ACTA DE REUNIÓN O COMITÉ N° 3		
Hora: 11 am		**Fecha:** 20 de septiembre 2024
Lugar:	Centro Zonal Uno	
Dependencia que Convoca:	Primera Infancia	
Proceso:	Prevención y promoción	
Objetivo:	Realizar comité extraordinario APROBACION PROPUESTA REINVERSION contrato 50002032024	

Agenda:

1. Instalación del comité técnico operativo- Saludo y verificación del quorum.
2. Aprobar ajuste presupuestal por APROBACION PROPUESTA REINVERSION contrato 50002032024
3. Proposiciones y varios
4. Decisiones

Desarrollo: ·

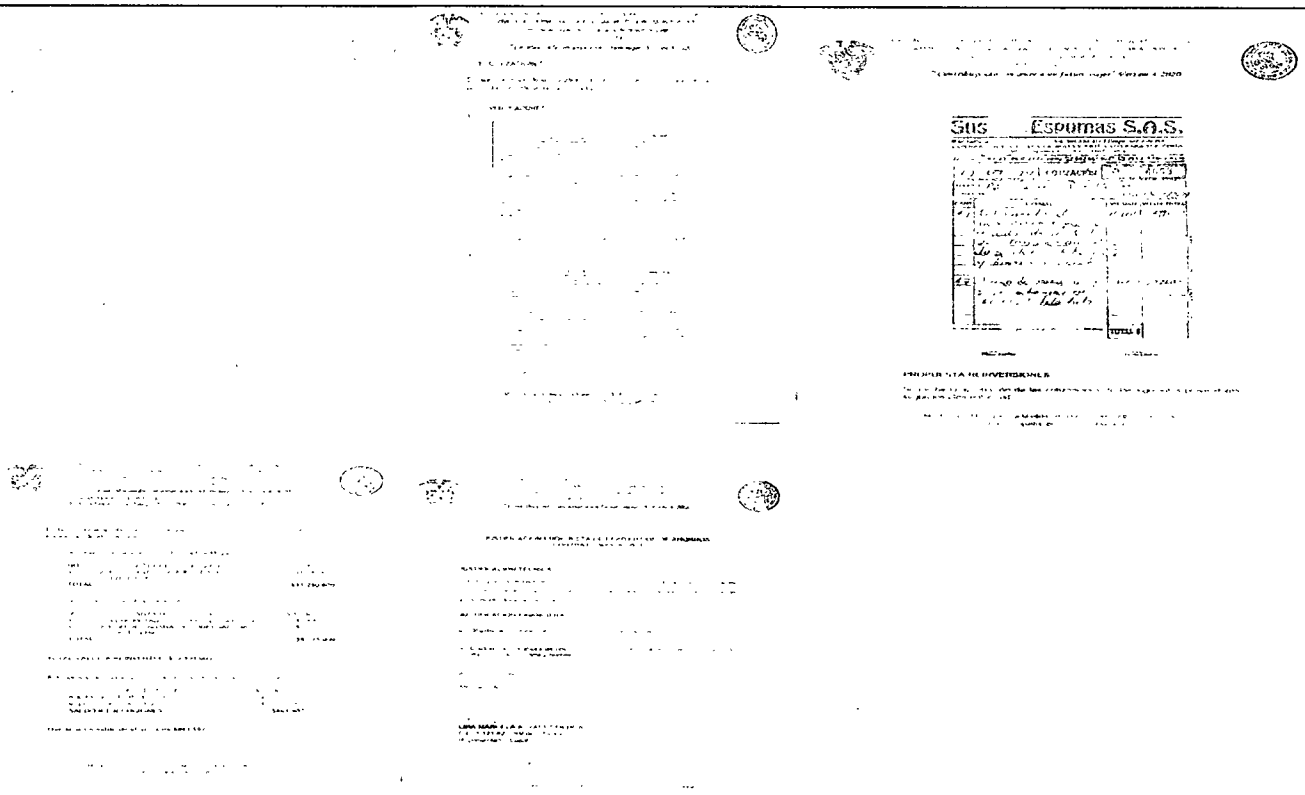
1. *SALUDO Y PRESENTACIÓN DE PARTICIPANTES:*

El presente comité técnico se realiza en el CZ Villavicencio 1, responde a la verificación de quorum por parte de la EAS ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA TRES Representante legal Lina marcela Álvarez Ochoa y Yelitza Calderón Auxiliar Administrativa de la EAS

