FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Palacios	Cardenas	Michael Stiven

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1056771254 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 07 MES 02 AÑO 1988

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO PUERTO BOYACÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 6 24 75 Villa del sol

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO PUERTO BOYACÁ

TELÉFONO EMAIL michestiv@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2021

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	5	X		ANALISIS Y DESAROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION	12	2010	N/A

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 O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SECURITY JOSFRAN LTDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3143945650	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	11	*Año*	2017	*Día*	25	*Mes*	10	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CELADOR - VIGILANTE	*DEPENDENCIA* ACCESO A LA SEGURIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 11 1 24					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE COMERCIO DE LA DORADA, PUERTO BOYACA PUERTO SALGAR Y ORIENTE DE CALDAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3148961456	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	11	*Año*	2011	*Día*	24	*Mes*	01	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX REGISTROS PUBLICOS	*DEPENDENCIA* DIRECCION REGISTROS PUBLICOS						*DIRECCIÓN* CARRERA 3A 7 133					

4 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*					

5 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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	2

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Michael Palacios

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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

Puerto Boyacá, Febrero de 2024

Doctor
EVER ANDRES JIMENEZ TORRES
Director Técnico
Inspección de Tránsito y Transporte Municipal de Puerto Boyacá

Referencia: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SEGUIMIENTO AL CARGUE EN LAS PLATAFORMAS SIMIT – RUNT DE LA OFICINA DE TRAMITES DE TRANSITO DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA - BOYACA
TIEMPO: SEIS (06) MESES
VALOR: $ 17.400.000

Actuación: CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Apreciado Doctor,
De acuerdo al estudio previo para contratar la prestación de servicios tecnológicas para el cargue de comparendos, resoluciones sanciones, mandamientos de pagos, liquidación de comparendos, cargue de accidentalidad (IPAT), verificación de ARMORUM, PQR, CORREO INSTITUCIONAL y realización de acuerdos de pagos para la Inspección de Tránsito y Transporte del Municipio de Puerto Boyacá, Boyacá**,** me permito presentar la siguiente oferta económica:

Conozco los estudios y documentos previos, así como los requisitos establecidos legal y reglamentariamente en la etapa precontractual y todos los documentos relacionados con el proceso contractual, los cuales acepto en todas y cada una de sus partes.
En caso de que mi propuesta sea de recibo por parte de su entidad, me permito ratificarla y expresar que abarca las siguientes actividades, con total y absoluto compromiso para la materialización de las mismas:

1. Realización de cargue para la alimentación de Base de datos del RUNT de los informes de Accidentalidad del Área Urbana del Municipio, alimentación de la base de datos del sistema integrado de información sobre multas y sanciones por infracciones de tránsito (SIMIT), tales como resoluciones, comparendos, recaudos, Acuerdos de Pago y Suspensión o Cancelación de Licencias de Conducción, liquidación de pago de comparendos desde la plataforma del (SIMIT)
2. Elaboración de archivos planos y cargue al sistema integrado de información sobre multas y sanciones por infracciones de tránsito (SIMIT), digitación y migración de archivos planos del RNC y RNA Registro Nacional de Conductores y Registro Nacional de Automotores

respectivamente, a la plataforma de Registro Único Nacional de Transito RUNT, según estándares asignados por la misma

3. Soporte en la impresión de licencias de conducción y Licencias de Transito de la plataforma del registro único Nacional de Transito RUNT.
4. Alimentación de la base de datos de la Inspección de Tránsito y Transporte sobre los requerimientos de la DIAN, Contraloría, Registraduría Nacional del Estado Civil, Juzgados y Personas Naturales sobre Vehículos Matriculados en el Municipio.
5. Brindar apoyo al soporte a todos los usuarios de la Inspección de Tránsito y Transporte Municipal, y diligenciar la ficha respectiva, brindar asistencia al personal de la Inspección de Tránsito y Transporte en los tramites que se realicen en la plataforma del Registro Único Nacional de Transito "RUNT".
6. Manejo en la actualización de los canales de Gobierno en línea y administrar los buzones electrónicos de la Inspección de Tránsito y Transporte.
7. Elaboración de acuerdos de pago.
8. Alimentar la base de datos con los comparendos, resoluciones, acuerdos de pagos y recaudos, en el aplicativo estructural SIMIT.
9. Impresión de los recaudos externos para los infractores que obtienen el 50% de descuentos o el 100% de los comparendos elaborados en nuestro Municipio y otros Municipios.

