REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.410.828**

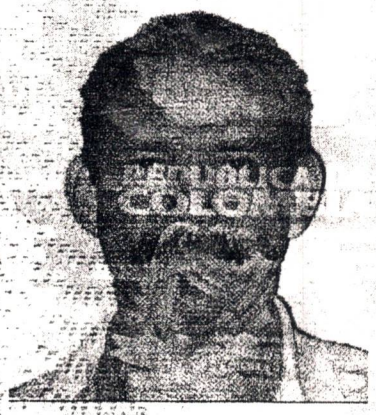
PALACIOS OVALLE

APELLIDOS

LUIS ANTONIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-NOV-1961**

SAN EDUARDO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-DIC-1979 MONTENEGRO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00016121-M-0018410828-20080621 **0000566575A 1** 1410016149

DR OMAR HENRY PANCHE CUERVO
Médico Cirujano / Especialista en Salud y Seguridad en el Trabajo

NIT: 79399229

CONTACTOS
3134421494
panchec@yahoo.com.ar
Calle 5 # 6 - 31
Miraflores (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL



PACIENTE: LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE — **GÉNERO:** Masculino

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC — **NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 18410828 — **FECHA NACIMIENTO:** 24/11/1961 — **EDAD:** 64 año(s) 1 mes(es) 17 día(s)

TELÉFONO: 3112872028 — **DIRECCIÓN:** VEREDA DE SAN PABLO -San eduardo (Boyacá)

ADMINISTRADORA SALUD: COOSALUD — **ADMINISTRADORA PENSIÓN:** COLPENSIONES

ADMINISTRADORA RIESGOS LABORALES: NO REPORTA — **EMPRESA USUARIA:** DR OMAR HENRY PANCHE CUERVO
Médico Cirujano / Especialista en Salud y Seguridad en el Trabajo

EMPLEADOR: ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN EDUARDO — **FECHA:** 10/01/2026

TIPO EXAMEN: Ingreso — **CARGO DESEMPEÑAR:** CONDUCTOR — **JORNADA TRABAJO:** Diurno

ACTIVIDAD ECONÓMICA EMPLEADOR: SERVICIO — **LUGAR ATENCIÓN:** Miraflores (Boyacá)

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES

	1.1. Remisión a EPS	1.3. Completar esquema vacunación	1.5. Suspender tabaquismo
	1.2. Continuar manejo médico	X 1.4. Inicio o continuar actividad física	1.6. Reducir consumo de alcohol

	Ninguna	
X	1.7. Control de peso y nutrición	
	1.8. Otras	

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

	2.1. Calificación de origen	2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica	X 2.7. Pausas activas
X	2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas	X 2.5. Uso de elementos de protección personal	2.8. Uso de corrección visual
	2.3. Seguimiento por ARL	X 2.6. Pautas ergonómicas	

	Ninguna
	2.9. Uso diario de bloqueador solar
	2.10. Otros

3. RESTRICCIONES

	3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts	3.4. Trabajos en temperaturas bajas	3.7. Trabajo en espacios confinados
	3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts	3.5. Trabajo en temperaturas altas	3.8. Para conducción de vehiculos
	3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos	3.6. Trabajos con riesgo eléctrico	3.9. Manipulación de alimentos

X	No Aplica
	3.10. Cargas
	3.11. Manipulación de productos quimicos peligrosos
	3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO

X	Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo eléctrico	Requiere evaluar reubicación laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
	Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
	Concepto Sin Restricciones para Manipulación de productos quimicos peligrosos	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	Satisfactorio	Presenta patologías que requieren calificación de origen EPS / ARL
	Sin Restricciones para manipulación de alimentos	Sin Restricciones para Conducción de Vehículos / Operación de Maquinaria	Enfermedades de origen común	Secuela de accidente de trabajo / enfermedad laboral
	Sin Restricciones para trabajo en alturas			