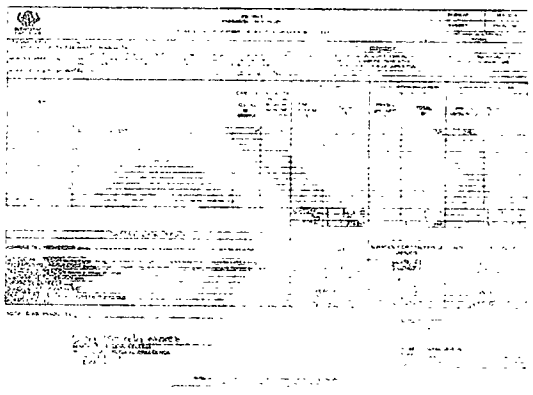
Por el ICBF LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA supervisora contractual y Leidy Lopez en calidad de apoyo financiero, con lo cual se cuenta con quorum para decidir, se continua el comité.

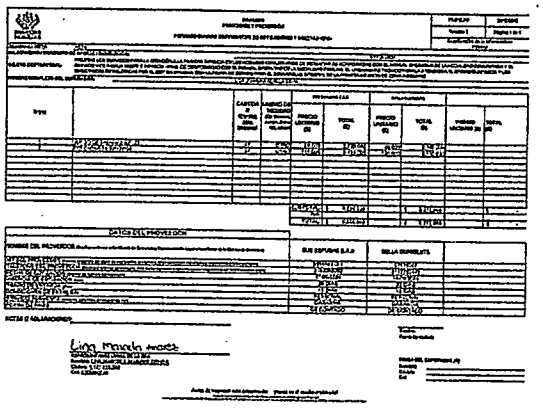
2. Aprobar ajuste presupuestal por APROBACION PROPUESTA REINVERSION contrato 50002032024

En atención a la revisión financiera realizada del contrato 50002032024 con fecha 19/09/2024 se evidencia ahorros por la EAS frente a la compra de RPP por debajo del valor de la canasta establecida sin dejar de cumplir con las cantidades, alimentos y marcas aprobadas para la misma; en razón a ello y ante la necesidad de elementos de dotación que favorezcan la atención de los beneficiarios del programa la EAS ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA TRES radica propuesta de reinversión por valor de DIECINUEVE MILLONES QUINIETOS CINCO MIL PESOS M/CTE $19.505.000.



Cuadro comparativo cotizaciones y ofertas:





