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
Zabala	Garcia	Harnol

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1007359171	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 29 MES 02 AÑO 2000	CALLE 5 1E 26 Barrio Las Mercedes			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CAQUETÁ
DEPTO	CAQUETÁ	MUNICIPIO	EL PAUJÍL		
MUNICIPIO	EL PAUJÍL	TELÉFONO	3219748930	EMAIL	harnolzabola@gmail.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	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2017

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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

5 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 ALCALDIA DE EL PAUJIL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* EL PAUJÍL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIOS VARIOS DE OFICINA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 null null carrera 5 esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL PAUJIL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* EL PAUJÍL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3115666975	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	08	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIOS VARIOS DE OFICINA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA INTEGRACION						*DIRECCIÓN* CARRERA null null null CARRERA 5 ESQUINA - BARRIO EL					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* EL PAUJÍL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3118177779	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTARTISA	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 7 15 Barrio La Paz					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ADULTO MAYOR SAN JOSE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* EL PAUJÍL					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3118177779	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL]CNTRATO DE PRESTACION DE SERV	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION						*DIRECCIÓN* CARRERA null null null CARRERA 7 - 15 Barrio/ La Paz					

6 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*					

7 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	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 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 _____

Hanol Zabala Garcia

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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*

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	2026-01-20 15:44

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HARNOL		ZABALA	GARCIA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007359171

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	EL PAUJÍL

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	EL PAUJÍL

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 EL PAUJIL

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	EL PAUJÍL

Dirección	["calle 5° carrera 5° esq."]
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 año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$16.402.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$16.402.000,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

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:


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 1.007.359.171
ZABALA GARCIA
APELLIDOS
HARNOL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-FEB-2000
EL PAUJIL
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
05-MAR-2018 EL PAUJIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO
P-4400600-00990454-M-1007359171-20180328
0060508678A 1
50219837

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141167000195

(415)7707212489984(8020) 000014116700019 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1007359171	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 28	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1007359171

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Caquetá 18	El Paujil 256

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ZABALA	GARCIA	HARNOL	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caquetá 18	El Paujil 256

41. Dirección principal: CL 5 # 1 E BIS - 26 BRR LAS MERCEDES

42. Correo electrónico: harlonzabola@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3219748930	3123572940

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
8299	2024 06 19						

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 49																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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: ZABALA GARCIA HARNOL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 11-03-2025 10:47:50AM

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor HARNOL ZABALA GARCIA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1007359171, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	HARNOL
Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	ZABALA
Segundo Apellido:	GARCIA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1007359171
Razón para el estado:	Reservista
Estado del ciudadano:	2da Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 14 días del mes de Marzo de 2025, a las 4:58:06 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305497322

PIB
17:20:37
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de octubre 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) HARNOL ZABALA GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007359171:

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 Politica 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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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 martes 27 de octubre de 2026, a las 17:26:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007359171
Código de Verificación	1007359171261027172613

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:24:18 PM horas del 27/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007359171**

Apellidos y Nombres: **ZABALA GARCIA HARNOL**

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

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, 27/10/2026 05:38:42 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1007359171**

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. **150426780** . 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
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

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 17:40:35 horas del 27/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007359171,** Apellidos y Nombres **ZABALA GARCIA HARNOL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE EL PAUJIL**, con NIT **800095763-0** 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

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 1007359171 **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 27/10/2026 05:29 PM

Código Verificación: **TPW7M6Z8FV**

Válida hasta: **27/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ALCALDÍA
EL PAUJIL

República de Colombia
Departamento del Caquetá
Municipio de El paujil
NIT. 800.095.763-0
SECRETARIA DE GOBIERNO

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

CERTIFICA:

Que el señor **ARNOLD ZABALA GARCIA**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.007.359.171** de El Paujil, Caquetá, se vinculó a esta administración municipal mediante **Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión** No. **CPS-202500078**, suscrito el **31 de marzo de 2025**, con el siguiente objeto," **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA OFICIOS VARIOS EN LOS ESPACIOS DEPORTIVOS Y CUIDADO DE LOS MISMOS EN EL MUNICIPIO DE EL PAUJIL, CAQUETÁ".**

Su contrato tuvo una vigencia desde el **09 de abril de 2025** hasta el **08 de agosto de 2025**, por un plazo de **cuatro (4) meses**, para desempeñar las siguientes actividades, conforme al objeto contractual:

