Certificado SC 7221 - 1

NIT 802022218-2 Dir: Cra 49 No 74-77 Barranquilla - Atlantico Tel: 3603103-3450379 Email: [illegible]

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Fecha 20120910 Versión: 1

Paciente: DARWIN DAVID BARRAZA SOLANO **Identificación:** CC 8500726
Sexo: M **Fecha de Nacimiento:** 1981-07-25 **Edad:** 37 A
Dirección CRA 13 B N 55 - 60 APRT 304 **Teléfono:** 3002483492
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
Talla (mts): 1.67 **Peso (kg):** 69.0 **IMC:** 24.74 **Grupo Sanguíneo:** B +



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
Examen medico ocupacional de Ingreso enfasis osteomuscular

Orden No. 00283145 **Fecha apertura:** [illegible]
Fecha cierre [illegible]
Realizado en: Barranquilla - Atlantico

Cargo u Oficio: GESTION ADMINISTRATIVA

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolucion 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes

EXAMENES REALIZADOS

VISIOMETRIA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ENF OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES LABORALES
Higiene postural

MANEJO POR EPS
Valoracion por optometra anual

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA
Ejercicio fisico 30 minutos de intesidad moderada diarios

INCLUIR EN PVE
Movimientos repetit[illegible]

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA
Cambiar Gafas
Control Anual
PAUSAS ACTIVAS
USO DE EPP VISUAL

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Apto para desempeñar el cargo

Observación
APTO

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: RUBEN VEGA VEGA
Especialidad: Medico Especialista en Medicina del Trabajo
Licencia S.O.: 5029 **Registro No.:** 2115

Darwin Barraza

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 8500726

DATOS GENERAL

Tipo Evaluación realizada: Examen medico ocupacional de Ingreso enfasis osteomuscular
Lugar de realización: Barranquilla - Atlántico
Nombre de la Empresa: PARTICULAR
Fecha de evaluación: 20190627 13:20:54
Orden servicio No.: 00283145

DATOS DEL PACIENTE

Nombre y apellidos: DARWIN DAVID BARRAZA SOLANO
No. Identificación: CC 8500726
Genero (sexo): M Edad: 37 A Teléfono: 3002483492
Profesión: INGENIERO INDUSTRIAL



INFORMACION OCUPACIONAL DEL CARGO ACTUAL, RETIRADO O INGRESAR

Fecha de Ingreso: 27/06/19 0:00
Jornada de trabajo: Diurna
Tipo jornada:
Horas laboradas:
Antiguedad en la empresa (meses):
Antiguedad en el cargo (meses):
Area empresa: Sin información
Sección: Sin información
Cargo u Oficio: GESTION ADMINISTRATIVA

PRUEBA VISIOMETRIA

ORGANO / SISTEMA

Agudeza Visual	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Visión lejos con corrección	20/30		20/30	
Visión próxima sin corrección	20/30		20/30	
Foria Lateral	**Normalidad**	**Hallazgo**		
Foria Lateral (Visión lejana)	8			
Foria Vertical	**Normalidad**	**Hallazgo**		
Foria Vertical (Visión lejna)	3			
Complementaria	**Derecho**	**Hallazgo**	**Izquierdo**	**Hallazgo**
Campimetria (Visión perimetrica)	Normal		Normal	
Vision de colores	Normal		Normal	

RESULTADO DE LA PRUEBA

Resultado: VISION NORMAL CON CORRECCIÓN
Recomendación: Cambiar Gafas.
Control Anual .
PAUSAS ACTIVAS .
USO DE EPP VISUAL.

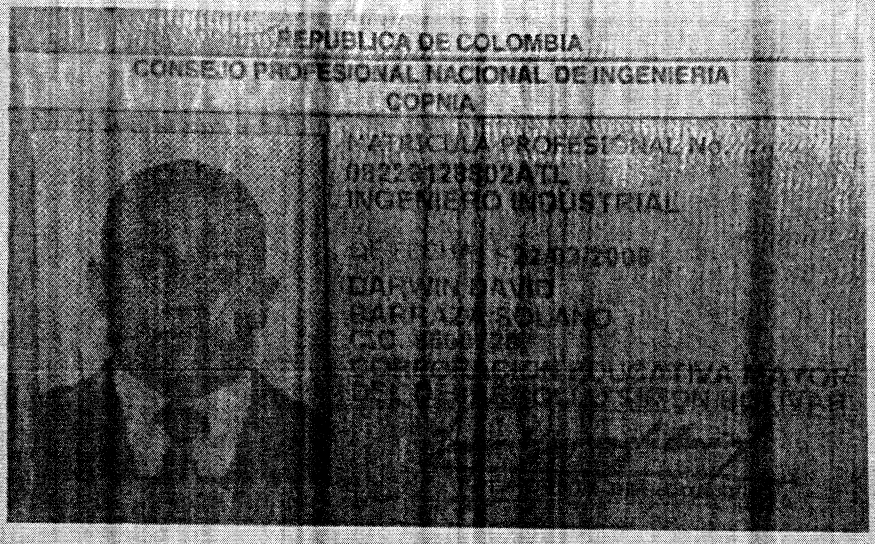
Observación: MM

Firma
Nombre: DOC. CARLOS CORTES
Especialidad:
Registro No.: 2995

Darwin Barraza

Firma paciente
DARWIN DAVID BARRAZA SOLANO

LA FE TE PERMITE VER LO QUE EL TEMOR OCULTA



Darwin David Barraza Soluno

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2020-361251

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que DARWIN DAVID BARRAZA SOLANO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 8500726, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA INDUSTRIAL con MATRICULA PROFESIONAL 08228-128802 desde el 22 de Marzo de 2006, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 117.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

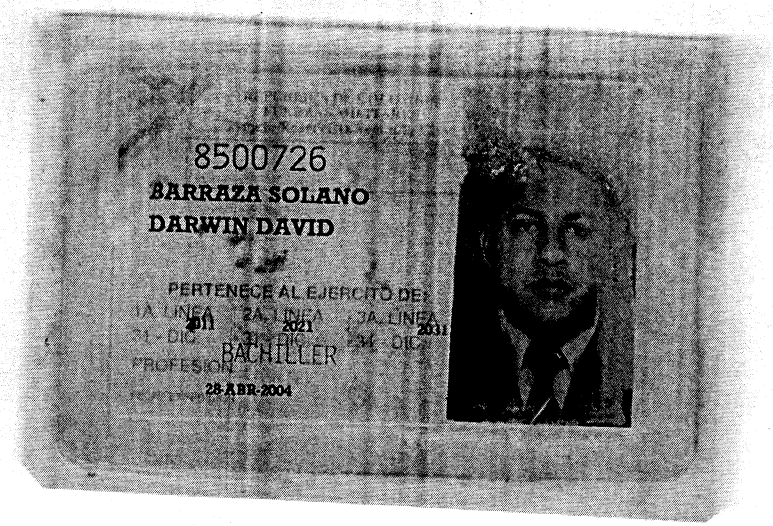
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

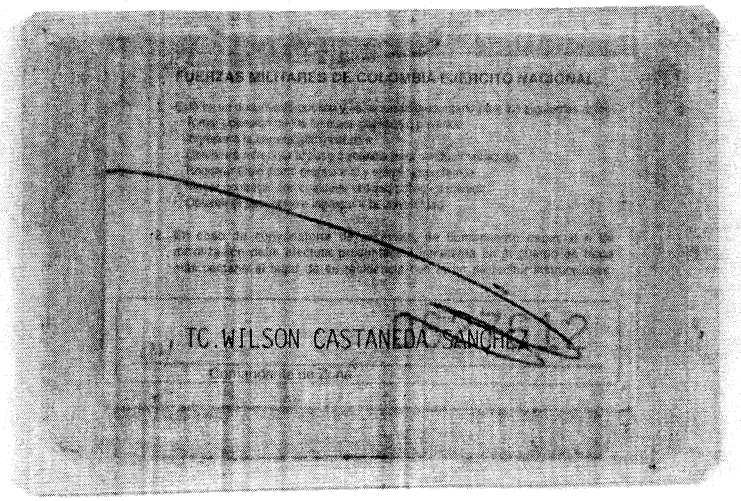
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veinticuatro (24) días del mes de Septiembre del año dos mil veinte (2020).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.