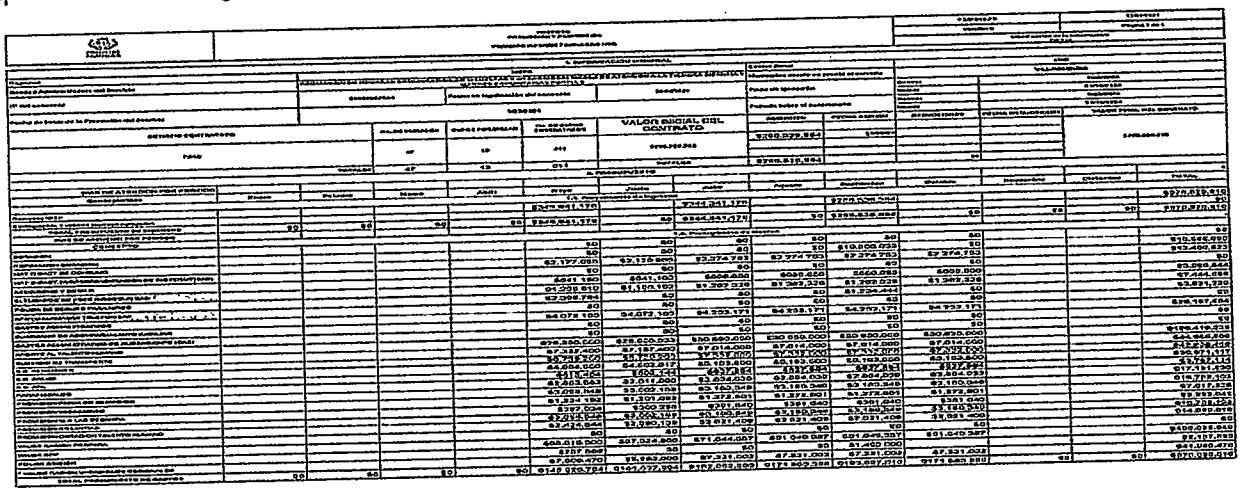
Que de acuerdo con lo establecido en el Manual Operativo de la modalidad comunitaria vigente Versión 7 del 12/01/2022 se establece como ahorro:
5.2.6

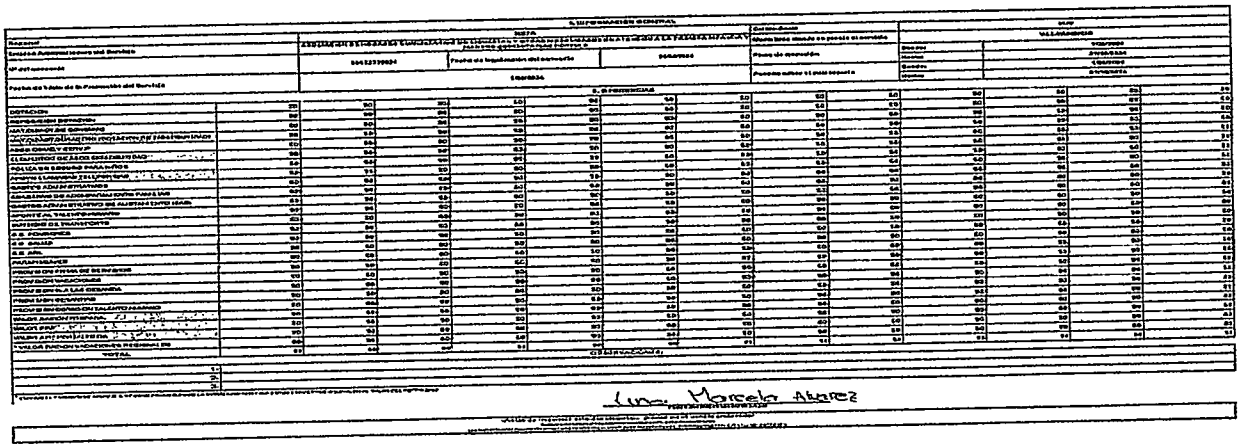
A) Ahorro: se consideran ahorros los recursos que en el marco de la ejecución del contrato o convenio y tomando como base las canastas de los servicios, su ejecución es inferior al costo indicativo de la canasta, siempre y cuando se cumpla con todos los requerimientos técnicos y administrativos del presente manual; es decir, la omisión o no ejecución de un objeto del gasto durante un periodo

no se considera ahorro. La EAS podrá presentar propuesta de redistribución de los ahorros ante el Comité Técnico Operativo para su revisión, proyectando la redistribución de los recursos en los demás objetos del gasto de la canasta. Su ejecución y reconocimiento se hará a partir de la aprobación de dicho comité. En ningún momento se realizan aprobaciones retroactivas del presupuesto. Para el caso de los convenios interadministrativos, la EAS presenta la propuesta a la entidad territorial/caja de compensación, en el marco del Comité Técnico Operativo, el cual revisa la propuesta y la presenta en Comité Directivo. La aprobación debe ser realizada según lo definido en la minuta del convenio. La Dirección de Primera Infancia podrá emitir orientaciones sobre la periodicidad para la redistribución de los ahorros

Que de acuerdo con lo establecido en el manual operativo y analizada la propuesta de la EAS cotización de SUS ESPUMAS S.A.S con valor total de $ 8.225.000 para la compra de colchonetas y sabanas; así mismo cotización FULL HOGAR por valor de $11.279.999 para la compra de ventiladores.

