico colombiano Av. Carreta 15 # 100-43 Oficina 501 - Edificio Avenida 15 RH.  
info@colegiomedicocolombiano.org

Firma Representante Colegio Medico Colombiano



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 <b>Palacios</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>Moja</b>	NOMBRES <b>Willy Euclides</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>1077451668</b>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO <b>1077451668</b>	D.M. _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <b>16</b> MES <b>12</b> AÑO <b>1991</b> DEPTO <b>Colombia</b> MUNICIPIO <b>Choco</b> <b>Quibdo</b>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Calle 106 # 106 a 32</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Antioquia</b> MUNICIPIO <b>Apartado</b> TELÉFONO <b>3148729202</b> EMAIL <b>wepa-16@hotmail.com</b>	

## 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	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>12</b>	AÑO <b>2008</b>

**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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<b>UN</b>	<b>14</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>Medico General</b>	<b>01</b>	<b>2019</b>	<b>1077451668</b>

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

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

# 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 Intersalud uraba	PÚBLICA	PRIVADA Y	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	MUNICIPIO Carepa	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sintra.salud.uraba.1@hotmail.com	
TELÉFONOS 3137660371	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA    MES    AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Medico General	DEPENDENCIA urgencias - hospitalizacion	DIRECCIÓN calle 81-72 cr 76	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. Hospital Eduardo Santos de Istmina	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Choco	MUNICIPIO Istmina	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD HospitalEduardoSantos2017@hotmail.com	
TELÉFONOS 6702021-6702111	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 04 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 02 MES 05 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Medico General	DEPENDENCIA urgencias - hospitalizacion - PYP	DIRECCIÓN Car. 3 Istmina - Choco	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. Hospital San Jose	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	MUNICIPIO Tadó	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitaltado@yahoo.es	
TELÉFONOS 6795496	FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 06 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Medico General	DEPENDENCIA urgencias - hospitalizacion - PYP	DIRECCIÓN Calle 4 # 3-50 tadó - chocó	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA    MES    AÑO	FECHA DE RETIRO 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		27
Total tiempo experiencia		27

**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 50. DE LA LEY 190/95).

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

ENTIDAD RECEPTORA  
 POLICIA NACIONAL

**I. DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**1.1 DE BIENES Y RENTAS**

YO, **WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA**

IDENTIFICADO CON : C.C.  C.E.  OTRO  No. 1.077.451.668 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN : **APARTADO**

DIRECCIÓN: Carrera 100 Nro. 77 - 272 edificio complex 37 Apt. 307 Apartado

TELÉFONOS 3148729202

MUNICIPIO **APARTADO**

DEPARTAMENTO **A N T I O Q U I A**

PAÍS **C O L O M B I A**

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
ELADIA MOYA RENGIFO	26.255.989	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** , **PARA RETIRARME** , **PARA ACTUALIZACIÓN** , **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	\$ 24.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
<b>TOTAL</b>	\$ 24.000.000

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
BANCOLOMBIA	AHORRO	53617603566	Barranquilla	50.000

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 :

<b>NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE</b> YURIANDRA MOSQUERA MORENO	<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>	<b>N°</b> 1.117.514.605
---	--	----------------------------

**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

Septiembre 24 de 2021  
CIUDAD Y FECHA



**Willy Euclides Palacios Moya**

---

# Willy Euclides Palacios Moya

Diagonal 106# 105B-51barrio serrania manzana E casa 17

Cel.: 3148729202

E-mail: [wepa\\_16@hotmail.com](mailto:wepa_16@hotmail.com)

[sonyfloyhot@gmail.com](mailto:sonyfloyhot@gmail.com)

Apartado – Antioquia



---

## INFORMACIÓN PERSONAL

---

<i>Fecha de Nacimiento</i>	<i>16 diciembre 1991</i>
<i>Lugar de Nacimiento</i>	<i>Quibdó, Chocó</i>
<i>Cédula de Ciudadanía</i>	<i>No. 1.077.451.668 de Quibdó</i>
<i>Estado Civil</i>	<i>Union libre</i>

## PERFIL PROFESIONAL

Medico general de la Universidad Metropolitana de la ciudad de Barranquilla, calificado para desempeñarme en las áreas asistencial, comunitaria, investigativa; con experiencias en los servicios de Unidad de Cuidados Intensivos, Urgencias, Cirugía general, Medicina Interna, Pediatría, Gineco-Obstetricia, Consulta Externa y desarrollo de los programas de promoción de salud y prevención de la enfermedad.

Persona idónea e íntegra con alta capacidad de cumplimiento de sus deberes y obligaciones.



## **FORMACIÓN ACADÉMICA**

---

**Secundarios:**  
**Institución**  
**Título Obtenido**

Escuela Normal Superior de Quibdó  
Bachiller Académico con Profundización  
en Educación Quibdó, 2008

**Universitarios**  
**Institución**  
**Título Obtenido**

Universidad Metropolitana de Barranquilla  
Medico general  
Barranquilla, enero 2019

## **PRACTICAS INSTITUCIONALES**

---

**Fundación Hospital Universitario Metropolitano** Consulta  
Externa, Medicina interna, Cirugía general, Ginecología y  
Obstetricia, Pediatría, Hospitalización por cada especialidad,  
Urgencias

**ESE Cari Alta Complejidad**  
Otorrino laringología

**Hospital Niño Jesús**  
Pediatría

**IPS Universitaria**  
Prevención de la Enfermedad y Promoción de la Salud



**Willy Euclides Palacios Moya**

---

---

**EXPERIENCIAS LABORALES**

---

**ENTIDAD:** E.S.E. Hospital Eduardo Santos de Istmina.

**CARGO:** Medico general.

**JEFE INMEDIATO:** Luis Fernando Palacios

**TELEFONO:** 311385454571

**TIEMPO DE SERVICIO:** 13 meses.

**ENTIDAD:** E.S.E. Hospital San Jose de Tado.

**CARGO:** Medico general.

**JEFE INMEDIATO:** Lordis mosquera.

**TELEFONO:** 3218494764

**TIEMPO DE SERVICIO:** 6 meses.



## **CURSOS Y SEMINARIOS**

---

*Curso Soporte Vital Básico. y avanzado "BASIC LIFE SUPPORT" – "ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT" B.L.S-A.C.L.S Realizado en la ciudad de Montería –Córdoba en el mes de febrero 2019 con una intensidad de 48 hora. REG. NO. GEF-0124.*

*Curso virtual. Manejo integrado de la desnutrición aguda, moderada y severa en niños y niñas de 0 a 59 meses de edad intensidad 20 horas 07 marzo de 2019*

*XIV Curso de actualización en ginecología y obstetricia- ASOGA IV encuentro de residentes y egresados en ginecología y obstetricia-universidad metropolitana XI simposio de actualización en ginecología y obstetricia – universidad libre Barranquilla, mayo 5 y 6 de 2017.*

*Jornada de residentes de pediatría Barranquilla 23 y 24 de septiembre de 2016 intensidad horaria: 14 horas.*

*I congreso internacional de medicina Remington enfermedades tropicales y desarrollo de vacunas llevado a cabo en la ciudad de Medellín, el 26 y 27 de septiembre de 2014 intensidad 14 horas*



**Willy Euclides Palacios Moya**

---

### **REFERENCIAS PERSONALES**

---

**Nombre:** Yuriandra mosquera moreno  
**Ocupación:** Enfermera superior  
**Teléfonos:** 3135877825

**Nombre:** José Carlos Herrera Iguaran  
**Ocupación:** Medico general  
**Teléfonos:** 3006628802

### **REFERENCIAS FAMILIARES**

---

**Nombre:** Eladia Moya Rengifo  
**Ocupación:** Docente  
**Teléfono:** 3173476745

**Nombre:** Clementina Moya Rengifo  
**Ocupación:** Docente  
**Teléfono:** 3167888591

Autorizo verificar la información aquí consignada, cualquier información adicional con gusto estoy en condiciones de suministrar.

---

**WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA**  
C.C. No. 1.077.451.668 de Quibdó



Willy Euclides Palacios Moya



*La República de Colombia  
y en su nombre*

*La Escuela Normal Superior de Quibdó  
Quibdó - Chocó*

*Reconocida por la Secretaria de Educación Municipal de Quibdó, mediante Resolución N° 0116 del 25 de noviembre del 2008, con Acreditación de Calidad y Desarrollo, otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, mediante Resolución N° 2641 del 4 de Noviembre del 2003.*

*Confiere a:*

**PALACIOS MOYA WILLI EUCLIDES**

*Identificado con T.I. No. 91121602925 de Quibdó - Chocó*

*El Título de:*

*Bachiller Académico con  
Profundización en Educación*

*Por haber cumplido con la Ley 115 de 1994 y sus reglamentarios, al cursar y aprobar los estudios correspondientes al ciclo de educación Básica Secundaria y Media según los planes y programas vigentes.*

*Libro de Actas N° 02 Acta N° 032 Folio 013*



**EFRAIN GARCIA SERNA**

*Rector*

**LUZ MARY RODRIGUEZ MARTINEZ**

*Secretaria*

*Quibdó, 5 de diciembre del 2008*



Willy Euclides Palacios Moya



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
DEPARTAMENTO DEL CHOCO  
MUNICIPIO DE QUIBDO

LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE QUIBDO

1936 - 2008

Reconocida por la Secretaría de Educación Municipal de Quibdó, por medio de la Resolución 0116 del 25 de noviembre del 2008 con Acreditación de Calidad y Desarrollo, otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, mediante resolución No.2641 del 4 de Nov. de 2003 Registro Educativo XA19073 Registro DANE 127001000446., Código ICFES 009605, NIT.800098071-6

N° 032

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

El Rector y la Secretaría General del plantel, en sesión del día 5 de diciembre del 2008, considerando que,

**PALACIOS MOYA WILLY EUCLIDES**

Identificado (a) con T.I. N° 91121602925 de Quibdó - Chocó

Cumplió satisfactoriamente los planes de estudio de acuerdo con las Normas legales y el proyecto Educativo Institucional de este plantel; por lo tanto resuelve otorgarle el título de:

**BACHILLER ACADEMICO  
CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACION**

En nombre y representación de la Institución Educativa Escuela Normal Superior de Quibdó y de la Republica de Colombia y previo el juramento de rigor, el Rector del plantel, hizo entrega del Diploma correspondiente, registrado en el libro de Acta No. 02 Acta General 032 Folio 013 del 2008.

Quibdó, 5 de diciembre del 2008

EFRAIN GARCIA SERNA  
Rector  
C.C. N° 11.792.264 de Quibdó

LUZ MARY RODRIGUEZ MARTINEZ  
Secretaria  
C.C. N° 54.252.399 de Quibdó

**72 Años Forjando Educadores para el Mundo**

TRANSVERSAL 8 N° 12- 100 BARRIO NIÑO JESÚS TELFAX: 6711465- 6709869 QUIBDO, CHOCO  
www.escuelanormalquibdo.gov.co Email online @escuelanormalquibdo.gov.co



Willy Euclides Palacios Moya

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



**UNIVERSIDAD METROPOLITANA**

Con personería jurídica No. 0252 del 25 de febrero de 1974, expedida por el Ministerio de Justicia y con reconocimiento institucional como Universidad mediante la Resolución No. 08627 del 24 de julio de 1982, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.



TENIENDO EN CUENTA QUE

**WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA**

CC No 1.077.451.668

HA CUMPLIDO CON LOS REQUISITOS ACADÉMICOS  
REGLAMENTARIAMENTE EXIGIDOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

**MÉDICO**

SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA EN BARRANQUILLA, ATLÁNTICO,  
A LOS 25 DÍAS DEL MES ENERO DEL AÑO 2019

  
VICE RECTOR ACADÉMICO

  
RECTOR

  
DIRECTOR DE PROGRAMA

ANOTADO EN EL LIBRO 3 FOLIO 57 REGISTRO DE DIPLOMAS M-6478  
15881



Willy Euclides Palacios Moya



## UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Con Resolución No. 1077 del 25 de Febrero de 1974, aprobada por el MPTM del QUITO y con reconocimiento institucional como Universidad  
autorizada por Resolución No. 48887 del 24 de julio de 1987, expedida por el Ministerio de Educación Nacional

### ACTA DE GRADO

Programa de *MEDICINA*

Código: *M-91-8779-19*

En Barranquilla a los 25 días del mes de Enero de 2019 se reunieron en el aula máxima de la Universidad Metropolitana los señores JUAN JOSE ACOSTA OSSIO, Rector de la Universidad Metropolitana; ARTURO GONZALEZ PEÑA, Vice-Rector Académico, OSMAR DE JESÚS PÉREZ PÉREZ Director(a) de Programa con el fin de llevar a cabo el acto solemne de grado en el Programa de *MEDICINA* a:

*Willy Euclides Palacios Moya*

*Cédula De Ciudadanía 1.077.451.668 de Quibdó*

Quien se presentó a recibir su título después de haber llenado los requisitos que los Reglamentos de la Universidad exigen para tal fin.

El señor Rector de la Universidad hace entrega al graduando del Diploma que lo acredita como:

*Médico*

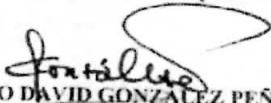
Para constancia se firma la presente Acta por todos los que en ella han intervenido.

(Fdo) JUAN JOSE ACOSTA OSSIO  
Rector

(Fdo) OSMAR DE JESÚS PÉREZ PÉREZ  
Director(a) de Programa

(Fdo) ARTURO DAVID GONZALEZ PEÑA  
Vice-Rector Académico

Es fiel copia de la parte pertinente del original, tomado del Libro de Actas respectivo.

  
ARTURO DAVID GONZALEZ PEÑA  
Vice-Rector Académico



Willy Euclides Palacios Moya



CERTIFICADO DE ASISTENCIA

**WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA**

C.C. No. 1.077.451.668

Realizo y Aprobó el Curso de:

**SOPORTE VITAL BASICO Y AVANZADO**  
**"BASIC LIFE SUPPORT" - "ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT"**  
**B.L.S - A.C.L.S**

Cumplió Satisfactoriamente los Requisitos Académicos, Legales y Reglamentarios del Curso Teórico - Práctico. Con Instructor A.H.A BLS - ACLS, siguiendo los lineamientos establecidos por la AMERICAN HEART ASSOCIATION (A.H.A).

GESTION DE EDUCACION CONTINUADA EN SALUD Nit: 900792444-9 MATRICULA MERCANTIL 611199 EN CONVENIO CON LA FUNDACION PARA LA CAPACITACION PROFESIONAL "FUNCAP" RES. 1593 de 1999 / 1057 de 2000 / 882 y 883 de 2004 concedida por la Secretaria de Educación Distrital; Autorización Oficial bajo la Resolución No. 075 de 2002, Acuerdo No. 010 de la Secretaria de Educación del Departamento del Atlántico y el Acuerdo No. 056 del Ministerio de Protección Social para impartir programas de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Realizado en la Ciudad de Montería - Córdoba, en el Mes de Febrero de 2019 con una Intensidad de 48 Horas. Este Certificado tiene una Vigencia de Dos (2 años) a partir de su Expedición  
Reg. No: GEF- 0124

LUIS FELIPE MENDOZA ARGUELLO  
Representante Legal

NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA  
DEPARTAMENTO DE MAGDALENA  
TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD  
EL NOTARIO TERCERO DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA  
previa certificación correspondiente, declara que la firma que aparece  
en el presente documento corresponde a la autógrafo registrada ante mí  
por Luis Felipe Mendoza Arguello  
Barranquilla  
15 FEB 2019  
ALFONSO LUIS AVILA PADUL



Firmado en la Ciudad de Barranquilla el 15 de Febrero de 2019.



Willy Euclides Palacios Moya

SOCIACIÓN DE OBSTETRICIA  
GINECOLOGÍA DEL ATLÁNTICO

ASOGA



UNIVERSIDAD  
METROPOLITANA

CIENCIAS DE LA SALUD, EDUCACIÓN E INNOVACIÓN

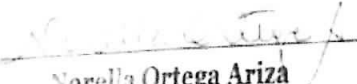


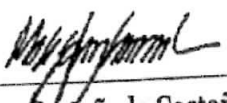
**CERTIFICAN QUE**

**WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA**  
Participante

Asistió al  
XIV Curso de Actualización en Ginecología y Obstetricia - ASOGA  
IV Encuentro de Residentes y Egresados en Ginecología  
y Obstetricia - Universidad Metropolitana  
XI Simposio de Actualización en Ginecología y Obstetricia - Universidad Libre

Barranquilla, Mayo 5 y 6 de 2017

  
Norella Ortega Ariza  
Presidente ASOGA

  
Jimmy Castañeda Castañeda  
Director Científico de FECOLSO



Willy Euclides Palacios Moya



**UNIVERSIDAD  
METROPOLITANA**

Ciencias de la Salud, Educación e Innovación

*Certifica que:*

**WILLY PALACIOS MOYA**

C.C. No. 1077451668

*Asistió a la XII Jornada de Residentes de Pediatría*

*Barranquilla, 23 y 24 de septiembre de 2016*

*Intensidad horaria: 14 Horas*

*Yadira Gravini F.*

Dra. Yadira Gravini Zapata  
Coordinadora de Educación Continua

*Osman Pérez Pérez*

Dr. Osmar Pérez Pérez  
Coordinador Posgrado de Pediatría

*Orlando García Del Villar*

Dr. Orlando García Del Villar  
Jefe de Residentes de Pediatría



Willy Euclides Palacios Moya



Certifican que

willy Euclides Palacios Moya

---

Realizo y aprobo el curso virtual  
Manejo integrado de la desnutrición  
aguda, moderada y severa en niños  
y niñas de 0 a 59 meses de edad

Intensidad: 20 horas

Bogotá 07 de Mar de 2019



Willy Euclides Palacios Moya



**LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Y LA  
DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL**

Certifica que:

**WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA  
C.C 1.077.451.668**


Asistió como participante al:


**I CONGRESO INTERNACIONAL  
DE MEDICINA REMINGTON**  
Enfermedades Tropicales y Desarrollo de Vacunas

Llevado a cabo en la ciudad de Medellín, el 26 y 27 de septiembre de 2014

Intensidad: 14 horas

PEDRO JUAN GONZÁLEZ CARVAJAL  
Rector

  
ARCADIO MAYA ELEJALDE  
Decano Facultad de Ciencias de la Salud

  
BLANCA INÉS RESTREPO ECHEVERRI  
Directora de Extensión y Proyección Social

Para constancia, se firma en Medellín - Colombia, a los 27 días del mes de septiembre de 2014





Willy Euclides Palacios Moya



E.S.E. HOSPITAL EDUARDO SANTOS  
NIT 891680064 - 0  
MUNICIPIO DE ISTMINA - CHOCÓ  
hospitaleduardosantos2017@hotmail.com

EL SUSCRITO JEFE DE PERSONAL DE LA E.S.E. HOSPITAL EDUARDO  
SANTOS DE ISTMINA

CERTIFICA:

Que, el (a) señor (a) **WILLY EUCLIDES MOYA PALACIOS** identificado con cedula de ciudadanía número **1.077.451.668 de Quibdó** laboro en esta entidad por orden de prestación de servicios como **Medico General** desde el 05 de abril de 2019 hasta el 30 de abril de 2019.

Dada en Istmina el 08 de enero de 2021.

**LUIS FERNANDO PALACIOS MOSQUERA**  
Jefe de personal.



**Willy Euclides Palacios Moya**



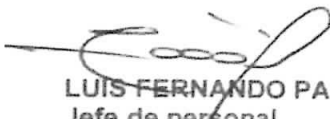
**E.S.E. HOSPITAL EDUARDO SANTOS**  
**NIT 891680064 - 0**  
**MUNICIPIO DE ISTMINA - CHOCÓ**  
**hospitaleduardosantos2017@hotmail.com**

**EL SUSCRITO JEFE DE PERSONAL DE LA E.S.E. HOSPITAL EDUARDO  
SANTOS DE ISTMINA**

**CERTIFICA:**

Que, el (a) señor (a) **WILLY EUCLIDES MOYA PALACIOS** identificado con cedula de ciudadanía número **1.077.451.668 de Quibdó** laboro en esta entidad como **Medico SSO** desde el 02 de mayo de 2020 hasta el 02 de mayo de 2020.

Dada en Istmina el 08 de enero de 2021.



**LUIS FERNANDO PALACIOS MOSQUERA**  
Jefe de personal.



Willy Euclides Palacios Moya



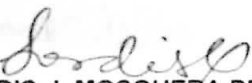
**CERTIFICAMOS QUE:**

El señor **WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1077451668**, labora en nuestra entidad E.S.E. Hospital San José de Tadó, desde el 06 de julio de 2020, hasta la fecha vigente, desempeñando el cargo de Médico, mediante contrato a término fijo, devengando un salario básico mensual de **CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y UN MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS M/CTE (\$4.181.685)**.

Para efectos de confirmación, por favor comunicarse al correo electrónico: [hospitaltado@yahoo.es](mailto:hospitaltado@yahoo.es) o al número telefónico (4) 6796141.

La presente certificación se expide en Tadó-Chocó, a los 02 días del mes de diciembre de 2020.

Atentamente,

  
**LORDIS J. MOSQUERA PEREA**  
Jefe de Talento Humano E.S.E. H.S.J.T.

*Tu Salud es primero!*

---

Barrio Caldas Teléfono: 679 54 96 Telefax: 679 61 41, calle 4 #3-50 Tadó  
Chocó



Willy Euclides Palacios Moya

# Certificado Bancario

Jueves, 21 de Marzo de 2019

Señor  
WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA (identificado/a) con CC 1077451866, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	53617603566	2013/12/27	ACTIVA

**Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.  
Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín Local (57-4) 410 90 00, Bogotá Local (57-1) 343 00 00, Barranquilla Local (57-5) 351 36 86, Cali Local (57-2) 554 05 00, Resto del país 01800 00 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 965 717 - Estados Unidos (1) 1 888 376 27 14.

BANCOLOMBIA S.A. - Sucursal Telefónica Bogotá

MIGUELDO - Sucursal Telefónica Bogotá - 01 888 376 27 14

Paula Andrea Velez Gomez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos  
  
Bancolombia

POLICIA NACIONAL  
DIRECCION DE SANIDAD



**FORMATO INFORMACION DE TERCEROS**

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADORA

**1. TIPO DE BENEFICIARIO**

- |  |                          |   |                                     |
|--|--------------------------|---|-------------------------------------|
| 1. Consorcio o Unión Temporal              | <input type="checkbox"/> | 1.10 Persona Natural Extranjera                               | <input type="checkbox"/>            |
| 1.1 Departamento                           | <input type="checkbox"/> | 1.11 Persona Natural Nacional                                 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1.2 Empresa Pública Nacional no Financiera | <input type="checkbox"/> | 1.12 Persona Juridica Nacional Sector Privado                 | <input type="checkbox"/>            |
| 1.3 Empresa Pública Nacional Financiera    | <input type="checkbox"/> | 1.13 Persona Juridica Pública Administracion Central Nacional | <input type="checkbox"/>            |
| 1.4 Establecimiento Público Nacional       | <input type="checkbox"/> | 1.14 Persona Juridica Extranjera Sector Privado               | <input type="checkbox"/>            |
| 1.5 Gobierno Extranjero                    | <input type="checkbox"/> | 1.15 Regional sin NIT Especial                                | <input type="checkbox"/>            |
| 1.6 Municipio                              | <input type="checkbox"/> | 1.16 Resguardo  | <input type="checkbox"/>            |
| 1.7 Otra Pública Departamental             | <input type="checkbox"/> | 1.17 Sociedad de Economia Mixta                               | <input type="checkbox"/>            |
| 1.8 Otra Pública Municipal                 | <input type="checkbox"/> | 1.18 Universidad Publica                                      | <input type="checkbox"/>            |
| 1.9 Otro Beneficiario                      | <input type="checkbox"/> | 1.19 Empresa Industrial y Comercial del Estado                | <input type="checkbox"/>            |

**2. TIPO DE DOCUMENTO**

- |   |                                     |                          |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1.1 Cédula de Ciudadanía                                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 1.2 Cédula de Extranjería                               | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |
| 1.3 Número de Identificación Tributaria (FOTOCOPIA NIT) | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION

**3. NOMBRE O RAZON SOCIAL** WILLY EUCLIDES PALACIOS MOYA  
**4. PAIS** COLOMBIA  
**5. CIUDAD** APARTADO  
**6. TELEFONO Y FAX** 3148729202  
**7. DIRECCION** Carrera 100 Nro. 77 - 272 edificio complex 37 Apt. 307 Apa

**INFORMACION DE LA CUENTA BANCARIA**

- 1 ENTIDAD FINANCIERA DONDE SE TIENE LA CUENTA BANCOLOMBIA
- 2 NUMERO DE LA CUENTA
- 3 CLASE DE CUENTA CORRIENTE  AHORROS

**SE DA FE DE LA INFORMACION REGISTRADA ANTERIORMENTE**

FECHA 24 Septiembre de 2021

FIRMA FUNCIONARIO