5. EXÁMENES REALIZADOS

X	Examen Físico	Rx Tórax	Perfil Lipídico	Test psicológico de alturas	Frotis Faríngeo
X	Examen Físico con Énfasis Osteomuscular	Rx Columna Lumbo Sacra	Bilirrubinas	Test psicológico para el cargo	KOH Uñas
	Audiometria	Cuadro Hemático	Perfil Renal	Transaminasas	Coprológico
	Optometria	Glicemia	Frotis Sangre Periférica	Tamizaje Drogas	Test psicosensométrico
	Espirometria	Electrocardiograma	Hemoclasificación	Alcohol	Test psicométrico
	Visiometria	Parcial de Orina	Test psicológico de espacios confinados	Colinesterasa	Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada el día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente firmó la historia clínica como constancia de haber comprendido las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre su estado de salud y de recibir la información que puede obtener la copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

OMAR HENRY PANCHE CUERVO
Cédula ciudadanía: 79399229
Medicina especializada, Medicina Laboral
Registro Profesional: 1059/97
Nº Licencia SST: 1111

PACIENTE:

LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE

Naxvan Soft
www.naxvansoft.com

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
PALACIOS	OVALLE	LUIS ANTONIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 18.410.828

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE (x) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 18410828 D.M 1

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 24 MES 11 AÑO 1961

DEPTO Boyacá

MUNICIPIO San Eduardo

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

San Eduardo

PAÍS Colombia DEPTO Boyacá

MUNICIPIO San Eduardo

TELÉFONO 3112872048 EMAIL luchopalacios62@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACION BASICA 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										
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Académico

FECHA DE GRADO MES 11 AÑO 1987

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Probuses Trans – Ocobos S.A.S		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Boyacá		probuses1@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
7331209	DÍA 15 MES 12 AÑO 2009	DÍA 01 MES 09 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Conductor		Carrera 8 N°6 - 12

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
A.C.I PROYECTOS S.A		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Cundinamarca	Bogota	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6512062	DÍA 01 MES 09 AÑO 2011	DÍA 24 MES 02 AÑ 2012

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Conductor	Labor Contratada	carrera 16 A No 79 - 94

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
Conductor	9	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

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

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 18.410.828 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	BOYACA	Municipio	SAN EDUARDO
Dirección	SAN EDUARDO			Teléfonos	3112872048

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MIGUEL ANGEL PALACIOS CARO	1.057.164.340	Hijo

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, 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	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

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
Banco Agrario de Colombia	AHORROS	415503009851		

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SAN EDUARDO, 07 de ENERO del 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

INSTITUTO JOSE MARTINEZ RUIZ
INSTITUTO

CALLE 71A Nº 81A-48 — DIRECCION

2522930 — TELEFONO

JORNADA NOCTURNA

INSCRIPCION S.E. 1646

INSCRIPCION DANE 311265-00044

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de SANTAFE DE BTA D.C. a los 25 días del mes de NOVIEMBRE del año 1.987 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectores y Secretario en la Rectoría del INSTITUTO JOSE MARTINEZ RUIZ

Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA según Resolución No. 19927 del 20 de OCTUBRE de 19 82

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el:

TITULO DE BACHILLER ACADEMICO

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

PALACIOS OVALLE LUIS ANTONIO con Nº 18.410.828 deMontenegro Quindio.

Es fiel copia tomada del Acta original general No. DIEZ Y SIETE(17) de fecha 25 de NOVIEMBRE 1.987 que consta de 37 alumnos que comienza con el nombre de APOLINAR RAMIREZ JANNETH SHIRLEY y se cierra con el nombre de VARGAS OCHOA WILSON ALBERTO

firmado y sellado por PATRICIA ELEONORA RIOS CHACON (Rector) y CLELIA MILLAN DE SANTIESTEBAN (Secretario)

Dada en STAFE DE BTA. D.C. a los 25 días del mes de NOVIEMBRE de 19 87.

