

54200

Al contestar cite este número



Radicado No:
202454200000021161

Armenia Quindío, 2024-04-12

Señores
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
CARRERA 56 C # 51 - 110 CENTRO
Medellín Antioquia

Asunto: Verificación de pregrado

Reciban cordial saludo

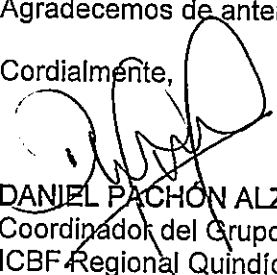
SIGEP es la plataforma donde los contratistas y servidores públicos cargan su hoja de vida de la función pública con el fin de soportar los requisitos mínimos exigidos para su contratación.

En virtud de lo anterior para el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF Regional Quindío, es un deber verificar la información de una muestra de dichas hojas de vida, de acuerdo con la Circular 017 del 2017 de la Procuraduría General de la Nación, por tanto de manera respetuosa solicitamos la verificación del pregrado de la señora CAROLINA GARZÓN ARCILA con C.C. 1.115.189.877 en el título de PSICÓLOGA graduado el día 8 de abril de 2016 como figura en el diploma y acta de grado presentada por la señora en mención para celebrar el contrato Nro. 119 de la presente anualidad.

Notificación: Solicitamos amablemente la respuesta a esta solicitud al correo electrónico Daniel.Pachon@icbf.gov.co con copia a Julian.Arango@icbf.gov.co

Agradecemos de antemano toda la colaboración que nos pueda brindar.

Cordialmente,



DANIEL PACHÓN ALZATE
Coordinador del Grupo Jurídico
ICBF Regional Quindío

Proyecto: Julián Alberto Arango Madrid, Referente SIGEP. 2

Anexo: Copia de Acta de grado y diploma de Psicóloga.
Copia Formato de autorización de tratamiento de datos, donde autoriza al Instituto consultar datos personales en cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1074 de 2015



UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1326 DEL 25 DE MARZO DE 1975
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONFIERE A

CAROLINA GARZON ARDILA

C.C. 1115189877 de Calcedonia

EL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

En testimonio de ello le otorga el presente Diploma en
Medellín, Antioquia, el 08 de abril de 2016

F. José Alirio Urbina Rodríguez
Rector

Indalecio
Decano(E)

A. Hernández
Secretario

Anotado en el folio 386-387 del libro 2 de Registro de Diplomas, bajo el número 17211,
el 08 de abril de 2016



UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
MEDELLÍN

ACTA DE GRADO No. 600-2016

El día 08 de abril del año 2016 se reunieron en sesión solemne presidida por Fray JOSÉ ALIRIO URBINA RODRÍGUEZ OFM. Rector y Fray JUAN DE LA CRUZ CASTELLANOS ALARCON OFM. Secretario, las directivas de la Universidad de San Buenaventura Medellín, con el fin de otorgar a:

CAROLINA GARZON ARDILA

C.C. 1115189877 de Calcedonia

El título académico de:

PSICÓLOGA

Programa registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES con el código No. 51606 y con Registro Calificado según Resolución 20183 del 11 de diciembre de 2015 del MEN.

Atendiendo al orden de la sesión establecido en el protocolo correspondiente para las ceremonias de graduación, el Decano de la Facultad presentó los graduandos, certificó el cumplimiento de los requisitos exigidos, y solicitó al Rector les fuera otorgado el correspondiente título. Posteriormente el Secretario dio lectura a la Resolución No. 030 de fecha 08 de abril de 2016, por la cual se conceden Títulos Académicos. Acto seguido, el Rector tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma y el Acta de Grado que los acreditan como Profesionales de esta Universidad.

En constancia se firma esta acta y se inscribe en el Libro 2, Folios 386-387, bajo el registro No. 17211.

Dada en Medellín, Antioquia, el día ocho (08) del mes de abril del año dos mil dieciséis (2016).

FRAY JUAN DE LA CRUZ CASTELLANOS ALARCÓN OFM.
SECRETARIO

	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS	F6.P2.ABS	09/11/2023
		Versión 7	Página 1 de 2

Armenia Quindío, 04 de marzo de 2024

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
 Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF
 Ciudad

Asunto: Autorización de tratamiento de datos personales y consulta en sistemas y bases de datos abiertos y manifestación de voluntad de afiliación al sistema de riesgos profesionales.

Yo, **CAROLINA GARZÓN ARDILA** identificada con **Cedula de Ciudadanía No. 1'115.189.877** expedida en **Caicedonia Valle**, por medio del presente autorizo expresamente de manera voluntaria e informada al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- ICBF, para tratar mis datos personales, acorde con la Política de Tratamiento de Datos Personales del Instituto¹ para los fines relacionados con su misión y funciones, en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto 1074 de 2015.

Así mismo, autorizo libre y voluntariamente, de manera expresa e inequívoca al ICBF para que realice la recolección, almacenamiento, procesamiento, administración, transferencia y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento a la ejecución de los contratos; la generación de registros, reportes y publicación de la gestión contractual establecidos normativamente, y tramitado en el marco de las políticas y procedimientos establecidos en el ICBF, así como el cumplimiento a los requerimientos de autoridades judiciales y entes de control interno y externo de la Entidad frente a los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Por lo anterior, el Instituto queda facultado para realizar cuando las necesidades lo ameriten, consultas en los sistemas, bases de datos y/o fuentes de información pública, que dispongan las entidades del Estado o privados que en ejercicio de sus funciones dan fe pública conforme a su misionalidad.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal www.icbf.gov.co.

Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación

¹ https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/politica_de_tratamiento_de_datos_personales_0.pdf

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS	F6.P2.ABS	09/11/2023
		Versión 7	Página 2 de 2

política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud y a la vida sexual, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, 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 o los medios virtuales dispuestos por la entidad².

Adicionalmente conforme al artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Instituto a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que me llegare asignar el ICBF, una vez inicie la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II y/o en el SIGEP.

Conforme lo manifestado en el estudio previo respecto de la procedencia de la consulta en el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, autorizo de manera previa, expresa y escrita a que se realice la consulta correspondiente, cuando se configuren las circunstancias descritas en la Ley 1918 de 2018 y el decreto 753 de 2019 o norma que la modifique o sustituya.

Finalmente, manifiesto mi voluntad afiliarme al Sistema de Riesgos Laborales de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015, por lo tanto, autorizo a la Entidad para adelantar los trámites requeridos para mi Afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales una vez celebrado el respectivo contrato.

Cordialmente,

Firma del futuro contratista:	
	
Nombre del proveedor o futuro contratista:	CAROLINA GARZÓN ARDILA
Tipo y número de documento futuro contratista:	C.C. 1115189877 de Caicedonia Valle

² Correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 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.

¡Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Entregando lo mejor de
los colombianosPrueba de entrega**Servicios Postales Nacionales S.A.**

Que el envío descrito en la guía cumplida abajo relacionada, fue entregado efectivamente en la dirección señalada.

SERVICIOS POSTALES NACIONALES S.A NIT 900.062.917-9		✓																																	
CORREO CERTIFICADO NACIONAL 2024		Fecha Pre-Admisión: 15/04/2024 14:26:50		RA472498135CO																															
Centro Operativo: PO.ARMENIA		Orden de Servicio: 17067467																																	
Nombre/ Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF - Regional		Dirección: CARRERA 23 CALLES 3RA Y 4TA BARRIO SESENTA CASAS		Causal Devoluciones:																															
Referencia: Teléfono: 7369557 Código Postal:		NIT/C.C.T.: 899999239		<table border="1"><tr><td>RE</td><td>Rehusado</td><td>C1</td><td>C2</td><td>Cerrado</td></tr><tr><td>NE</td><td>No existe</td><td>N1</td><td>N2</td><td>No contactado</td></tr><tr><td>NS</td><td>No reside</td><td>FA</td><td>FA</td><td>Fallecido</td></tr><tr><td>NR</td><td>No reclamado</td><td>AC</td><td>AC</td><td>Apartado Clausurado</td></tr><tr><td>DE</td><td>Desconocido</td><td>FM</td><td>FM</td><td>Fuerza Mayor</td></tr><tr><td></td><td>Dirección errada</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado	NE	No existe	N1	N2	No contactado	NS	No reside	FA	FA	Fallecido	NR	No reclamado	AC	AC	Apartado Clausurado	DE	Desconocido	FM	FM	Fuerza Mayor		Dirección errada			
RE	Rehusado	C1	C2	Cerrado																															
NE	No existe	N1	N2	No contactado																															
NS	No reside	FA	FA	Fallecido																															
NR	No reclamado	AC	AC	Apartado Clausurado																															
DE	Desconocido	FM	FM	Fuerza Mayor																															
	Dirección errada																																		
Ciudad: ARMENIA_QUINDIO Depto: QUINDIO Código Operativo: 5004000		Firma nombre y/o sello de quien recibe:		5004 000																															
Nombre/ Razón Social: UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA		C.C.:		PO.ARMENIA																															
Dirección: CARRERA 56 C # 51 - 110 CENTRO		Tel:		EJE CAFETERO																															
Tel: Código Postal: 050010340 Código Operativo: 5004000		Hora: 8:10																																	
Ciudad: MEDELLIN_ANTIOQUIA Depto: ANTIOQUIA		Fecha de entrega: dd/mm/aaaa																																	
Peso Físico (grs): 300		Distribuidor:																																	
Peso Volumétrico (grs): 300		C.C.:																																	
Peso Facturado (grs): 300		Gestión de entrega:																																	
Valor Declarado: \$0		1er		JUAN CARLO BUJARANO																															
Valor Flete: \$16.200				C.C. 71645431																															
Costo de manejo: \$0				19 ABR 2024																															
Valor Total: \$0																																			
Observaciones del cliente: 19 ABR 2024																																			
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA																																			
CENTRO DE ADMINISTRACIÓN DOCUMENTAL																																			
RECIBIDO																																			
Sin que se haya efectuado el pago de los servicios.																																			
50040003333451RA472498135CO																																			

Principio: Bogotá D.C. Colombia Diagonal 25 G # 95 A 55 Bogotá / www.4-72.com.co Línea Nacional 018000 111 210 / Tel. contacto (57) 4722000.
Se constata que tuvo conocimiento del contrato que se encuentra publicado en la página web 4-72 trató sus datos personales para priorizar la entrega del envío. Para ejercer algún reclamo: servicioalcliente@4-72.com.co Para consultar la Política de Tratamiento: www.4-72.com.co

La información aquí contenida es auténtica e inmodificable.

➤ Código Postal: 110911
Diag. 25G # 95A - 55, Bogotá D.C.

Línea Bogotá: (57-1) 472 2005
Línea Nacional: 01 8000 111 210

www.4-72.com.co