Código - Regional o Sede de la Dirección General	**REGIONAL ATLÁNTICO**	**Código - Dependencia**	**GRUPO ADMINISTRATIVO**
Código -Serie		**Código- Subserie**	
Nombre del Expediente	**Prestar el servicio de mantenimiento y poda de árboles para los inmuebles del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Atlántico..**	**Número del Expediente**	

ÍTEM	**FECHA** (DD/MM/AAAA)	**TIPO DOCUMENTAL Y ASUNTO**	**FOLIOS**	
			DE	**AL**
1	13/03/2023	Lista de chequeo	1	1
2	13/03/2023	Ficha de condiciones técnicas	2	11
3	13/03/2023	Estudios Previos	12	30
4	13/03/2023	Estudio de sector	31	45
5	13/03/2023	Listado de proveedores SECOP II	46	57
6	13/03/2023	Cotizaciones	58	60
7	13/03/2023	Pacco	61	61
8	13/03/2023	CDP	62	62
9	13/03/2023	Memorando	63	63

Responsable del diligenciamiento: _____

Cargo: _____

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.