1. Realizar una revisión a las zonas para su posterior barrido y limpieza de pisos, escaleras, paredes y entre otros.
2. Realizar limpieza básica del mobiliario de bodega y rotante de los escenarios deportivos.
3. Realizar mantenimiento, rocería, barrido, recolección de basuras en los diferentes escenarios deportivos.
4. Apoyar con la aplicación de antihumedad, pintura epoxica y lo que sea necesarios para conservar en buenos espacios públicos.
5. Desarrollar por cuenta y costo propio todas las actividades necesarias que tengan relación con el contrato.
6. Apoyar en la desinfección de áreas comunes de mayor concurrencia periódicamente.
7. Presentar a la secretaria de integración social el cronograma de actividades mensual a realizar para el cumplimiento del objeto contractual.

8. Responder por los elementos devolutivos que le hayan sido suministrados con la ocasión de la ejecución contractual a la terminación del contrato cuando le sean solicitados por el supervisor salvo deterioro normal causado por el uso legítimo.
9. Presentar el informe mensual al jefe de prensa sobre las actividades que se realizan durante las semanas para su respectiva difusión y promoción.
10. Las demás que surjan en el desarrollo del contrato que sean autorizadas por la alcaldesa y/o supervisor del contrato.

Se expide a solicitud de la interesado, con destino a la Hoja de Vida.

Dado en el Municipio de El Paujil, Departamento del Caquetá, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).

SILVIA LORENA VALENCIA CUELLAR
Secretaria de Gobierno y Jefe de Personal

FUNCIONARIO	NOMBRE	FIRMA
Proyecto: Apoyo profesional	Linda letty rincón	
Aprobó: Secretaria de Gobierno	Silvia Lorena Valencia Cuellar	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a los hechos reales, normas y disposiciones legales vigentes y por tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y JEFE DE PERSONAL DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL – DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

CERTIFICA

Que la señora **HARNOL ZABALA GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.007.359.171 de El Paujil Caquetá, prestó sus servicios de apoyo a la gestión para el MUNICIPIO DE EL PAUJIL CAQUETÁ, bajo el Contrato de Prestacion de Servicios de Apoyo a la Gestión **N°CPS-202600046**, suscrito el 26 de enero de 2026, con un plazo de ejecución de ciento cincuenta y cuatro (154) dias, comprendido desde el 26 de enero de 2026 al 30 de junio de 2026, según acta de inicio.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA OFICIOS VARIOS EN LOS ESPACIOS DEPORTIVOS Y CUIDADO DE LOS MISMOS EN EL MUNICIPIO DE EL PAUJIL CAQUETÁ.

OBLIGACIONES

1. Realizar una revisión a las zonas para su posterior barrido y limpieza de pisos, escaleras, paredes entre otros.
2. Realizar limpieza básica del mobiliario de bodega y rotante de los escenarios deportivos.
3. Realizar mantenimiento, rocería, barrido, recolección de basuras en los diferentes escenarios deportivos.
4. Apoyar con la aplicación de anti humedades, pintura epóxica lo que sea necesario para conservar en buenos espacios públicos.
5. Desarrollar por cuenta y costo propio todas las actividades necesarias que tengan relación con el contrato.
6. Apoyar en la desinfección de áreas comunes de mayor concurrencia periódicamente.
7. Presentar a la secretaria de Integración Social el cronograma de actividades mensual a realizar para el cumplimiento del objeto contractual.
8. Responder por los elementos devolutivos que le haya si· o suministrados con ocasión de la ejecución contractual, a la terminación del contrato o cuando le sean solicitados por el supervisor; salvo el deterioro normal causad por el uso legítimo.
9. Desplazarse por su propia cuenta y riesgo a los diferentes sitios que se requieran en cumplimiento del objeto contractual.
10. Presentar el informe mensual al jefe de prensa, sobre las actividades que se realizan durante la semana, para su respectiva difusión y promoción.
11. Rendir un informe mensual al superior sobre el cumplimiento el objeto contractual con sus respectivos soportes (Registro Fotográfico); y presentar cuenta de cobro en los primeros 05 días hábiles de cada mes.
12. Al finalizar el contrato realizare entrega a la secretaria de integración Social de los implementos entregados por la administración municipal (en el estado en que estén).
13. Portar la ropa adecuada para realizar las diferentes labores de aseo.
14. Implementar el uso de elementos de seguridad para el desarrollo de las actividades.

15. Realizar la entrega con cada producto en medio digital editable (Word o Excel) y físico de los archivos que se generen en el cumplimiento de las obligaciones asignadas.
16. Las demás obligaciones que surjan en el desarrollo del objeto contractual, así como las que le sean asignadas por el supervisor y/o alcaldesa que tengan relación con el objeto contractual

La presente solicitud se expide a solicitud de la interesada.

Dada en la secretaria de gobierno municipal de El Paujil Caquetá a los catorce (14) días del mes de julio de 2026.

SILVIA LORENA VALENCIA CUELLAR
Cedula de ciudadanía N°40.740.206 expedida en El Paujil – Caquetá
Secretaria de Gobierno y Jefe de Personal
Decreto Municipal N°001 de 2 de enero de 2024

ALCALDÍA EL PAUJIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO

pdet

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE EL PAUJIL DEPARTAMENTO CAQUETA

C E R T I F I C A:

Que el señor **HARNOL ZABALA GARCIA** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.007.359.171** expedida en El Paujil-Caquetá, laboró para la alcaldía Municipal de El Paujil Caquetá, en calidad de Contratista, con el fin de dar INICIO a las actividades correspondientes al objeto, como **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA OFICIOS VARIOS EN LOS ESPACIOS DEPORTIVOS Y CUIDADOS DE LOS MISMOS EN EL MUNICIPIO DE EL PAUJIL CAQUETA**, contrato número **N° CPS-202500146** del 23 de septiembre de 2025 con fecha de inicio del 01 de octubre de 2025 y fecha de terminación del 31 de diciembre de 2025, con una duración de tres (03) meses y una asignación salarial mensual de **Dos Millones Quinientos Treinta y Cuatro Mil Pesos M/cte ($ 2.534.000)** con las siguientes obligaciones establecidas en el contrato de prestación de servicios.

Además de las obligaciones y derechos contemplados en el artículo 5º de la ley 80 de 1993 y los convenidos en el contrato, el contratista se obliga especialmente a:

1. Realizar una revisión a las zonas para su posterior barrido y limpieza de pisos, escaleras, paredes y entre otros.
2. Realizar limpieza básica del mobiliario de bodega y rotante de los escenarios deportivos.
3. Realizar mantenimiento, rocería, barrido, recolección de basuras en los diferentes escenarios deportivos.
4. Apoyar con la aplicación de antihumedad, pintura epoxica y lo que sea necesarios para conservar en buenos espacios públicos.
5. Desarrollar por cuenta y costo propio todas las actividades necesarias que tengan relación con el contrato.
6. Apoyar en la desinfección de áreas comunes de mayor concurrencia periódicamente.

7. Presentar a la secretaria de integración social el cronograma de actividades mensual a realizar para el cumplimiento del objeto contractual.
8. Responder por los elementos devolutivos que le hayan sido suministrados con la ocasión de la ejecución contractual a la terminación del contrato cuando le sean solicitados por el supervisor salvo deterioro normal causado por el uso legítimo.
9. Desplazarse por su propia cuenta y riesgo a los diferentes sitios que se requieran en cumplimiento del objeto contractual.
10. Presentar el informe mensual al jefe de prensa, sobre las actividades que se realizan durante la semana, para su respectiva difusión y promoción.
11. Rendiré un informe mensual al superior sobre el cumplimiento del objeto contractual con sus respectivos soportes (Registro Fotográfico); y presentar cuenta de cobro en los primeros 05 días hábiles de cada mes.
12. Al finalizar el contrato realizare entrega a la secretaria de Integración Social de los implementos entregados por la administración municipal (en el estado en que estén).
13. Portal la ropa adecuada para realizar las diferentes labores de aseo.
14. Implementar el uso de elementos de seguridad para el debido desarrollo de las actividades.
15. Responder por los elementos devolutivos que le hayan sido suministrados con ocasión de la ejecución contractual, a la terminación del contrato o cuando le sean solicitados por el supervisor; salvo el deterioro normal causado por el uso legítimo.
16. Las demás que surjan en el desarrollo del objeto contractual, así como las que le sean asignadas por el supervisor y/o alcaldesa que tengan relación con el objeto contractual.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Dado en la Secretaria de Gobierno Municipal de El Paujil Caquetá, a los cinco (05) días del mes de Enero del año 2026.

ALCALDÍA
EL PAUJIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL
CAQUETÁ
MUNICIPIO DE EL PAUJIL
NIT. 800.095.763-0
SECRETARÍA DE GOBIERNO

pdet

SILVIA LORENA VALENCIA CUELLLAR
Cedula de ciudadanía N. 40.740.206 expedida en El Paujil – Caquetá
Secretaria de Gobierno y Jefe de Personal
Decreto Municipal N. 001 del 2 de enero del 2024

NOMBRES Y APELLIDOS		CARGO	FIRMA
Proyectó	SILVIA LORENA VALENCIA CUÉLLAR	Secretaria de Gobierno Municipal y Jefe de Personal	
Revisó	SILVIA LORENA VALENCIA CUÉLLAR	Secretaria de Gobierno Municipal y Jefe de Personal	
Aprobó	SILVIA LORENA VALENCIA CUÉLLAR	Secretaria de Gobierno Municipal y Jefe de Personal	
Todos los arriba firmantes declaramos, bajo la gravedad de juramento, que hemos revisado integramente el documento conforme a la naturaleza de cargo o el contrato, y en estricta ejecución de las funciones asignadas o las obligaciones pactadas y que su contenido corresponde fielmente a los hechos reales verificados, en virtud de los documentos que soportan el expediente los cuales fueron analizados bajo el principio de buena fe, así como a las normas y disposiciones legales vigentes. Que asumimos plena responsabilidad administrativa, disciplinaria, fiscal y cuando corresponda conforme a la ley, penal por la exactitud, veracidad y legalidad de la información consignada.			

FUNDACIÓN ADULTO MAYOR SAN JOSÉ
NIT 900213820-2

Fundación San José

Fundación San José
NIT: 900213820-2
Dirección: Carrera 7# 7-15 Barrio La Paz
Teléfono: 3118177779
Correo electrónico: fundacionjosepaujil@gmail.com

El Paujil, 15/20/2025

A quien corresponda,

Por medio de la presente, certificamos que el señor **Harnol Zabala García**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1007359171**, prestó sus servicios en la **Fundación San José** desde el **1 de julio de 2024 hasta el 30 de septiembre de 2024**.

Durante este tiempo, demostró responsabilidad, compromiso y un alto sentido de colaboración en el desempeño de sus funciones. Agradecemos su labor y le extendemos nuestros mejores deseos en sus futuros proyectos.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado el día **15/20/2025**, para los fines que estime convenientes.

Atentamente,

Magnolia Gaviria Gutierez
Cargo: **Representante Legal**
Fundación San José
3118177779

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

HARNOL ZABALA GARCIA

C.C 1.007.359.171

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 27 de octubre 2026

Código: 765963393000

Asmet Salud EPS SAS
NIT 900935126-7

Sede Nacional / Sector La Estancia
Cra. 4 # 18N - 46

01 8000 913 876
(2) 8 312 000

...cuida la salud de mi familia!

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet Salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) HARNOL ZABALA GARCIA identificado(a) con CC 1007359171 se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	CONTRIBUTIVO
Tipo de afiliación:	
Rango salarial:	1
Municipio afiliación:	EL PAUJIL, CAQUETA
Zona:	URBANA
Estado:	ACTIVO

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmetsalud.org.co. Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los 27 días del mes de octubre de 2026, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional

ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Fecha:27/10/2026 17:49:37 **IP:**null - 917262E7708CE742D726FF3B43BFFA0AA7883119

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ZABALA GARCIA HARNOL** identificado(a) con **CC** número **1.007.359.171** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 07 de agosto de 2024 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de octubre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

Dra. Martha Luz Altamar de [illegible]
Médica [illegible]
seguridad y salud en el trabajo



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 12.323

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	03 MES	2025 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

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

PARTICULARES	ALCALDIA DE EL PAUJIL
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación: [illegible])

ZABALA GARCIA HARNOL	Género: MASCULINO	Documento de Identificación: CC	1007359171
Apellidos y Nombres		Tipo	Número

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	FICHA DE VALORACIÓN OSTEOMUSCULAR
✓	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES ESTIRAMIENTO MUSCULAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador autorizo al doctor(a) abajo mencionado a [illegible] examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen [illegible] y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico a partir de la [illegible] Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento [illegible] informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas [illegible] 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 [illegible] que reflejan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he tenido y comprendido perfectamente [illegible] y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma: [signature]	Código de Seguridad	Firma: Harnol Zabala Garcia
Nombre: ALTAMAR DE LOS REYES MARTHA LUZ		Nombre: ZABALA GARCIA HARNOL
R. M.: 22639487	L.S.O.: LIC 0245 SEP 2017 [illegible]	CC: [illegible]

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: ZABALA GARCIA HARNOL, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1007359171, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-752-50-08612-1, con una antigüedad de UN (1) año(s).

Se expide en EL PAUJIL, a los veinte y ocho (28) días del mes de octubre de 2026, con destino a: QUIEN PUEDA INTERESAR

Banco Agrario de Colombia
Of. El Paujil - Caquetá

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

Yo HARNOL ZABALA GARCIA identificado con cedula de ciudadanía número 1.007.359.171 expedida en El Paujil-Caquetá.

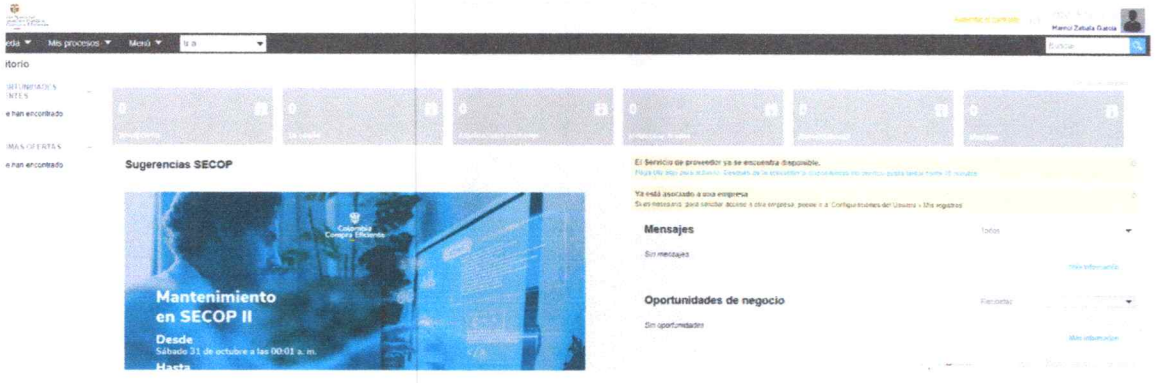
MANIFIESTO QUE:

No me encuentro incurso (s) en inhabilidades, incompatibilidades, ni conflictos de interés para contratar con el Estado, de conformidad con la normatividad vigente en contratación estatal y con el Manual de Contratación de la Alcaldía de El Paujil-Caquetá.

En constancia se firma en la ciudad de El Paujil, Caquetá, al primer (01) días del mes de noviembre del año 2026.

Firma: Harnol Zabala Garcia

Identificación: Nombre completo: HARNOL ZABALA GARCIA
No. de C.C 1.007.359.171 de El Paujil


Mis procesos
Menú
Ir a
Sugerencias SECOP
Mantenimiento
en SECOP II
Desde
Sábado 31 de octubre a las 00:01 a. m.
Hasta
Mensajes
Sin mensajes
Oportunidades de negocio
Sin oportunidades

El Paujil, Caquetá.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

HARNOL ZABALA GARCIA, identificado con C.C. No. 1.007.359.171 de El paujil Caquetá, en adelante como contratista dentro del proceso de contratación con la Alcaldía de El Paujil Caquetá, manifiesto que me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato; suministrando a la Alcaldía de El Paujil Caquetá toda información sobre actos de corrupción, sobornos, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del contrato, del que tenga o llegare a tener conocimiento; con el fin de fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad para lo cual y con la suscripción del presente se asume los siguientes compromisos:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y de la Alcaldía de El Paujil Caquetá, 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.

3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos, miembro, trabajador o subcontratista asesores de la Alcaldía de El Paujil Caquetá, 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 impartir las instrucciones a todos los empleados, subcontratistas, agentes y a cuál es quiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia y especialmente de aquellos que rigen el presente proceso.

6. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación de la convocatoria.

7. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

8. Manifiesto que la actividad, profesión u oficio de Brigith Katherine Giraldo Yate, es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.

9. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

10. La información suministrada en los requisitos de la convocatoria realizada dentro del proceso de contratación y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarme cuando así se requiera.

11. 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.

12. Igualmente me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y términos previstos contrato.

En constancia de lo anterior firmo este documento, en el mes de noviembre de 2026.

Para todos los efectos informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con este proceso contractual la recibo en la calle 5 #1 E BIS 26/ Barrio Las Mercedes, El Paujil-Caquetá.

Atentamente,

Harnol Zabala Garcia

HARNOL ZABALA GARCIA

C.C 1.007.359.171 de El Paujil