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 5-2022

Villavicencio, 06 de Septiembre de 2024

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20245000100013549[illegible] Código Web: D1CVOJSiKzlfH0iCZE[illegible]GdtaUME=
Radicador: SandraM.CortesB **Fecha:** 06/09/2024 [illegible]:46 **Folios:** 1
Remitente ASOCIACION PORFIA TRES
Destino: CENTRO ZONAL VILLAVICENCIO 1 (META)
Asunto: INFORME COMPRAS LOCALES AGOSTO CONT

Señora
LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA
Supervisora Contrato 50002032024
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ciudad

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito hacer entrega del informe de compras locales agosto de la Asociación de HCB Porfía Tres, contrato 50002032024

Folios: 1 CD (Formato compras locales agosto 2024, Facturas)

Agradezco su atención.

Atentamente,

Continuo rodriguez folio 020

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
Nº DE CONTRATO: 5000203
FECHA DE INICIO: 1/05/2024
FECHA DE TERMINACIÓN: 31/ago/2024
TIEMPO DE EJECUCIÓN (Meses): 4
VALOR TOTAL CONTRATO: $ 690.282.352
No. CUPOS ASIGNADOS: 611
% DE COMPRA LOCAL: 30
NIT DEL OPERADOR: 800143122
NOMBRE DEL OPERADOR: ASOCIACIÓN DE HCB PORFIA 3
PROGRAMA: PRIMERA INFANCIA
MODALIDAD: FAMILIAR
SERVICIO: HCB FAMI - Hogar Comunitario de Bienestar Familia Mujer Infancia

USUARIO: SPMeta
MES VALIDADO: AGOSTO
FECHA Y HORA DE VALIDACIÓN: 20/09/2024 14:09
VALOR TOTAL COMPRA DE ALIMENTOS: $77.959.276,00

Porcentaje de Compra Local	
Reportado (%):	32,21
Validado (%):	32,21

NOTA DEL SUPERVISOR: NOTA ACLARATORIA PARA EL MES DE JUNIO LA EAS SI CUMPLE CON EL 30% DE COMPRAS LOCALES. LA NOTA ANTERIOR CORRESPONDE AL MES DE MAYO.

NOTA DEL OPERADOR:

Firma del supervisor:
Nombre del Supervisor: LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA

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	Agosto	Leche en polvo	Kilos	799	$15.389.040,00	Villavicencio - Meta	Industria Transformadora	COSMOLAC S.A.S	19,74
2	Agosto	Huevo	Unidades	16200	$9.720.000,00	Villavicencio - Meta	Pequeño Productor (PP)	ANA YAMILE PARRADO MARQUEZ	12,47

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:** 500020[illegible]24
Caja:		**Carpeta:**
Nombre documento:	SOPORTES INFORME COMPRAS LOCALES AGOSTO 2024 RAD.20245000100013549 2 DEL 08/09/2024	
Fecha:	8/09/2024	**No. Folio:**
Descripción:	02 CD -NFORME COMPRAS LOCALES AGOSTO 2024 RAD.20245000100013549 2 DEL 08/09/2024	
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.