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

Editar

Información del usuario

Género	Hombre
Cargo	Alcalde Municipal
Título	Dr(a)
Nombre	ALCALDIA MUNICIPAL
Apellidos	CARLOS ALBERTO AMADOR RAMOS
Fecha de Nacimiento	22/04/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nombre y apellido	ALCALDIA MUNICIPAL CARLOS ALBERTO AMADOR RAMOS
Tipo de documento	NIT
Número de documento	800.034.476-0
Dirección	
Código postal	
Estrato	3
Ubicación	Chitaraque
País	COLOMBIA
Correo electrónico	contratacion@chitaraque-boyaca.gov.co
Teléfono	
Celular	3103006447
Nivel Educativo	Universitaria completa (con título)

Configuración

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

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	NOMBRE DEL ALCALDE 2024
Respuesta	CARLOS ALBERTO AMADOR RAMOS
SMS para recuperar la contraseña	3103006447

Editar