Código - Regional o Sede de la Dirección General	**33000 - Regional Atlántico**	**Código - Dependencia**	**CENTRO ZONAL NORTE CENTRO HISTORICO**
Código -Serie	**57 - CONTRATO**	**Código- Subserie**	**57 - 2 CONTRATO / CONTRATO OBRAS, BIENES O SERVICIOS**
Nombre del Expediente	**LESLY PATRICIA HERRERA MANJARREZ**	**Número del Expediente**	**1.129.495.337**

ÍTEM	FECHA (DD/MM/AAAA)	TIPO DOCUMENTAL Y ASUNTO	FOLIOS		TIPO DE SOPORTE		UBICACIÓN DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS
			DE	AL	Físico	Electrónico	
1	28/06/2024	Solicitud del trámite contractual al área de contratación	1	1		X	
2		Carpeta 1 información Privada	1	13		X	
3		Carpeta 2 información Pública	1	63		X	

Nombres y apellidos del responsable del diligenciamiento: **MARTHA CECILIA MERCADO FONTALVO**

Cargo: **Profesional Universitario Con Funciones de Coordinadora del CZ Centro Norte Histórico**

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.