7

ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Personería Jurídica 0001038 de 30 de Agosto de 1988
NIT: 800.143.122-6
"Contribuyendo con amor a un futuro mejor" Versión 4-2020

Villavicencio, 20 de agosto de 2024

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20245000100012533 2 Código Web: BOOmUztr+tenPRHeQ0l73qDoasI=
Radicador: SandraM.CortesB Fecha: 20/08/2024 08:56:47 Folios: 1
Remitente ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENEST
Destino: CENTRO ZONAL VILLAVICENCIO 1 (META)
Asunto: INFORME COMPRAS LOCALES JULIO CONTR

Señora
LIDA JOHANNA MURCIA DEIVA
Supervisora Contrato 50002052024
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ciudad

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito hacer entrega del informe de Compras locales mes de julio de 2024 Contrato 50002052024, Asociación Porfía Tres

Folios: 1 CD (Formato de compras locales julio 2024, facturas)

Agradezco su atención.

Atentamente,

Lina Marcela Alvarez

LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA
C.C. 1.121.822.269 de Villavicencio
Representante Legal

Mz 42 casa 11 etapa 2 la Madrid Cel-3123641307
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
FORMATO DE SEGUIMIENTO COMPRAS LOCALES

REGIONAL: META
N° DE CONTRATO: 5000205
FECHA DE INICIO: 1/05/2024
FECHA DE TERMINACIÓN: 31/ago/2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN (Meses): 4
VALOR TOTAL CONTRATO: $ 369.146.420
No. CUPOS ASIGNADOS: 312
% DE COMPRA LOCAL: 30
NIT DEL OPERADOR: 800143122
NOMBRE DEL OPERADOR: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3
PROGRAMA: PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD: COMUNITARIA + FAMILIAR
SERVICIO: HCB + HCB FAMI

USUARIO: SPMeta
MES VALIDADO: JULIO
FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 30-ago-2024 14:47
VALOR TOTAL COMPRA DE ALIMENTOS: $35.267.075,00

Porcentaje de Compra Local	
Reportado (%):	36
Validado (%):	36

NOTA DEL SUPERVISOR: Se cumplio con el 30% de las compras locales.

NOTA DEL OPERADOR:

Firma del supervisor: Lida Johanna Murcia
Nombre del Supervisor: LIDA JOHANNA MURCIA

Firma de quien reporta: Lina Marcela Alvarez
Nombre de quien reporta: LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA

No.	Mes	Producto Local	Unidad de Medida	Cantidad	Valor Total ($)	Municipio del Proveedor	Tipo de Proveedor	Nombre del Proveedor	% Compra local
1	Julio	Huevo	Unidades	3184	$1.910.400,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	DISTRIBUIDORA DE HUEVOS LA GRANJITA UBAQUEÑA	5,42
2	Julio	Leche en polvo	Kilos	86	$1.676.800,00	Villavicencio - Meta	Industria Transformadora	COSMOLAC S.A.S	4,75
3	Julio	Carne de pollo	Kilos	77	$1.201.512,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	NOFAL LOPEZ OLAYA	3,41
4	Julio	Carne de res	Kilos	108	$2.696.460,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	NOFAL LOPEZ OLAYA	7,65
5	Julio	Banano	Kilos	331	$1.589.200,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	MERCA PLAZA PORFIA	4,51
6	Julio	Guayaba	Kilos	23	$115.000,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	MERCA PLAZA PORFIA	0,33
7	Julio	Naranja	Kilos	363	$1.430.960,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	MERCA PLAZA PORFIA	4,06
8	Julio	Papaya	Kilos	225	$765.600,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	MERCA PLAZA PORFIA	2,17
9	Julio	Piña	Kilos	258	$932.040,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	MERCA PLAZA PORFIA	2,64
10	Julio	Plátano	Kilos	46	$177.000,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	MERCA PLAZA PORFIA	0,5
11	Julio	Yuca	Kilos	55,3	$198.000,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	MERCA PLAZA PORFIA	0,56

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **SERVICIOS ADMINISTRATIVOS** **FORMATO REFERENCIA CRUZADA**	F5.P1.SA	11/02/2019
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información PÚBLICA	

SEDE:	REGIONAL META		
	CÓDIGO	**NOMBRE**	
SECCIÓN:	50000	**/ DIRECCIÓN REGIONAL META**	
SUBSECCIÓN:	50200	**/GRUPO JURIDICO**	
SERIE:	57	**/CONTRATOS ESTATALES**	
SUBSERIE:	2	**/Contratos de bienes, obras o servicios**	
UBICACIÓN FÍSICA DE LA CARPETA O EXPEDIENTE			
Nombre Carpeta:	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION PORFIA TRES	**No del expediente:**	50002052024
Caja:		**Carpeta:**	
Nombre documento:	SOPORTES INFORME COMPRAS LOCALES JULIO 2024 RAD.202450001000125332 DEL 20/08/2024		
Fecha:	20/08/2024	**No. Folio:**	
Descripción:	01 CD SOPORTES INFORME COMPRAS LOCALES JULIO 2024 RAD.202450001000125332 DEL 20/08/2024		
Ubicación:			
Estanteria:		**No. Folio o Posición:**	
Razón de la separación:	Se realiza la separación para la preservación del soporte magnético.		

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

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.