Una vez aprobada la propuesta de la reinversión de ahorros, la EAS presenta modificación al presupuesto quedando de la siguiente manera:





3. Proposiciones y varios

Se le recuerda a la EAS la importancia de dar cumplimiento a **CONTROL SOCIAL** siguiendo lo establecidos así:

1. GUÍA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA PARA LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA V2 DE FECHA 4/08/2022 (vigente a la fecha) referente a los invitados a las socializaciones, se aclara que se debe verificar en cada territorio las entidades que operen:

¿Quiénes participan en estas jornadas de socialización? Por favor tener los radicados acorde a las fechas de socialización tanto inicio como cierre.

Las familias usuarias de los servicios y miembros de la comunidad interesados son los principales invitados y participantes.

Se debe invitar a las siguientes entidades o instancias para que designen alguna persona como delegada que asista a la socialización: **Mesa de Primera Infancia Municipal, Personería Municipal, Controlaría General de la República, Secretaría de Educación, Secretaría de Desarrollo Social, Secretaría de Participación, u otra entidad. Es importante promover la participación de estos actores, dadas sus competencias en la atención y garantía de los derechos de la primera infancia.** pág. 17. guía de participación ciudadana.

Convocatoria: debe hacerse por lo menos con quince (15) días de anticipación, y en zonas rurales con mínimo un (1) mes de anticipación. Considerando, que la efectividad de las convocatorias dependerá de la cantidad de participantes que asistan a las jornadas de socialización, se debe facilitar el acceso a la información, generando estrategias de divulgación, de acuerdo con las características y condiciones del servicio y el territorio. Además, es importante utilizar medios de comunicación alternativos como correos electrónicos, redes sociales, medios comunitarios, perifoneo (tener evidencia).

2. Tener en cuenta que se debe manejar los formatos ICBF relacionados en la guía, no se pueden modificar.

CODIGO	NOMBRE DEL FORMATO
F1.G23.PP	Formato Acta de Conformación del Comité de Control Social o de la Veeduría Ciudadana
F2.G23.PP	Formato Acta de Reunión del Comité de Control Social y la Veeduría Ciudadana
F3.G23.PP	Formato Plan de Acción del Comité de Control Social y la Veeduría Ciudadana
F4.G23.PP	Formato Verificación y Reporte sobre el Control Social a los Servicios de Primera Infancia
F5.G23.PP	Formato Encuesta Socialización Inicial de los Servicios Contratados para la Atención a la Primera Infancia
F6.G23.PP	Formato Encuesta Presentación de Resultados y Balance de los Servicios Prestados a la Primera Infancia
F7.G23.PP	Formato Evaluación del Evento sobre el Control Social a los Servicios de Primera Infancia
F8.G23.PP	Formato Seguimiento Socializaciones de los Servicios Contratados y a la Aplicación Contrapartida o el Valor Técnico Agregado por Control Social

Para lo contratos vigentes aplica del formato del F1 AL F6

3. los soportes de la visita F4, debe corresponder a lo programado en el plan de acción de cada UDS.
4. Tanto en el nuevo contrato como en la adición se debe aplicar las encuestas F5 Y F6 y realizar de manera presencial las socializaciones cumpliendo con la agenda del ANEXO ORIENTACIONES

PARA LA REALIZACIÓN DE JORNADAS DE SOCIALIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA versión 1. (el cual se encuentra vigente a la fecha)

