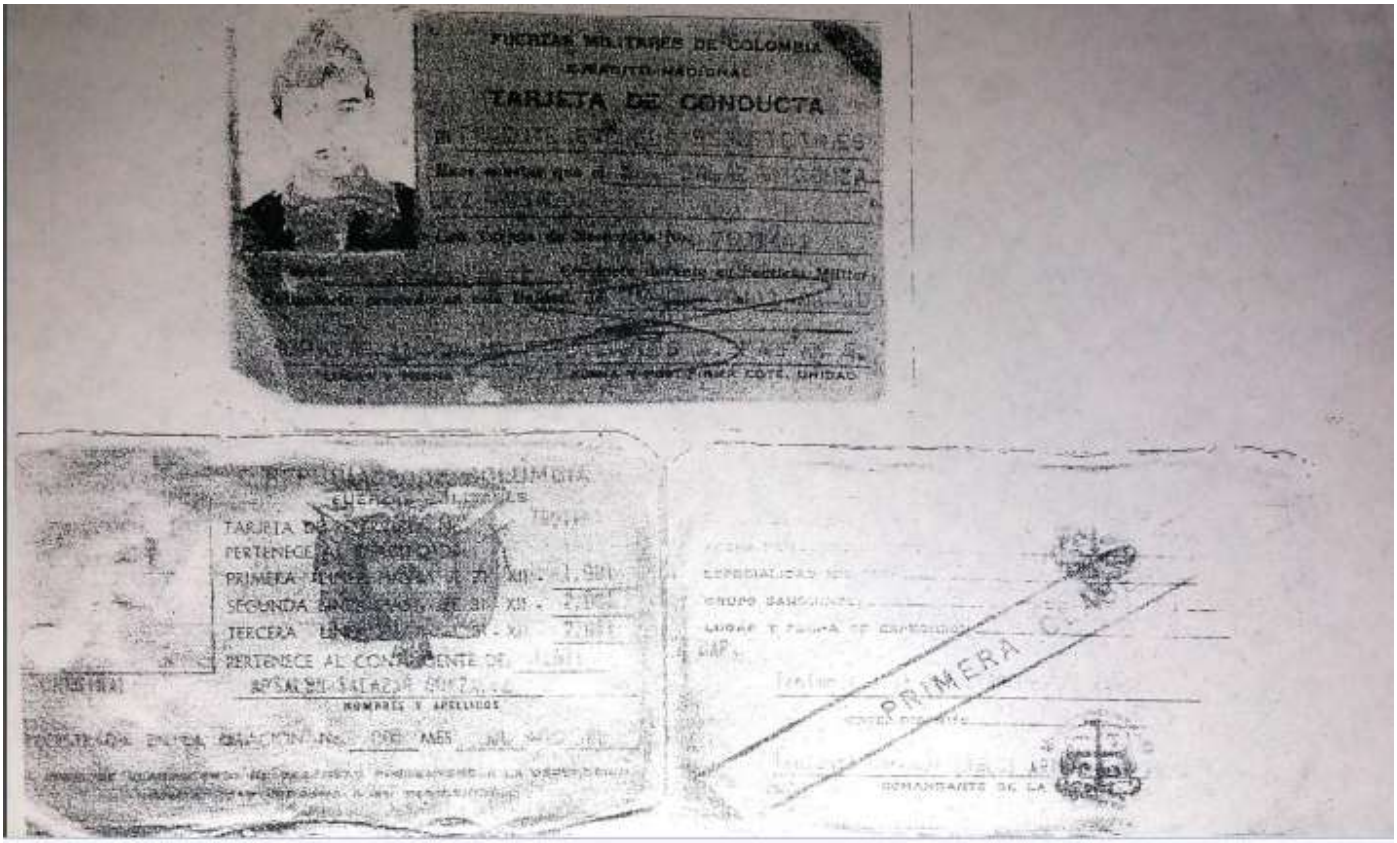
LIBRETA MILITAR DE ABSALON SALAZAR GONZALEZ



ABSALON SALAZAR GONZALEZ, CEDULA No 10.538.864

YA ESTOY EXCENTO DE PRESENTAR MI LIBRETA MILITAR MI EDAD SON 60 AÑOS, SIN EMBARGO, LOS DATOS SON LIBRETA MILITAR DE PRIMERA LINEA No 7901441 DISTRITO MILITAR No 20 – ESCUELA DE SUBOFICIALES CURSO 23

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL ATLÁNTICO
N I T. 8 9 0 1 0 2 0 4 4 - 1

CERTIFICADO DE AFILIACION

Que, el usuario (a) SALAZAR GONZALEZ ABSALON , identificado(a) con número 10538864, aparece registrado (a) con la siguiente información:

Información del Beneficiario:

TIPO DE AFILIADO	REGIMEN	NOMBRE	TIPO ID	NUMERO ID	FECHA AFILIACION	FECHA RETIRO	PARENTESCO	ESTADO

Información del Cotizante:

TIPO DE AFILIADO	REGIMEN	NOMBRE	TIPO ID	NUMERO ID	FECHA AFILIACION	FECHA RETIRO	ESTADO
COTIZANTE	CONTRIBUTIVO	SALAZAR GONZALEZ ABSALON	CC	10538864	01/10/2019		ACTIVO

En constancia se firma y expide en Barranquilla a los 8 días del mes de Enero de 2022, a solicitud del interesado.

Atentamente,



COORDINADOR NACIONAL DE REGIMEN CONTRIBUTIVO
Generado Por: chelsy.agudelo

INFORMACIÓN NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ABSALON SALAZAR GONZALEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **10538864,** se encuentra afiliado/a desde **18/02/1982** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de enero de 2022.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACION DE EMPRESAS



T.P. 37794 **No. Res.** 8809 **Fecha** 01/30/09
M / D / A

ABSALON

SALAZAR GONZALEZ

C.C. 10538864 POPAYAN-CAUCA

Universidad: COOPERATIVA DE COLOMBIA

Profesión: ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Fecha Título 08/19/05
M / D / A

37142

Scanned by TapScanner

THOMAS GREG & SONS 305.003.31

El Ministro de Comercio, Industria y Turismo o su Delegado

Luis Deiqo Flórez C.

Presidente

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la Administración de Empresas, de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y ley 20 de 1988.

Scanned by TapScanner

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado por la citada ley para otorgar la Matrícula Profesional; y en consecuencia, expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas por el Consejo

CERTIFICA:

Que la matrícula y la tarjeta profesional No. 37794 expedidas a nombre del señor ABSALON SALAZAR GONZALEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 10538864, se encuentran vigentes.

Que el señor ABSALON SALAZAR GONZALEZ, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula y la tarjeta profesional No. 37794 fueron otorgadas el dia 30 de Enero de 2009 mediante la resolución No. 8809 del Consejo Profesional de Administración de Empresas.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en Bogotá, D.C., el once (11) de Enero de 2022.

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 152031

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la página https://tramites.cpae.gov.co/tramites/ - opción Confirmación Certificaciones e ingrese el siguiente código de verificación:

152031-10538864-37794

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 sábado 08 de enero de 2022, a las 23:19:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	10538864
Código de Verificación	10538864220108231910

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.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 186670865

WEB
23:29:35

Bogotá DC, 08 de enero del 2022

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) ABSALON SALAZAR GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10538864:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html



MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:54:11 PM horas del 08/01/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **10538864**
Apellidos y Nombres: **SALAZAR GONZALEZ ABSALON**

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.

Dirección: Calle 18A # 69F–45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá
Atención administrativa: lunes a viern
am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159
30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: lineadirecta@policia.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, 08/01/2022 11:42:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **105338864 .**

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. **28816305** . 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



Villavicencio enero 11 de 2022

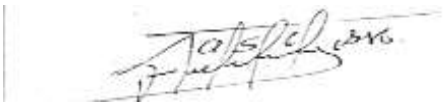
Doctor
BELISARIO GOMEZ PERDOMO
Subdirector CAM
Villavicencio

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) **ABSALON SALAZAR GONZALEZ**, identificado con Cedula No 10.538.864. expedida en Popayán (Cauca), autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.



Firma
Nombres y Apellidos ABSALON SALAZAR GONZALEZ

C.C 10.538.864 de Popayán (Cauca)

Instrucciones para el diligenciamiento del formato

NO IMPRIMIR

2. Instrucciones para diligenciar las casillas o campos del formato

INSTRUCCIONES	
NOMBRE DEL FORMATO	Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad Diligencie y radique si corresponde a cargos, oficios o profesiones que involucren una relación directa y habitual con niños, niñas y adolescentes, de conformidad con la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019.
Ciudad y fecha	Escriba ciudad y fecha en la que se encuentra actualmente y día de la radicación
Nombres y apellidos del Destinatario	Digite nombre del coordinador de grupo de apoyo administrativo (si el cargo es de Regional o centro) o del coordinador del grupo de relaciones laborales (si el cargo es de Dirección General)
Cargo	Digite coordinador de grupo de apoyo administrativo (si el cargo es de Regional o centro) o coordinador grupo de relaciones laborales (si el cargo es de Dirección General) u ordenador del gasto que realice la contratación
Nombre de la Dependencia	Digitar nombre de la regional o centro a la que dirige la comunicación
El suscrito	Escriba nombres y apellidos completos de quien autoriza la consulta
C.C./ C.E./ P.P.	Escriba según el tipo de documento que posee e indique el número de identificación
Expedida el	Indique la fecha de expedición de su documento de identidad
Firma	Suscriba con la rúbrica de quien autoriza la consulta
Nombre	Escriba nombres y apellidos completos
Documento de identidad	Escriba según el tipo de documento que posee e indique el número de identificación

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 12:58:43 horas del 11/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **10538864,**
Apellidos y Nombres **SALAZAR GONZALEZ ABSALON**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SENA**, con NIT **899999034-1** 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.

Imprimir

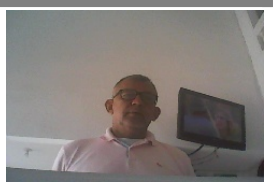
Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor ABSALON SALAZAR GONZALEZ identificado con Cédula de Ciudadanía 10538864, se inscribió en nuestro servicio el día 20/12/2007.

El presente certificado se genera el día 10/01/2022, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



ASEINCAP S.A.S
NIT: 901047739-5

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 10538864-10417

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	13/04/2021 - VILLAVICENCIO - META		**Tipo de Examen:**	INGRESO	
Paciente:	ABSALON SALAZAR GONZALEZ		**Identificación:**	10538864	
Género	MASCULINO	**Edad:** 60	**Teléfono**		**Móvil:** 3105125410
Fecha Nacimiento:	27/02/1961		**Cargo:**	INSTRUCTOR	
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE		**EPS:**	CAJA COPI	
Dirección	SUPER MNZ 1 MNZ 1 CS 30 LA MADRID ETAPA 5		**ARL:**	POSITIVA	
Escolaridad:	ESPECIALIZACION		**AFP:**	COLPENSIONES	
Empresa	PARTICULAR				

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

PRUEBA PSICOLOGICA	IDONEO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR
AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
OPTOMETRIA	REQUIERE USO DE CORRECCIÓN VISUAL PARA DESEMPEÑAR LABOR DE FORMA PERMANENTE - SE EDUCA AUTOCUIDADO Y SE RECOMIENDA PROTECCIÓN UV
MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA.
GLICEMIA	REALIZADO
PERFIL LIPIDICO	REALIZADO
ANEXO OSTEOMUSCULAR	SIN RESTRICCIONES OSTEOMUSCULARES PARA LAS ACTIVIDADES QUE VA REALIZAR COMO INSTRUCTOR

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

Observaciones: EN EL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO REALIZADO AL TRABAJADOR ES SATISFACTORIA SU CONDICIÓN DE SALUD PARA EL DESEMPEÑO DE SU TRABAJO

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

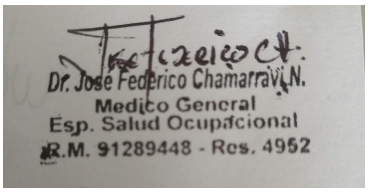
NO

Información de Remisiones

NO

'En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna í-ndole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son verí-dicas. Firmo para constancia.

Nota: Dando cumplimiento a las disposiciones legales , Ley 1581 de 2012 (protección de datos personales), Ley 1266 de 2008 (Habeas Data) y Ley 1273 de 2009 (Protección de la Información y de los datos), declaro en mi calidad de usuario de la IPS , que he sido informado y conozco de manera clara y expresa la finalidad con que se recopilan mis datos y autorizo expresamente a que la presente entidad conozca, actualice , corrija o suprima la información entregada, por lo que los datos recopilados serán tratados de manera confidencial y exclusivamente para los propósitos relacionados con los trámites y servicios que presta la entidad'







FEDERICO CHAMARRAVI RM 4052/2017

Médico Especialista en Salud Laboral

ABSALON SALAZAR GONZALEZ 10538864

Firma y cédula del Paciente

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	ABSALON SALAZAR GONZALEZ
Nombre abreviado	ABSALON SALAZAR GONZALEZ
Fecha de incorporación	30/01/2020 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	10538864
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	Español (Colombia)
Moneda por defecto	COP

Información de contacto

Dirección	SUPERMANZANA 1 MANZANA 1 CASA 30 LA MADRID 5 ETAPA
País	COLOMBIA
Ciudad	Meta
Municipio	Villavicencio
Código postal	500001
Teléfono de oficina	3002789599
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	ucometa.absalon@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	ucometa.absalon@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Mr
Nombre	ABSALON SALAZAR GONZALEZ
Cargo	INSTRUCTOR
	3105125410

Teléfono	
Móvil	3105125410
Fax	
Correo electrónico	ucometa.absalon@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen Editar datos completos

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 13:17:19
ABSALON SALAZAR G...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Configuración Entidad Estatal/Proveedor

Id de página:: 14005969 Ayuda

- Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
- Áreas de interés
- Configuración Entidad Estatal / Proveedor
- Administración de usuarios
- Recomendaciones (no disponible)
- Biblioteca de documentos
- Suscripción a notificaciones

Últimas modificaciones | Todos

Buscar

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

	Descripción del documento	Nombre del documento	Cargado por	Fecha de creación	Firmas			
	9. Certificado anticorrupcion.pdf	9. Certificado anticorrupcion.pdf	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	14/01/2022 1:16:18 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle
	8 Check list.pdf	8 Check list.pdf	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	14/01/2022 1:15:56 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle
	7. Rut actualizado 2022.pdf	7. Rut actualizado 2022.pdf	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	1 minuto de tiempo transcurrido *(14/01/2022 1:15:23 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle
	6. Declaracion B y Rentas y conflictos de intereses.pdf	6. Declaracion B y Rentas y conflictos de intereses.pdf	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	1 minuto de tiempo transcurrido *(14/01/2022 1:15:05 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle
	5. HVSIGEPABSALON SALAZAR.pdf	5. HVSIGEPABSALON SALAZAR.pdf	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	1 minuto de tiempo transcurrido *(14/01/2022 1:14:44 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle
	4.Certificacion bancaria 2022.pdf	4.Certificacion bancaria 2022.pdf	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	2 minutos de tiempo transcurrido *(14/01/2022 1:14:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle
	3. Documentos de experiencia.pdf	3. Documentos de experiencia.pdf	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	3 minutos de tiempo transcurrido *(14/01/2022 1:14:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle
	2.Documentos academicos.pdf	2.Documentos academicos.pdf	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	3 minutos de tiempo transcurrido *(14/01/2022 1:13:28 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle
	1.Cedula Absalon Salazar.pdf	1.Cedula Absalon Salazar.pdf	ABSALON SALAZAR GONZALEZ	4 minutos de tiempo transcurrido *(14/01/2022 1:12:48 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle
	1. Documentos privados.pdf (2).pdf	1. Documentos privados.pdf (2).pdf	Diego Andres Aguilar Camacho	13/04/2021 5:40:20 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	0	Descargar	Editar	Detalle

Ver más Ver menos

Cambiar el estilo de paginación

OPCIONES

Anexar documento

VER

Últimas modificaciones

HERRAMIENTAS

Borrar Todos

Descargar documentos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

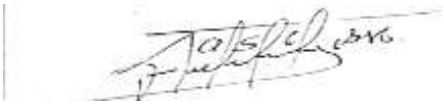
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

CERTIFICADO

NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

ABSALON SALAZAR GONZALEZ identificado con cédula de ciudadanía Nº.10538884 de Popayán (Cauca), domiciliado en la ciudad de Villavicencio, dando cumplimiento a la Ley 2013 del 30 de diciembre de 2019, manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley.

En constancia de lo anterior, se firma el día 10 de enero de 2022, en la ciudad de Villavicencio



_____

ABSALON SALAZAR GONZALEZ
Cédula de ciudadanía Nº. 10.538.864 de Popayan (Cauca)