Asimismo, tengo total disponibilidad para asumir con eficacia y responsabilidad las obligaciones generales expuestas en el correspondiente estudio previo de la entidad contratante.

Adicionalmente manifiesto que no me hallo *incurso* en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades de que tratan los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás disposiciones legales pertinentes y que, en mi condición de abogada, cumplo con los requisitos exigidos para esta contratación.

Anexo los documentos necesarios para la concreción del respectivo contrato, de acuerdo al estudio previo elaborado por la Administración Municipal.

Cordialmente,

Michael Stiven Palacios Cardenas

MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS
C.C. No. 1.056.771.254

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14978559710

(415)7707212489984(8020) 000001497855971 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 6 7 7 1 2 5 4	6	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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	1 0 5 6 7 7 1 2 5 4	2 0 0 6 0 2 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	CARDENAS	MICHAEL	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7 2

41. Dirección principal: CR 6 24 75 BRR VILLA DEL SOL

42. Correo electrónico: michestiv@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 8 6 2 3 1 4 0	

CLASIFICACIÓN

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

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 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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: 2024 - 02 - 05 / 15 : 27: 34

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: PALACIOS CARDENAS MICHAEL STIVEN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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 30 de enero de 2024, a las 14:21:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1056771254
Código de Verificación	1056771254240130142156

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

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 240282323

PIB
14:24:34

Bogotá DC, 30 de enero del 2024

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) MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1056771254:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:26:09 PM horas del 30/01/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1056771254**
Apellidos y Nombres: **PALACIOS CARDENAS MICHAEL STIVEN**

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.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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, 30/01/2024 02:28:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1056771254 .**

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. **83772300** . 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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1056771254 **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 29/01/2024 04:56 PM

Código Verificación: **APTWKU31GD**

Válida hasta: **28/04/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

EPs | Cajacopi
Cuida de ti

CERTIFICADO DE AFILIACION DE CAJACOPI EPS SAS

Se certifica que PALACIOS CARDENAS MICHAEL STIVEN identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 1056771254 , se encuentra registrado(a), con la siguiente información:

TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION:	CC-1056771254
NOMBRES Y APELLIDOS:	PALACIOS CARDENAS MICHAEL STIVEN
TIPO DE AFILIADO:	CONTRIBUTIVO
PARENTESCO:	ACTIVO
ESTADO DE AFILIACIÓN:	24/04/2023
FECHA DE INGRESO A CAJACOPI EPS SAS:	NINGUNA
FECHA RETIRO CAJACOPI EPS SAS:	CONTRIBUTO
DISCAPACIDAD:	1
REGIMEN:	PUERTO BOYACA / BOYACA
NIVEL:	
MUNICIPIO / DEPARTAMENTO:	

SUBDIRECCION NACIONAL OPERACIONES
Fecha de generación: 06/02/2024
Código de verificación: AFAF202200000588292
Generado por: darlys.perez

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA TRASLADO

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.056.771.254**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

REGIONAL CALDAS
CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 68074 - 22/09/2011

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS, Con Cédula de Ciudadanía No. 1.056.771.254

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION

En constancia de lo anterior se firma la presente en Puerto Boyacá, a los veintidos (22) días del mes de septiembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2.000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de cualquier copia impresa, se deberá efectuar la consulta a través de la página http://sis.senavirtual.edu.co, en la cual se encuentra almacenado y disponible el documento digital original bajo el número 95150024371CC1056771254A. Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica.