5. Se debe actualizar los planes de acción F3, ya que están programados a finalizar contrato, si se tiene adición deben ajustar con fecha a terminar la adición y presentarlos en los informes técnicos e informe segundo trimestre.
6. Por favor ir organizado la información ya que se debe reportar también para el segundo semestre (les estaremos informando las fechas más adelante).
7. Se debe revisar que al momento de escanear los archivos sean legibles.
8. Los formatos de encuesta inicial y cierre se pueden realizar al 100% debe ser habilitado los links desde la Regional- se debe diligenciar FORMS enviado previamente.
9. Las fechas de las actas deben coincidir con las fechas de los listados de asistencia.
10. se adjunta el anexo y la guía de participación ciudadana, para garantizar el cumplimiento de las orientaciones.

Decisiones:

Se da aprobación al presupuesto presentado, el mismo esta ajustado con forme a la redistribución de ahorros.

Radicación de propuesta según comité realizado.

Se da aval a la realización de compras según lo aprobado por la supervisión y apoyo financiero.

Informar a la supervisión una vez llegue los elementos de dotación para la respectiva revisión por parte de la supervisión antes de realizar entrega a las unidades de servicio.

Compromisos / tareas	Responsable(s): Nombre / Cargo o rol	Fechas
Radicar presupuesto verificado en comité.	EAS	Antes del 30 de septiembre 2024
Realizar verificación de la compra de dotación	EAS	Antes del 30 de septiembre 2024

FIRMA ASISTENTES

Nombre	Cargo o rol / Dependencia	Entidad	Firma
LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA	SUPERVISORA	ICBF	
LEYDI LOPEZ VACA	ENLACE FINANCIERO	ICBF	
LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA	REPRESENTANTE LEGAL	EAS PORFIA TRES	
YELITZA CALDERON	AUXULIAR ADMINISTRATIVA	EAS PORFIA TRES	

	Fecha	Hora	Lugar
Próxima reunión			
Colaborador que elabora el acta:			

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

Pendiente para verificar los compras.

Villavicencio, 24 de septiembre de 2024

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20245000100014673**2** Código Web:
yCl2kybim6Ze2wh0vWKsUZZHnsc=
Radicador: SandraM.CortesB Fecha: 24/09/2024 14:25:27 Folios: 16
Remitente ASOCIACIÓN PORFÍA TRES
Destino: CENTRO ZONAL VILLAVICENCIO 1 (META)
Asunto: PROPUESTA DE REINVERSION DE AHORROS

Supervisora
MARCELA ISABEL MERCADO TOUS
Supervisora (E) Contrato 50002032024
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Ciudad

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito hacer entrega la propuesta de reinversión de ahorros para la compra de dotación a las 47 unidades famis del contrato 50002032024; se adjunta con los soportes enviados para la aprobación de los proveedores. (Cotizaciones, Cuadros comparativos, Presupuesto ajustado)

Folios (15)

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-3105900720
Correo: asopadresporfiatres@gmail.com

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, 24 de septiembre de 2024

Señora:
MARCELA ISABEL MERCADO TOUS
Supervisor (E) Contrato No. 50002032024
Regional Meta
Centro Zonal No. 1
Ciudad

Asunto: Propuesta solicitud reinversión de ahorros para compra de dotación a las UDS vigencia 2024.

Apreciada Supervisora Marcela:

Me permito dirigirme a Usted para solicitar aprobación de propuesta de reinversión de ahorros del contrato No. 50002032024, para compra de Dotación a las UDS, teniendo en cuenta que las unidades de servicio Fami no cuentan con todos los elementos Básicos (Ventiladores, Colchonetas y sabanas) para poder prestar una mejor a atención a sus beneficiarios, se presenta esta propuesta teniendo en cuenta que previamente se había enviado cotizaciones, cuadro comparativo por lo tanto esta propuesta se hace en con los proveedores aprobados mediante correo electrónico por la supervisora Lida Johanna Murcia Devia.

1. VALOR AHORROS

Para el mes de Julio se cuenta que hay un ahorro de $20.366.987, valor con el que se cuenta para realizar la compra de dotación a las 47 UDS del contrato 50002032024

acta 16/09/2024

VALOR AHORROS A JULIO
$20.366.987

-7202553427
Aporte

Mz 42 Casa 11 Etapa 2 La Madrid cel. 3123641307 Villavicencio – Meta
Email. asopadresporfiatres@gmail.com

2. COTIZACIONES

Se realiza el envió de las cotizaciones por correo electrónico para aprobación del proveedor por parte de la supervisora así:

VENTILADORES

1.

ALMACEN Y CRISTALERIA
FULL HOGAR
GODOY GONZALEZ ALBEIRO
Nit 79.597.009-5 RESPONSABLE DE IVA
CALLE 37A No. 28 - 36 BARRIO SAN ISIDRO
TEL: 663 56 18 CEL: 310 274 5914 VILLAVICENCIO

COTIZACION
No 55
FECHA 17/09/2024

Cliente : ASOCIACION DE HOGARESCO MUNITAR — Nit : 800143122
Dirección : MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRI — Ciudad : VILLAVICENCIO
Teléfono : 3115324719

Código	Nombre	Cant.	Unidad	V/Unit.	Subtotal
8400165	VENTILADOR SAMURAI PARED SILENCE FORCE	47.00	UNIDAD	240,000.00	11,280,000.00

Entrega :	8	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
Validez :	8	9,478,991	1,801,008	11,279,999

Condiciones CONTADO
Observaciones:

ELABORO	REVISO	APROBO	AUDITO	RECIBIDO

2

ALMACEN Y CRISTALERIA
LA MEJOR
CRISTALERIAS UNIDAS DE VILLAVICENCIO SAS
Nit 900.478.218-5 RESPONSABLE DE IVA
CALLE 37A No. 28 - 48 BARRIO SAN ISIDRO
TEL 663 56 18 CEL: 310 274 5914 VILLAVICENCIO

COTIZACION
No 212
FECHA 17/09/2024

Cliente : ASOCIACION DE HOGARESCO MUNITAR — Nit : 800143122
Dirección : MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRI — Ciudad : VILLAVICENCIO
Teléfono : 3115324719

Código	Nombre	Cant.	Unidad	V/Unit.	Subtotal
8400165	VENTILADOR SAMURAI PARED SILENCE FORCE	47.00	UNIDAD	255,000.00	11,985,000.00

Entrega :	8	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
Validez :	8	10,071,428	1,913,571	11,984,999

Condiciones CONTADO
Observaciones:

ELABORO	REVISO	APROBO	AUDITO	RECIBIDO

2.

Sus Espumas S.A.S.

DE FABRICA NIT. 901.558.417-1 Responsable de IVA
ESPUMAS EN TODOS LOS CALIBRES Y ARTÍCULOS PARA TAPICERÍA
Telas - Pegantes Cascotta's - Colchonetas
Transv. 29 No. 40 - 06 B. El Emporio ☎ 608 661 5047 315 366 6009 Vicio.

17 | 09 | 24 **COTIZACIÓN** No 6653

SEÑORES: Asociación Porfia NIT.
DIRECCIÓN: TEL 3123641307

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
47	Colchoneta de 60x120x8 espuma rigida densidad 21. Forro en antifluido sintetico Arkanzas y forro en Policotton	117.000	5499000
47	Juego de sábana y Sobresábana de 60x120 tela hilo	58000	2726000
		TOTAL $	

NOTA: No se responde por trabajos después de 60 días.

IMPRIMIOS EFICIENTE NIT. 79.045.184-1 Cel. 310 [illegible] Vicio

Firma Vendedor

Firma Cliente

PROPUESTA REINVERSIONES

Se recibe la aprobación de las cotizaciones de los siguientes proveedores según los elementos así:

- Ventiladores: Full Hogar
- Colchonetas y Juego de Sabanas: Sus Espumas S.A.S

En base a esta aprobación se organiza la propuesta de reinversión de ahorros con los valores de las cotizaciones.

- Proveedor Almacén y Cristalería Full Hogar

NO.	ARTICULO O SERVICIO	VALOR
47	VENTILADORES SAMURAI PARED SILENCE FORCE	$11.280.000
TOTAL		**$11.280.000**

- Proveedor Sus Espumas S.A.S.

NO.	ARTICULO O SERVICIO	VALOR
47	COLCHONETAS 60X120X8 Espuma Rosada	$5.499.000
47	JUEGO DE SABANAS Y SOBRESABANAS 60x120 Tela Hilo	$2.726.000
TOTAL		**$8.225.000**

TOTAL VALOR A REINVERTIR : $19.505.000

Al Realizarse la reinversión quedaría un saldo de ahorros a Julio así:

DESCRIPCIÓN	VALOR
AHORROS A REINVERTIR	$20.366.987
VALOR COMPRA DOTACIÓN	$19.505.000
SALDO INEJECUCIONES	**$861.987**

Quedaría un saldo de ahorros de $861.987

JUSTIFICACION PROPUESTA DE REINVERSION DE AHORROS CONTRATO 50002032024

JUSTIFICACION TECNICA:

Esta Propuesta de Reinversión se presenta teniendo en cuenta que las Uds. Famis no cuentan con todos los elementos necesarios para prestar una mejor a atención a los beneficiarios del programa.

JUSTIFICACION FINANCIERA:

a. **Objetivos:** Reinvertir los rubros de ahorros del mes de julio de 2024.

b. **Costos:** la estructura de costos de la propuesta, se analizó con los valores de ahorros, cotizaciones y reinversión.

Agradezco su atención.

Atentamente,

Lina Marcela Alvarez

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES Y OFERTAS -EAS-	F1.G10.PP	24/10/2018
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META META

No. CONVENIO / CONTRATO DE APORTE / RESOLUCIÓN: 50002032024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD COMUNITARIA Y EL SERVICIO HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA - FAMI, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD FAMILIAR, EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCIÓN A AL APRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF EN ARMONIA CON LA POLITA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR: LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA

ITEM		CANTIDAD (Escribir sólo números)	UNIDAD DE MEDIDAD (Ej: Docena, Juego, Set o Kit, otros)	FULL HOGAR		ALMACEN Y CRISTALERIA LA MEJOR		ALMACEN CRISTAL DEL LLANO	
				PRECIO UNITARIO ($)	TOTAL ($)	PRECIO UNITARIO ($)	TOTAL ($)	PRECIO UNITARIO ($)	TOTAL ($)
1	VENTILADOR DE PARED	47	OTROS	240.000	11.280.000	255.000	11.985.000	248.000	11.656.000
				SUBTOTAL:	$ 9.478.991		$ 10.071.428		$ 9.794.967
				IVA:	$ 1.801.008		$ 1.913.571		$ 1.861.042
				TOTAL:	$ 11.279.999		$ 11.984.999		$ 11.656.999

DATOS DEL PROVEEDOR	FULL HOGAR	ALMACEN Y CRISTALERIA LA MERJOR	ALMACEN EL CRISTAL DEL LLANO
NOMBRE DEL PROVEEDOR (Escriba conforme al Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de la Cámara de Comercio)			
NIT DEL PROVEEDOR (Escriba el número sin dígito de verificación, ni comas u otros caracteres especiales o intermedios o entre números)	79597009-5	900478218-5	900478218-5
TELÉFONO DEL PROVEEDOR (Escriba el número conmutador, PBX de la empresa y el número celular corporativo del Representante Legal)	3102745914	3102745914	6658073
FECHA DE COTIZACIÓN (Escribir en formato DD/AA/AAAA)	17/09/2024	17/09/2024	17/09/2024
VIGENCIA DE COTIZACIