Código - Regional o Sede de la Dirección General	**33000- DIRECCIÓN REGIONAL ATLÁNTICO**	**Código - Dependencia**	**33200 GRUPO JURIDICO**
Código -Serie	**57- COMODATOS**	**Código- Subserie**	**2. CONTRATO DE BIENES OBRAS O SERVICIOS**
Nombre del Expediente	**CONTRADO DE COMODATO - PONEDERA**	**Número del Expediente**	

ÍTEM	FECHA (DD/MM/AAAA)	TIPO DOCUMENTAL Y ASUNTO	FOLIOS	
			DE	AL
1	13/11/24	FORMATO LISTA DE CHEQUEO	1	1
2	13/11/24	MEMORANDO SOLICITUD DE TRAMITE	1	1
3	1/10/24	SOLICITUD DE INMUEBLE	1	1
4	15/10/24	ESTUDIOS PREVIOS	1	10
5	15/10/24	MATRIZ DE RIESGOS	1	1
6	23/09/24	PACCO	1	1
7	21/08/24	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD	1	1
8	8/08/23	CERTIFICADO DE USO DE SUELO		
9	8/08/23	ANALISIS DE UTILIDAD	1	10
10	N/A	DOCUMENTOS FINANCIEROS OPERADOR	1	31
11	N/A	CEDULA DE CIUDANIA REPRESENTANTE LEGAL	1	1
12	14/11/24	CERTIFICADO DE ESTAR AL DÍA PAGO SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	1	3
13	14/11/24	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)	1	3
14	12/11/24	CERTIFICADO ANTECEDENDES FISCALES ASOCIACIÓN Y RERPESNTANTE LEGAL	1	2
15	12/11/24	CERTIFICADO ANTECENDENTES DISCIPILANARIOS ASOSIACION Y REPRESENTANTE LEGAL	1	2
16	13/11/24	ANTECEDENTES JUDICIALS	1	1
17	13/11/24	CONSULTA MEDIDAS CORRECTIVAS	1	1
18	13/11/24	REDAM	1	1
19	13/11/24	FORMATO AUTORIZACION CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES	1	1
20	13/11/24	CONSULTA INHANBILIDADES POR DELITOS SEXUALES	1	1
21	13/11/24	FORMATO AUTIZACIÓN DATOS PERSONALES	1	1
22	N/A	CONSTANCIA REGISTRO EN SECOP II	1	1
23	N/A	CONSTANCIA REGISTRO PROVEEDOR ICBF	1	1
24	13/11/24	FORMATO COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD	1	1

Nombres y apellidos del responsable del diligenciamiento: **MARIA MARGARITA MEDINA IGUARAN**

Cargo: Contratista - Grupo Administrativo

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.