Jasmyn del Socorro Diaz Tobar

De: Jasmyn del Socorro Diaz Tobar
Enviado el: sábado, 6 de julio de 2024 10:49 a. m.
Para: Leydi Yanira Lopez Baca
CC: Marcela Isabel Mercado Tous
Asunto: RV: REPORTE METAS JUNIO CONT. 203, 205 Y 188
Datos adjuntos: 6. METAS SOCIALES JUNIO 203 - 205 - 188.xlsx

Buenos días Dra Leydi

Envio reporte de metas sociales del mes de junio del contrato 50001882024.

Cordialmente

BIENESTAR FAMILIAR

JASMYN DIAZ TOBAR
Profesional Universitario
Centro Zonal Villavicencio Uno
ICBF Sede Regional Meta
Carrera 37 # 32-41 Barrio el Barzal
Teléfono: 6833644 Ext. 851011
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información. **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD. Este mensaje y sus anexos pueden contener información reservada de INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE. This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproducing or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have

No. de contrato	PACCO	CODIGO SIM	CENTRO ZONAL	MUNICIPIO	NOMBRE DEL SERVICIO	CUPOS CONTRATADOS	UDS	CUPOS EJECUTADOS	DESVINCULADOS	EAS
50001882024		481221000044	VILLAVICENCIO 1	LA MACARENA	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR SIN ARRIENDO - FAMILIAR	420	15	420	0	PORFIA 3