Firmado y Sellado

El Rector o Director
PATRICIA ELEONORA RIOS CHACON
C.C. No. 39.523.523 de Engativá

El Secretario
CLELIA M. DE SANTIESTEBAN
C.C. No. 23.922.500 de Pesca (Boy.)

CENTRO DE ENSEÑANZA AUTOMOVILÍSTICA "DIZCAR"

En cumplimiento de la ley 769 de 2002
Resolución MinTransporte No. 1401
Resolución Secretaria educación 274

Hace constar que:

LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE

Cédula de Ciudadanía 18.410.828

Participó en el curso de:

MANEJO DEFENSIVO

Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Sogamoso a los (25) días del mes de agosto del Dos Mil Once (2011)

EVANGELISTA DÍAZ BARRERA
DIRECTOR

25/08/2011

Fecha de Registro

SOGAMOSO - BOYACÁ
Calle 21 No 9 - 20 / Tel: (0987)(705250) / Cel:3108024570 / dizcarsogamoso@hotmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento del Decreto 933 de 2003

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE

Con Cédula de Ciudadanía No. 18.410.828

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Alistar los vehículos automotores de transporte de pasajeros según procedimientos del fabricante y la empresa.

Codigo 280601001

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Sogamoso a los veintiseis (26) días del mes de noviembre de dos mil nueve (2009)

GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
REGIONAL BOYACA

SGC2009NC00968 26/11/2009
No. Y FECHA DE REGISTRO

Vigencia
26 DE Noviembre DE 2014

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE

Con Cédula de Ciudadanía No. 18.410.828

Cursó y aprobó la acción de Formación

NORMAS DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL

Con una duración de 30 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Ibagué a los Diecisiete (17) días del mes de Octubre de Dos Mil Siete (2007)

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

SGC2007AP01193 17/10/2007
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

LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE

Con Cédula de Ciudadanía No. 18.410.828

Cursó y aprobó la acción de Formación

PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO

Con una duración de 74 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Tunja a los Siete (7) días del mes de Junio de Dos Mil Seis (2006)

DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOYACA

SGC2006AP00243 07/06/2006
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

LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE

Con Cédula de Ciudadanía No. 18.410.828

Participó en el curso

FUNDAMENTOS EN LA OPERACION DE VEHICULOS

Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Sogamoso a los Veinte (20) días del mes de Febrero de Dos Mil Seis (2006)

PEDRO HERNANDO SANCHEZ CIFUENTES
COORDINADOR FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL CENTRO MULTISECTORIAL
DE SOGAMOSO
REGIONAL BOYACA

SGC2006CP00181 20/02/2006
No Y FECHA DE REGISTRO

Asotrans

SENA

Certifica que:

LUIS ANTONIO PALACIO

C.C. 18.410.828

Asistió y Aprobó el Curso:

OPERADOR DEL TRANSPORTE TERRESTRE DE PASAJEROS

Ciudad: TUNJA , Fecha: OCTUBRE DE 2004

Intensidad VEINTE (20) Horas.

ASOTRANS

SENA

Coordinador Académico

C E R

CENTRO DE ESTUDIOS REGIONALES

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

RESOLUCION 0262/98 SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA

CERTIFICA QUE

Luis Antonio Palacios Ovalle

c.c. No. 18.410.828

Participó en el Seminario

Formación Integral de Conductores Profesionales

Realizado en la ciudad de Tunja del 25 al 29 de Agosto de 2003 con una intensidad de 40 horas.

ROSA ELVIRA REYES MOZO
Directora General

PUBLIO EDGARDO QUINTO DALLOS
Director del Programa

JOSUE MORENO RODRIGUEZ
Gerente Los Delfines O.C.

Probuses Trans-Ocobos S.A.S

Servicio de Transporte, Alquiler de Vehículos
Remesas, Giros y Encomiendas.
Nit. 900.025.513 - 1

La empresa ***PROBUSES TRANS-OCOBOS S.A.S,***

CERTIFICA QUE:

El señor, ***LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE,*** *identificado con cédula de ciudadanía 18.410.828 de Montenegro (Quindío), se desempeñó como* ***CONDUCTOR,*** *en esta empresa, en los siguientes periodos:*

- ✓ *Diciembre 15 de 2009 hasta Febrero15 de 2010.*
- ✓ *Abril 01 de 2010 hasta Diciembre 31 de 2010.*
- ✓ *Enero 01 de 2011hasta Mayo 31 de 2011.*
- ✓ *Septiembre 1 hasta septiembre 30 de 2012.*

Destacándose por su honradez, responsabilidad y cumplimiento en lo encomendado.

Se expide en la ciudad de Miraflores a los dieciséis (16) días del mes Octubre de 2013. Con destino a hoja de vida.

Atentamente,

MARIA HERMINIA BARRETO ZUBIETA.
Representante Legal

Contactenos

MIRAFLORES: Carrera 8 No. 6 – 12 Local 1 Terminal de Transportes Telefax: 7331 209
E-mail: Probuses1@hotmail.com

A.C.I. PROYECTOS S.A.

A.C.I PROYECTOS S.A.
Nit. 860.059.851-6

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor (a) **PALACIOS OVALLE LUIS ANTONIO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **18410828,** se encuentra vinculado(a) con **A.C.I PROYECTOS S.A.,** desde el **01 de Septiembre de 2011,** con Contrato de Trabajo Termino **LABOR CONTRATADA,** desempeñando el cargo de **CONDUCTOR**, en el desarrollo del contrato No. 750129 cuyo objeto es "INTERVENTORIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA PARA LA CONSTRUCCION DE LOS LOOPS FASE II DEL PROYECTO DE EXPANSION DEL GASODUCTO DESDE CUSIANA"., devengando mensualmente un sueldo básico de **$566700.oo** (QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE).

Adicionalmente recibe un **BENEFICIO POR ALIMENTACION** equivalente a la suma mensual de **$200000.oo**, el anterior beneficio no constituye salario, de conformidad con lo establecido por el artículo 15 de la ley 50 de 1990.

La anterior información se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de Febrero del año 2012.

Atentamente,

A.C.I. PROYECTOS S.A.

ALBERTO SAENZ BAEZ
JEFE DE NOMINA Y CONTRATACION
A.C.I. PROYECTOS S.A.

REFERENCIA LABORAL

A QUIEN INTERESE

HECTOR JULIO CUBIDES MENDOZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 74.346.312 de Miraflores, mayor de edad y vecino de esta ciudad, de profesión abogado titulado, mediante la presente certifico que conozco de vista y trato al señor **LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.410.828 de Montenegro Quindío, a quien he conocido como una persona laboriosa, honesta cumplidora de sus deberes y ante todo muy responsable.

Esta constancia se expide en la ciudad de Miraflores Boyacá, a solicitud del interesado a los Uno (1) días del mes de Junio de Dos Mil Once (2011).

Con toda atención,

República de Colombia
PERSONERIA MUNICIPAL
PERSONERO
Miraflores

HECTOR JULIO CUBIDES MENDOZA
C.C. No. 74.346.312 de Miraflores (Boy)
T.P. 180.072 del H. C.S.J.

MULTISERVICIOS
JORGE A. ORTIZ. B

EL SUSCRITO GERENTE Y PROPIETARIO

CERTIFICA

Que el señor **LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE** con cedula de ciudadanía número 18.410.828 expedida en Montenegro Quindio, elaboro en esta empresa durante 27 meses con el cargo de Ayudante Mecánico.

Caracterizándose por ser una persona honesta, trabajadora, responsable y cumplidora de sus labores asignadas, de muy buenas costumbres y modales para vivir en sociedad

Se expide en Tunja a solicitud del interesado a los Quince (15) días del Mes de Marzo de dos mil once (2011)

Atentamente,

Jorge A. Ortiz B.

JORGE ARMANDO ORTIZ BARINAS
C.C. No. 6.761.303 de Tunja
Tel: 3132285336

COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE MIRAFLORES

"COOTRANSMIRAFLOREÑA" Líneas Los Ocobos

NIT. 820.000.359-3

EL SUSCRITO GERENTE DE LA COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DE MIRAFLORES "COOTRANSMIRAFLOREÑA" Líneas Los Ocobos

CERTIFICA

Que, el señor **LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE**, identificado con cédula de ciudadanía No 18.410.828 expedida en Montenegro (Quindío), se desempeño como conductor de los vehículos (Buses, Busetas y Camiones) afiliados a esta empresa, desde el 3 de Enero del año 2003, hasta el 30. Diciembre del 2005, caracterizándose por ser una persona honesta, trabajadora, responsable y cumplidora de las labores asignadas, de muy buenas costumbres y modales para vivir en sociedad.

La presente se expide en Miraflores a los (9) días del mes de Octubre del 2006, a solicitud del interesado.

Atentamente,

HELMER ANDREI RAMIREZ TORRES
Gerente

Los Delfines O. C.

LA ORGANIZACIÓN COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES LOS DELFINES O.C.

NIT 800108272-4

HACE CONSTAR:

Qué: el Señor **LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 18.410.828 expedida en Montenegro, laboró en esta Cooperativa, en calidad de Conductor, con contratos a término fijo a un año, desde Noviembre 26 de 2002 hasta Marzo 07 de 2004, fecha en que se produjo su desvinculación por terminación del Contrato. Tiempo en que se desempeñó con responsabilidad, honestidad e idoneidad en el cumplimiento de la labor encomendada.

La presente se expide en Tunja Boyacá a los (30) treinta días del mes de Junio de 2004, a solicitud del interesado.

Los Delfines O.C.
JEFE RECURSOS HUMANOS

JEINNY ANDREA GAMBA PUERTO
Jefe de Recursos Humanos.



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 18410828

NOMBRE

LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE

FECHA DE NACIMIENTO

24-11-1961

GRUPO SANGRE-RH

O+

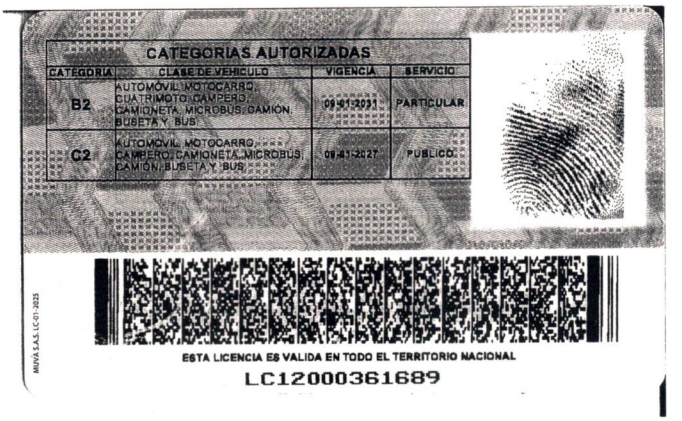
FECHA DE EXPEDICIÓN

09-01-2026

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

ITBOY - DIST TTO No 1/COMBITA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	09-01-2031	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	09-01-2027	PUBLICO

MUVA S.A.S. LC-01-2025

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC12000361689

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287404905

PIB
18:42:17

Bogotá DC, 02 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18410828:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 02 de enero de 2026, a las 18:40:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	18410828
Código de Verificación	18410828260102184031

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

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, 02/01/2026 06:44:59 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **18410828** y Nombre: **LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE.**

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. **131626201** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:47:08 PM horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **18410828**

Apellidos y Nombres: **PALACIOS OVALLE LUIS ANTONIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

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

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 18410828 **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 13/01/2026 09:27 AM

Código Verificación: **C4RL2NS81K**

Válida hasta: **13/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:54:14 horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **18410828,** Apellidos y Nombres **PALACIOS OVALLE LUIS ANTONIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia San Eduardo**, con NIT **891801282-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141201862302

(415)7707212489984(8020) 000014120186230 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 8 4 1 0 8 2 8	6	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	18410828	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Montenegro 4 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	OVALLE	LUIS	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Ramiriquí 5 9 9

41. Dirección principal
CR 4 9 67

42. Correo electrónico luchopalacios62@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 1 1 0	2 0 0 8 0 7 0 3	0 1 6 1	2 0 2 5 0 1 0 1			7 2 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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 OVALLE LUIS ANTONIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA RUT SUSPENDIDO



REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta de Reservista de Primera Clase

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1a. LINEA	2a. LINEA	3a. LINEA
31-DIC-91	31-DIC-01	31-DIC-11

ESPECIALIDAD — MILITAR: FUSILERO — CIVIL: CARPINTERO

UNIDAD MILITAR: " BIBOL "

GRUPO SANGUINEO: "O" RH: POS.

7

REL. 026 2º

PERTENECE AL CONTING. DE 19 92

18.410-828 TE. JOLIO ALBERTO GUTIERREZ PI

EXPEDIDA POR:

CDTE. DISTRITO MILITAR No.

TC. JOSE PRIETO VAL

CDTE. DE UNIDAD

INSTRUCCIONES ESPECIALES

1. EN CASO DE PERDIDA DE LA TARJETA INFORME A LA AUTORIDAD DE RECLUTAMIENTO Y EFECTUE LOS TRAMITES PARA OBTENER EL DUPLICADO
2. EN CASO DE MOVILIZACION O LLAMAMIENTO DE RESERVAS, PRESENTESE EN LA UNIDAD MILITAR MAS CERCANA
3. INFORME CUALQUIER CAMBIO DE RESIDENCIA A LA AUTORIDAD DE RECLUTAMIENTO RESPECTIVA

EXPEDIDA EN

FECHA

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	18410828
NOMBRES	LUIS ANTONIO
APELLIDOS	PALACIOS OVALLE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOYACA
MUNICIPIO	SAN EDUARDO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOSALUD EPS S.A.	SUBSIDIADO	23/01/2014	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/02/2026 19:00:01	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

(FORMATO 1)
COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Lugar y fecha San Eduardo, Enero 2026

Señores
Municipio de San Eduardo
Departamento de Boyacá

Asunto: compromiso de CONFIDENCIALIDAD

Yo, Luis Palacios Ovalle de nacionalidad COLOMBIANA identificado(a) con la c.c. No. 18.410.828 expedida en Montenegro suscribo el presente COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD, en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Municipio de San Eduardo, en el marco de la vinculación mediante el Contrato de Prestación de Servicios, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:
1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015.
2. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento de mis funciones, así como no utilizarla de forma alguna que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
3. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el Municipio de San Eduardo, aún después de finalizada mi vinculación.
4. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios como Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el Municipio de San Eduardo y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
5. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y devolver toda información de inmediato a la persona designada por el Municipio de San Eduardo, una vez se culmine el plazo de ejecución del contrato de prestación de servicios,
6. Garantizar la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de cuidado que ponga a disposición el Municipio de San Eduardo.

El no cumplimiento de los anteriores compromisos podría dar lugar a acciones civiles, disciplinarias, e incluso penales por parte del Municipio de San Eduardo.