8500726
BARRAZA SOLANO
DARWIN DAVID
PERTENECE AL EJERCITO DE:
1A. LINEA 2A. LINEA 3A. LINEA
31 - DIC 2011 2021 31 - DIC 2031
PROFESION BACHILLER
28-ABR-2004


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
TC. WILSON CASTANEDA SANCHEZ

p4
38

El servicio público es de todos | Función Pública

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
BARRAZA	SOLANO	DARWIN DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ° C.E PAS No. 8500726	F M °	COL. ° EXTRANJERO	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE ° NÚMERO 8500726 D.M 44

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 25	MES 07	AÑO 1981	CARRERA 13B N? 55-60 APARTAMENTO 304 CEVILLAR			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Atlántico
DEPTO	Atlántico			MUNICIPIO	BARRANQUILLA		
MUNICIPIO	MANATÍ			TELÉFONO	3002483492	EMAIL	dabasol@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1998

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	10	2004	08228128802ATL

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ICBF	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 23 MES 01 AÑO 2020	DÍA 22 MES 09 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRTATACION PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CRA 38B # 66-77

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 26 MES 06 AÑO 2019	DÍA 26 MES 10 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	BIBLIOTECA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FINANCIERA DE DESARROLLO TERRITORIAL S.A FINDETER		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 16 MES 09 AÑO 2016	DÍA 06 MES 07 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO: ANALISTA DE APOYO I-16	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN: CARRERA 52 N 76-105

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACIÓN DEL ATLANTICO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Atlántico	BARRANQUILLA	dasalud@atlantico.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3307284	DÍA 19 MES 03 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO: CONTRATACION PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD	DIRECCIÓN: CRA 45 CALLE 39 Y 40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DEL ATLANTICO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Atlántico	BARRANQUILLA	dasalud@atlantico.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3307284	DÍA 17 MES 01 AÑO 2014	DÍA 16 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO: CONTRATACION PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD	DIRECCIÓN: CRA 45 CALLE 39 Y 40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO TECNICO ADMINISTRATIVO DEL MADIO AMBIENTE DE BARRANQUILLA - DAMAB	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Atlántico	BARRANQUILLA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3609747	DÍA 18 MES 09 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO: CONTRATACION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFECIONALES	DEPENDENCIA: DEPARTAMENTO DE GESTION AMBIEN	DIRECCIÓN: CALLE 65 Nº 43-48

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 _____

Darwin Barraza S.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA.

El **ICBF** es un establecimiento público descentralizado, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, creado mediante la Ley 75 de 1968 y su Decreto Reglamentario 2388 de 1979, adscrito al Departamento Administrativo para la Prosperidad Social, mediante Decreto 4156 de 2011, que tiene por objeto propender y fortalecer la integración y desarrollo armónico de la familia, proteger a los niños, niñas y adolescentes y garantizarles sus derechos.

Que de acuerdo con las funciones asignadas al área de Protección y señaladas en el Estudio Previo que hace parte integral del presente proceso contractual, y con el fin de contar con una persona que preste al centro zonal, por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios con el siguiente objeto contractual : PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA REGIONAL POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y TECNOLÓGICA EN SU ÁREA DE FORMACIÓN, PARA APOYAR LOS TEMAS DE LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN.

En este sentido la coordinadora del centro zonal procede a realizar el análisis de la idoneidad y experiencia conforme a la resolución 10715 de 26 de octubre de 2018 para la celebración del presente contrato de prestación de servicios asistenciales Por ello, se procede a verificar la hoja de vida de **DARWIN DAVID BARRAZA SOLANO** identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.500.726 de Barranquilla, (Atlántico) certificando que cuenta con los estudios y experiencia pertinente con el objeto del contrato a celebrar de prestación de servicios Asistenciales y de acuerdo con lo establecido en la Resolución *10715 de 20 de Noviembre de 2019* y las demás que la compilen, actualicen o modifiquen, así:

- Copia título de Bachiller expedido por el Colegio San Luis Beltran de Manati – Atlántico.
- Copia título de Ingeniería Industrial expedido por la Universidad Simón Bolivar de Barranquilla – Atlántico.

En consecuencia, certifico que **DARWIN DAVID BARRAZA SOLANO** cumple los requisitos técnicos y específicos requeridos por el área **de Protección** en los Estudios Previos y la Resolución *10715 de 20 de Noviembre de 2019* y las demás que la compilen, actualicen o modifiquen, por lo que resulta conveniente para el **ICBF** suscribir el contrato de prestación de Servicios Transversal Protección para desarrollar el siguiente objeto contractual: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES A LA REGIONAL POR SUS PROPIOS MEDIOS, CON PLENA AUTONOMÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y TECNOLÓGICA EN SU ÁREA DE FORMACIÓN, PARA APOYAR LOS TEMAS DE LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN.

Dado en la ciudad de Barranquilla a los 24 días de Septiembre de 2020.

Carmen Cecilia Carrillo Suarez
Coordinadora centro zonal Suroccidente

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

44

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento de los contratos de prestación de servicios de la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Manifiesto que como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento como titular de la información, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 65 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Se suscribe en la ciudad de Barranquilla, el día Veinticuatro (24) de Septiembre de 2020.

Firma Darwin Barraza S.

Nombre Darwin David Barraza Solano

Cédula 8500726

PUBLICA

Yo: DARWIN DAVID BARRAZA SOLANO, de nacionalidad colombiana identificado(a) con CC_X__ CE____ No. 8500726 expedida en la ciudad de Manatí, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

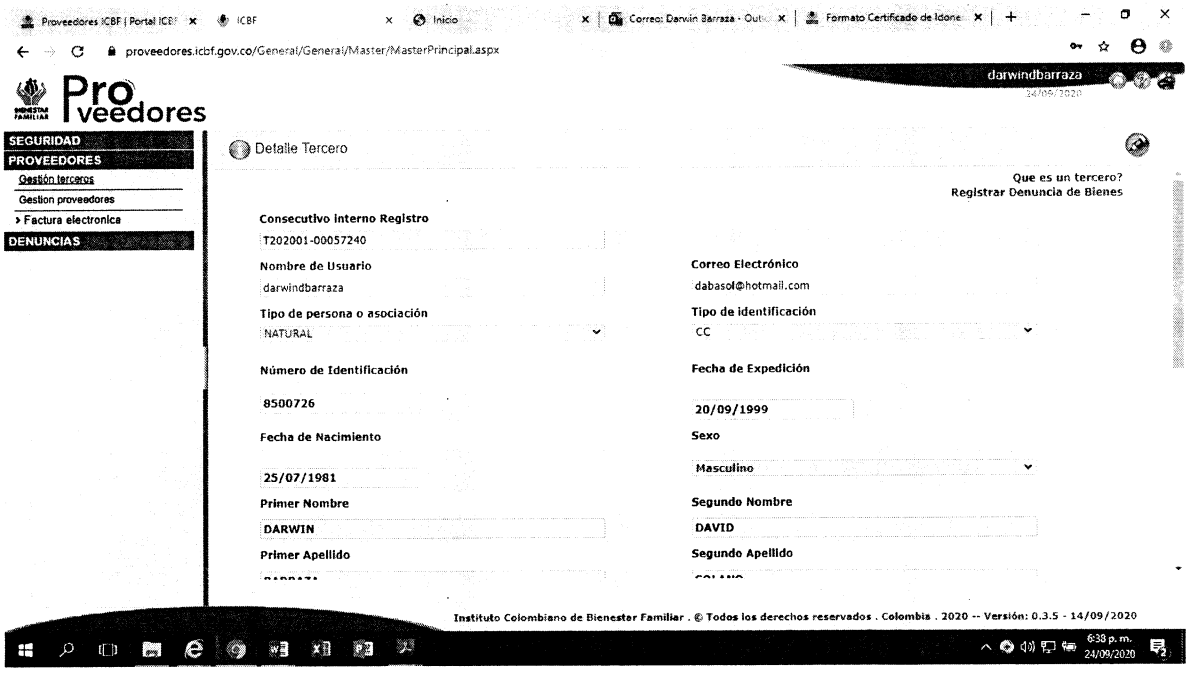
1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como de la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad de la Información del ICBF, políticas que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
3. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, aún después de finalizado el contrato.
4. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
5. Utilizar solo los repositorios de información dispuestos por el ICBF.
6. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y devolver toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF una vez haya suspensión o terminación de contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
7. Garantizar la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de cuidado que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo a lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.

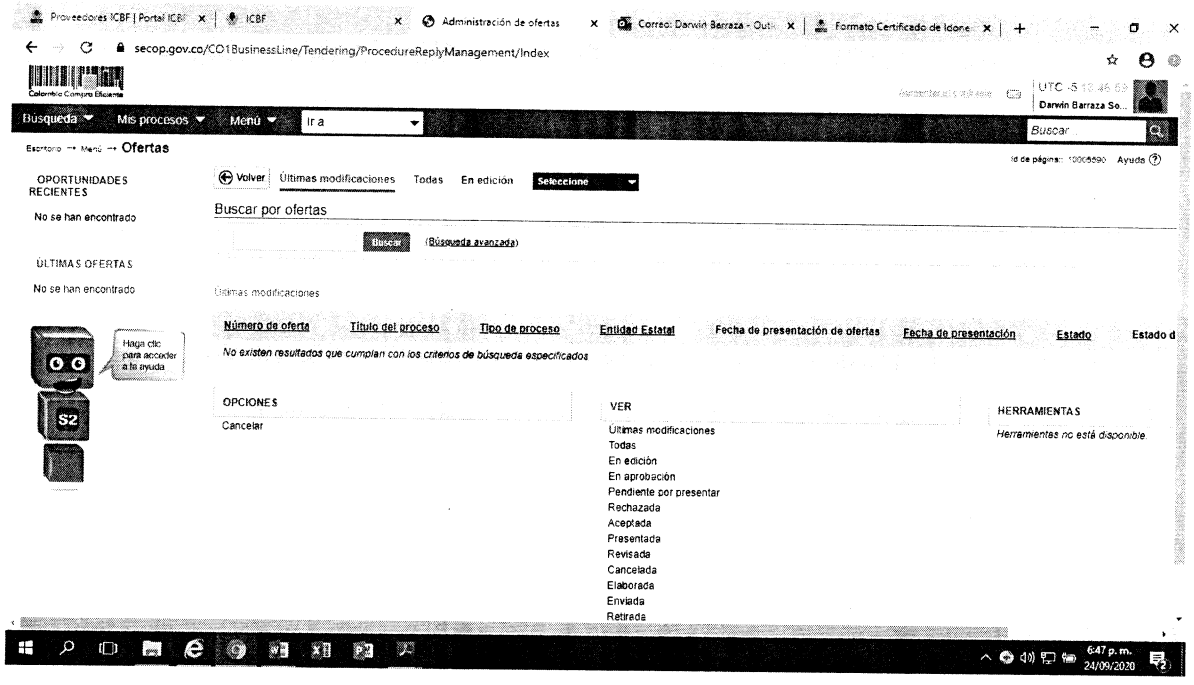
El no cumplimiento de los anteriores compromisos podría dar lugar a acciones civiles, contractuales, e incluso penales por parte del ICBF o de los titulares a quienes se les afecte en sus derechos.

Se suscribe en la ciudad de Barranquilla, el día _____ (__) de septiembre de 2020.

Firma Darwin Barraza S.
Nombre Darwin David Barraza Solano
Cédula 8500726

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


Proveedores ICBF | Portal ICBF
ICBF
Inicio
Correo: Darwin Barraza - Out...
Formato Certificado de Idone...
proveedores.icbf.gov.co/General/General/Master/MasterPrincipal.aspx
darwindbarraza
24/09/2020
Proveedores
SEGURIDAD
PROVEEDORES
Gestión terceros
Gestion proveedores
Factura electronica
DENUNCIAS
Detalle Tercero
Que es un tercero?
Registrar Denuncia de Bienes
Consecutivo interno Registro
T202001-00057240
Nombre de Usuario
darwindbarraza
Correo Electrónico
dabasol@hotmail.com
Tipo de persona o asociación
NATURAL
Tipo de identificación
CC
Número de Identificación
8500726
Fecha de Expedición
20/09/1999
Fecha de Nacimiento
25/07/1981
Sexo
Masculino
Primer Nombre
DARWIN
Segundo Nombre
DAVID
Primer Apellido
Segundo Apellido
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2020 -- Versión: 0.3.5 - 14/09/2020
6:38 p. m.
24/09/2020


Proveedores ICBF | Portal ICBF
ICBF
Administración de ofertas
Correo: Darwin Barraza - Outl
Formato Certificado de Idone
secop.gov.co/CO1BusinessLine/Tendering/ProcedureReplyManagement/Index
Colombia Compra Eficiente
Darwin Barraza So...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Ofertas
Ayuda
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Haga clic para acceder a la ayuda
Volver
Últimas modificaciones
Todas
En edición
Seleccione
Buscar por ofertas
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Número de oferta
Título del proceso
Tipo de proceso
Entidad Estatal
Fecha de presentación de ofertas
Fecha de presentación
Estado
Estado d
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
OPCIONES
Cancelar
VER
Últimas modificaciones
Todas
En edición
En aprobación
Pendiente por presentar
Rechazada
Aceptada
Presentada
Revisada
Cancelada
Elaborada
Enviada
Retirada
HERRAMIENTAS
Herramientas no está disponible
6:47 p. m.
24/09/2020