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio

"San Pedro Claver"

Puerto Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 02409 del 30 de septiembre de 2002,

Confiere a

Michael Stiven Palacios Cárdenas

Identificado(a) con T.I. No. 880207 - 77766 Expedida en Puerto Boyacá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

Rector,

Exp. Omar Cervera Forero

COLEGIO PUERTO BOYACA

Secretaria,

Betty Hernández de López

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 06 Folio No. 012 Registro No. 093

Dado en Puerto Boyacá, a 7 de Diciembre del año 200

COLEGIO
"SAN PEDRO CLAVER"
PUERTO BOYACA - BOYACA

DANE 115572000011
Inscripción 450
Jornada DIURNA

Acta de Grado

En la ciudad de PUERTO BOYACA a los 07 días del mes de DICIEMBRE del año 2005 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) y SECRETARIA en la Rectoría del (a) COLEGIO "SAN PEDRO CLAVER", Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media ACADEMICA y AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA SEGUN RESOLUCION No. 02409 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media ACADEMICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS
T.I. 880207-77766 DE PUERTO BOYACA (BOY.)

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 029 de fecha DICIEMBRE 07 DE 2005 que consta de ____ estudiantes, que inicia con el nombre de ALDANA GUTIERREZ DIANA MARCELA y se cierra con el nombre de ZAPATA TRIANA NORIDA SORELLY.

Firmada y sellada por ESP. OMAR CERVERA FORERO (Rector) y BETTY BERMUDEZ DE LOPEZ (Secretaria).

Dada en PUERTO BOYACA, el 07 de DICIEMBRE del año 2005.

Rector,
C.C. No. 5.905.382 DE FALAN (TOLIMA)

Secretaria,
C.C. No. 23.896.562 DE PUERTO BOYACA

AZUERO EDITORES

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.056.771.254

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

COMUNICACIÓN ASERTIVA Y MERCADEO DE LAS HERRAMIENTAS DE UN EXCELENTE SERVICIO AL CIENTE

con una duración de 16 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en La Dorada, a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

770090 - 08/06/2011
FECHA REGISTRO

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2.000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de cualquier copia impresa, se deberá efectuar la consulta a través de la página http://sis.senavirtual.edu.co, en la cual se encuentra almacenado y disponible el documento digital original bajo el número 95150014539CC1056771254C. Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

PALACIOS CARDENAS MICHAEL STIVEN

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1056771254

Cursó y aprobó la acción de Formación

ISO 9001:2008: FUNDAMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Caldas a los Once (11) días del mes de Septiembre de Dos Mil Doce (2012)

DAVID ERNESTO AVILA CUBILLOS
SUBDIRECTOR CENTRO DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES - LA SALADA
REGIONAL ANTIOQUIA

SGCV20124568513 11/09/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.056.771.254

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS NIVEL I

Con una duración de 30 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en La Dorada a los Veintiuno (21) días del mes de Diciembre de Dos Mil Siete (2007)

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL DE LA DORADA
REGIONAL CALDAS

SGC2007AP01187 21/12/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

PALACIOS CARDENAS MICHAEL STIVEN

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1056771254

Cursó y aprobó la acción de Formación

ENGLISH DISCOVERIES - BÁSICO I

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en La dorada a los Once (11) días del mes de Julio de Dos Mil Nueve (2009)

PEDRO NEL GARCIA QUINCENO
SUBDIRECTOR CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

SGCV20091379784 11/07/2009
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

. Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.056.771.254

Cursó y aprobó la acción de Formación

INGLES NIVEL I

Con una duración de 30 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en La Dorada a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre de Dos Mil Siete (2007)

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL DE LA DORADA
REGIONAL CALDAS

SGC2007AP01273 28/12/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la ley 119 de 1994

Hace Constar que

MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS

Con Cédula de Ciudadanía No 1.056.771.254

Cursó y aprobó la Formación Especifica en el Oficio de

CONTABILIDAD NIVEL I

Con una duración de 30 horas

En testimonio de lo anterior se firma en La Dorada a los siete (07) días del mes de marzo de Dos Mil siete (2007)

PEDRO NEL GARCIA QUICENO
SUBDIRECTOR DE CENTRO MULTISECTORIAL DE LA DORADA
REGIONAL CALDAS

SGC2006AP00555 07/03/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

17-9515-101

EL SUBDIRECTOR DEL CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL

CERTIFICA

Que MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS identificado con cédula de ciudadanía No. 1.056.771.254, realizó y aprobó los siguientes cursos complementarios con los siguientes contenidos, evaluaciones e intensidad horaria:

NOMBRE CURSO	INTENSIDAD HORARIA	JUICIO EVALUATIVO	CODIGO DE REGISTRO
CONTABILIDAD NIVEL I	30	A	SGC2006AP00555
INGLES NIVEL I	30	A	SGC2007AP01273
ELECTRICISTA INSTALADOR DE REDES INTERNAS I	30	A	SGC2008AP00002
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS NIVEL I	30	A	SGC2007AP01187
ELECTRICISTA INSTALADOR DE REDES INTERNAS NIVEL II	30	A	SGC2008AP00135
EVENTO MANTENIMIENTO DE COMPUTADORES	12	A	SGC2008CP00027
ENGLISH DISCOVERIES - BASICO I	60	A	SGC2009AP00344
VIDEOCONFERENCIA NACIONAL CON VINTON CERF EL PADRE DEL INTERNET	2	A	SGC2009CP00040
SENSIBILIZACION A LA CULTURA DE EMPRENDIMIENTO	3	A	SGC2009CP00024
FERIA DEL EMPRENDIMIENTO Y LA INNOVACION	20	A	SGC2009CP00042

Se expide en La Dorada Caldas a los dos (02) días del mes de septiembre de dos mil quince (2015).

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SUBDIRECTOR (E)

Martha Lucía Pavas
Registro y Certificación

Confecámaras
Red de Cámaras de Comercio

PROGRAMA GLADIADORES

"EXCELENCIA EN EL SERVICIO"

CERTIFICA A:

MICHAEL STIVEN PALACIO CÁRDENAS

Por haber culminado satisfactoriamente el Programa Gladiadores,
con una intensidad horaria de 20 horas.

Se firma en la ciudad de Bogotá, D. C., a los 17 días del mes de enero de 2014

RICARDO BARRAGÁN RUEDA
Facilitarte Formación y Consultoría

JULIO CÉSAR SILVA BUSTOS
Vicepresidente Ejecutivo

Confecámaras
Red de Cámaras de Comercio

UTB

Forjando futuro

Certifica que

MICHAEL STIVEN PALACIOS .C.

C.C 1.056.771.254 Puerto Boyacá (Boyacá)

Asistió al Seminario de

Emprenderismo y Formación Empresarial

Realizado en Puerto Boyacá (Boyacá) el mes de Noviembre de 2007

Programa Nacional de Capacitación en Desarrollo y Talento Humano



UNIDADES TÉCNICAS DE BOYACÁ

Educación con Sentido Social

Jorge Enrique Niño R.
Director Nacional UTB

José Tito Rojas
Conferencista

RESPONSABILIDAD SOCIO AMBIENTAL INTEGRAL COLOMBIA
Nit: 900968738-6

Certifica que:

El funcionario

Michael stiven Palacios

Identificado con cédula No. 1.056.771.254

Quien hace parte de la administración municipal de Puerto Boyacá

participó en el programa:

FORTALECIMIENTO A LA GESTION INSTITUCIONAL SECOP 2

(Sistema Electrónico para la Contratación Pública)

A través de una conferencia - seminario, con una intensidad de 8 horas,

desarrollado el día 03 de Diciembre de 2021 en el municipio de Puerto Boyacá - Boyacá

Director RSIC - SAS

Emilce Jimenez M.

Coordinador UT-IJP

Insignia S.P. Ltda.

Nit: 900 778 131-0

Escuela de Capacitación en Vigilancia y Seguridad Privada

ECSP3008- C211064

Nro. 215850

Nci. *215850*

Aprobada por resolución No. 20174440085737 del 2 de Noviembre de 2017 emitida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Hace Constar que:

MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS

identificado con C.C.: 1.056.771.254

Asistió y Aprobó el Programa Académico de:

REENTRENAMIENTO EN VIGILANCIA

Con una intensidad académica de horas 30

Expedido a los 27 días del mes de ABRIL de 2019

Director Administrativo

Director Académico

Validación diploma sistema renova con el nro
Av. 1 de mayo #52 - 18 Interior 17 piso 4 - Cel: 317 5130135 - 317 687 9944
insigniaspltda@gmail.com

3152

Puerto Boyacá Primero!

TPL COLOMBIA

Corporación Unificada Nacional de Educación Superior CUN
— División de Educación Continuada —
VISUM

MICHAEL STIVEN PALACIOS CÁRDENAS

Identificado con C.C. 1056771254

Asistió y aprobó satisfactoriamente el **CURSO "CONTRATACIÓN ESTATAL"** realizado del 25 de junio al 9 de julio de 2021, con una intensidad de 10 horas.

Curso que hace parte del Programa de Responsabilidad Corporativa de TPL Colombia LTD.

Se otorga la presente certificación a los 25 días del mes de Junio y en constancia firma:

JORGE ENRIQUE MURCIA GUTIÉRREZ
Vicerrector de Gestión Institucional
CUN

011

Corporación Unificada Nacional de Educación Superior

visum
Un producto cun

CÁMARA DE COMERCIO
DE LA DORADA, PUERTO BOYACÁ,
PUERTO SALGAR Y ORIENTE DE CALDAS
NIT: 890801156-7

CORRESPONDENCIA ENVIADA CCD
Radicado: 009-01-20200130000098
Fecha: 30/01/2020 10:19:56 a. m.
Usuario: acastaño
Entidad: n/a

PE100-05.01

La Dorada, 30 de enero de 2020

EL PRESIDENTE EJECUTIVO SUPLENTE DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE LA DORADA, PUERTO BOYACÁ, PUERTO SALGAR Y ORIENTE DE CALDAS

CERTIFICA:

Que MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS, identificado con cedula de ciudadanía número 1.056.771.254 de Puerto Boyacá - Boyacá, laboró en esta Cámara de Comercio, con un contrato de trabajo como Auxiliar de Registros Públicos en el PAC de Puerto Boyacá, desde el 10 de noviembre de 2011 hasta 24 de enero de 2017.

En desarrollo del contrato le fueron asignadas las siguientes funciones:

1. Recibir, revisar y liquidar las matriculas, renovaciones y registros de acuerdo con las tarifas vigentes.

2. Atender oportunamente la solicitud de matrícula de nuevos comerciantes, mediante la aplicación del procedimiento establecido, utilización de formularios, verificación de los datos correspondientes del matriculado y los requisitos legales de control contemplados en el Código de Comercio y en la Circular Única de la Superintendencia de Industria y Comercio.

3. Responder por los documentos que se reciben para inscripción y controlar que se conserven en buen estado.

4. Efectuar las inscripciones de actos y documentos que se refieran a las mutaciones que se establecen en el procedimiento de Registros Públicos.

5. Efectuar visitas a los municipios de la jurisdicción de acuerdo con la programación establecida, realizando los recaudos respectivos y haciendo la consignación de manera inmediata en las entidades autorizadas.

6. Informar periódicamente a la Jefatura Jurídica y de Registros los resultados obtenidos con la divulgación de la obligatoriedad de la matricula mercantil o su renovación.

7. Expedir certificaciones referentes a los actos y documentos inscritos en el registro y verificar que estén oficializados con la firma del secretario.

8. Poner en conocimiento al Asistente Jurídico y de Registros Públicos sobre cualquier anomalía o inconveniente que encuentre en el desempeño de sus funciones y sugerir ideas para su mejoramiento.

9. Recibir y radicar la correspondencia allegada al PAC, así como los documentos para inscripción con el fin de continuar con el trámite correspondiente.

10. Recaudar los dineros de los recibos que expida, efectuar las consignaciones correspondientes diariamente en las entidades bancarias autorizadas enviando documentación, de conformidad con las instrucciones impartidas por el Coordinador Administrativo y Financiero.

11. Efectuar el trámite del RUT de las personas naturales y jurídicas que se inscriban en el Registro Mercantil y ESAL.

12. Brindar atención a los usuarios de la Cámara de Comercio y resolver sus requerimientos.

13. Estar permanentemente enterado respecto a la apertura de establecimientos de comercio, informándoles sobre el cumplimiento legal de matricularse.

14. Realizar las funciones de servicios generales y mensajería que tengan relación con la oficina.

15. Cumplir con las tareas que se le asignen en pro de sostener el Sistema de Gestión de Calidad ISO 9001 y el Sistema de Control Interno de la Cámara de Comercio de La Dorada.

16. Guardar absoluta reserva de los asuntos que lleguen a su conocimiento por razón de su cargo, sin detrimento de la obligación de proporcionar información al usuario acerca de inscritos en el registro.

17. Las demás funciones que le sean asignadas por su superior inmediato, de acuerdo a la naturaleza del cargo.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

JOSE NAYID CARDONA CASTAÑEDA
Presidente Ejecutivo Suplente

Elaboró: Andrés Felipe Castaño Ramírez.
Revisó: John Jairo Perdomo González
Aprobó: Jose Nayid Cardona Castañeda

De conformidad con la obligación del Artículo 57 del código sustantivo del trabajo:

CERTIFICA:

Que el señor **MICHAEL STEVEN PALACIOS CARDENAS** Identificado con cedula de ciudadanía No. 1.056.771.254 De Puerto Boyaca (Boyaca), Presto sus servicios en esta compañía como **VIGILANTE** mediante contrato de trabajo Obra O Labor desde el 10 de Noviembre del año 2017 hasta el día 25 De Octubre de 2020

Demostrando ser una persona responsable, disciplinada, idónea y comprometida con todas sus labores. Además de caracterizarse por sus excelentes valores morales y sociales.

El interesado solicita la siguiente certificación trámites personales.

Se expide esta certificación a los Veintiséis (26) días del mes de Mayo del año 2022.

YUDY ANDREA SUAREZ MORALES
Asistente Administrativo.

MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

Función Pública

Declaración de Ley 2013 de 2019 Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)

Inicio

Registro de familiares con contratos Opciones de usuario

Regrese a Declaraciones de Ley 2013 de 2019 | Información personal | Declaración de bienes y rentas

Registro de conflictos de interés | Impuesto sobre la renta y complementarios | Resumen publicación y finalización

Declaración de Ley 2013 de 2019

MOSTRAR FORMULARIO

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de persona: NATURAL

Entidad: ALCALDIA DE PUERTO BOYACA

Cargo: CONTRATISTA

¿Es usted o va a ser Contratista?: SÍ

Tipo de publicación: INGRESO

Información de la persona natural

Primer nombre	MICHAEL
Segundo nombre	STIVEN
Primer apellido	PALACIOS
Segundo apellido	CARDENAS
Tipo de documento de identidad	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento de identidad	1056771254
País nacimiento	COLOMBIA
Departamento nacimiento	BOYACÁ
Municipio nacimiento	PUERTO BOYACÁ
País domicilio	COLOMBIA
Departamento domicilio	BOYACÁ
Municipio domicilio	PUERTO BOYACÁ

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

Declaro, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 122, Inciso 3, de la Constitución Política de Colombia, y en lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, 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 ACREENCIAS

1.1.1. Los ingresos y rentas que obtuve en el último año gravable fueron:

Año	2023
Salarios y demás ingresos laborales	24.000.000,00 COP

Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
Total	24.000.000,00 COP

1.1.2 Las cuentas bancarias que poseo 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	3.000.000,00 COP

1.1.3. Mis bienes patrimoniales son:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	BOYACÁ	PUERTO BOYACÁ	3.000.000,00 COP

1.1.4. Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TELEVISOR	1.500.000,00 COP
CREDITO BANCARIO	10.000.000,00 COP

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

1.2.1. Actualmente tengo participación en Juntas o Consejos Directivos: SÍ

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País
FUNDACION ECOAMBIENTAL GAIA	JUNTA DIRECTIVA	SECRETARIO	COLOMBIA

1.2.2. Actualmente tengo participación en corporaciones, sociedades o asociaciones: SÍ

En la actualidad soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
FUNDACION ECOAMBIENTAL GAIA	ASOCIACIÓN	ASOCIADO	COLOMBIA

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

1.3.1 Tengo actividades económicas privadas: NO

---

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente 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, en cumplimiento de lo dispuesto en las leyes 2013 de 2019 y 2003 de 2019, y conforme con lo señalado en los artículos 40 de la Ley 734 de 2002 y 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: NO

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

*Los sujetos obligados por la **Ley 2013 de 2019** deben reportar solamente aquellos parientes, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil en el caso de los congresistas, según la Ley 2003 de 2019), que podrían generar una situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.*

AYUDA: Lista desplegable de parentescos (consanguinidad, afinidad y civil)

▸ Parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil

2.2.1. Tengo parientes susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: NO

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

2.3.1. 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: NO

2.4. OTRAS INVERSIONES

2.4.1. Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: NO

2.4.2. Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: NO

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

2.5.1. Realicé donaciones: NO

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

2.6.1. Tengo potenciales conflictos personales de interés: NO

---

3. IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS

3.1.1. Declaro renta ante la DIAN: NO

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2024-01-05 16:02

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MICHAEL	STIVEN	PALACIOS	CARDENAS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1056771254

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	PUERTO BOYACÁ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	PUERTO BOYACÁ

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 PUERTO BOYACA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	PUERTO BOYACÁ

Dirección	["Carrera 2a No 9-47"]
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 ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$24.000.000,00

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	$3.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	BOYACÁ	PUERTO BOYACÁ	$3.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TELEVISOR	$1.500.000,00
CREDITO BANCARIO	$10.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [X] No [ ]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País
FUNDACION ECOAMBIENTAL GAIA	JUNTA DIRECTIVA	SECRETARIO	COLOMBIA

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [X] No [ ]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
FUNDACION ECOAMBIENTAL GAIA	ASOCIACIÓN	ASOCIADO	COLOMBIA

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

Volver | Últimas modificaciones | Todos | Seleccione

Buscar contrato

Buscar | (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones
Todos
Esperando aprobación
Firmado
Firmado y enviado a la Entidad Estatal
Suspendidos
Cancelados
Cerrados
Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

Volver | Últimas modificaciones | Todos | Seleccione ▾

Buscar contrato

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Id del contrato	Número del Contrato	Entidad Estatal	Tipo de entidad	Fecha de firma	Fecha de finalización	Facturación de la entidad	Valor total de la oferta

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

OPCIONES

VER

- Últimas modificaciones
- Todos
- Esperando aprobación
- Firmado
- Firmado y enviado a la Entidad Estatal
- Suspendidos
- Cancelados
- Cerrados
- Firmados y Terminados anormalmente

HERRAMIENTAS

Certificación Bancaria

Bancolombia

Puerto Boyacá, Boyacá, 4 de Enero de 2024.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MICHAEL STIVEN PALACIOS CARDENAS identificado(a) con CC No. 1056771254 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN ESTANDAR	25484158463	2017/10/26	A ACTIVA

VIGILADO

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

NIT. 900331937-0
Cra. 4 No 21-05 Barrio Plan de Vivienda Puerto Boyacá - Boyacá
Cel. 311 455 1388 - 315 390 9559 - Tel. 7383858
E-mail. somedinipsltda@hotmail.com
servicioalcliente@somedinips.com
www.somedinips.com

Somedin IPS
Salud Ocupacional y Medicina Integral

Código:	SS-F-05
Versión:	01
Fecha:	JULIO-13-2015



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 67.444

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
09 DÍA	01 MES	2024 AÑO	PUERTO BOYACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
PALACIOS CARDENAS MICHAEL STIVEN	MASCULINO	35 AÑOS 11 MESES 1 DÍAS	CC (Tipo)	1056771254 (Número)

Cargo
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) **N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
	INCLUIR EN LOS PVE DE LA EMPRESA SEGÚN LOS RIESGOS DE EXPOSICIÓN	CONTROL DE PESO : BAJAR DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Dra. Astrid Buelvas Bastos
Med. Espec. en Salud Ocupacional
R.M. 0813 Lic. en S. Ocupac. 3596

Firma:

Nombre: BUELVAS BASTOS ASTRID

R. M.: 0813 **L.S.O.:** 3596

Código de Seguridad
R128X1D67444

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PALACIOS CARDENAS MICHAEL STIVEN

CC: 1056771254