Atentamente,

Nombre	Luis Palacios
Documento de Identidad	18.410.828
Dirección	Vrd San Pablo
Ciudad:	San Eduardo
Correo Electrónico	luchopalacioscz@gmail.com
Número de Celular:	3112872048

FIRMA DEL OFERENTE.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN EDUARDO - BOYACÁ	
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG	**Código:** S.E-GDO-FO-04
PROCESO: Gestión Documental	**Fecha:** 10/09/2024
FORMATO: Certificaciones / Constancias	**Versión:** 002

(FORMATO 2)
COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Lugar y fecha San Eduardo, Enero 2026

Señores
Municipio de San Eduardo
Departamento de Boyacá

Asunto: compromiso de ANTICORRUPCIÓN

Yo, Luis Palacios de nacionalidad COLOMBIANA identificado(a) con la c.c. No. 18.410.828 expedida en Montenegro, manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del municipio de San Eduardo para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. No permito que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independientemente incurra en la conducta indicada en el numeral anterior.
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación que nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Me comprometo a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Manifiesto que la actividad, profesión u oficio de (nombre del profesional) es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilicitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
8. La información suministrada en los requisitos de la convocatoria realizada dentro del proceso de selección, y en este documento es veraz y verificable y me compromete a actualizarse cuando así se requiera.
9. Me comprometo a que los recursos que se deriven de la ejecución del posible contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas o a la realización de actividades ilícitas.
10. Igualmente me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y términos previstos en el pliego de condiciones y en la futura contratación.
11. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

Atentamente,

Nombre	Luis Palacios
Documento de Identidad	18.410.828
Dirección	Vrd San Pablo
Ciudad:	San Eduardo
Correo Electrónico	luchopalacios62@gmail.com
Número de Celular:	3112872048

FIRMA DEL OFERENTE.

(FORMATO 3)
AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Lugar y fecha San Eduardo, Enero 2026

Señores
Municipio de San Eduardo
Departamento de Boyacá

Asunto: AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Municipio de San Eduardo, para que realice a recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento de los contratos de prestación de servicios de la entidad.

Manifiesto que, como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar ni información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co

Atentamente,

Nombre	Luis Palacios
Documento de Identidad	18.410.828
Dirección	Vrd. San Pablo
Ciudad:	San Eduardo
Correo Electrónico	luchopalacios62@gmail.com
Número de Celular:	3112872048

FIRMA DEL OFERENTE.

(FORMATO 4)
CERTIFICADO DE NO INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIÓN PARA CONTRATAR

Lugar y fecha San Eduardo, Enero 2026

Señores
Municipio de San Eduardo
Departamento de Boyacá

Asunto: CERTIFICADO DE NO INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD O PROHIBICIÓN PARA CONTRATAR

Por medio del presente documento y bajo la gravedad de juramento yo Luis Palacios identificado con C.C. Nº 18.410.828 de Montenegro actuando en nombre propio, manifiesto que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con el estado de conformidad con el articulo 8 y siguientes, de la ley 80 de 1993.

Además declaro que no soy inhábil ni me encuentro incurso en causal de incompatibilidad o prohibición alguna para la presentación de la oferta y suscripción del contrato, así mismo manifiesto no haber sido sancionado por algún incumplimiento o multas, por circunstancias consagradas en la ley 80 de 1993, ley 1474 de 2011, numerales 1° y 2° del Art. 90.

Atentamente,

Nombre	Luis Palacios
Documento de Identidad	18.410.828
Dirección	Vrd. San Pablo
Ciudad:	San Eduardo
Correo Electrónico	luchopalacios@gmail.com
Número de Celular:	3112872048

FIRMA DEL OFERENTE.

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	LUIS ANTONIO
Apellidos	PALACIOS OVALLE
Fecha de Nacimiento	24/11/1961 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Toda la secundaria
Género	Hombre
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ◉ No
Nombre y apellido	LUIS ANTONIO PALACIOS OVALLE
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	luchopalacios62@gmail.com
Teléfono	
Celular	3112872048

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta	lucho
SMS para recuperar la contraseña	3112872048

Editar

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: PALACIOS OVALLE LUIS ANTONIO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 18410828, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-155-03-00985-1, con una antigüedad de TRES (3) año(s).

Se expide en MIRAFLORES, a los catorce (14) días del mes de octubre de 2025, con destino a: QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
Of. Miraflores - Boyacá

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA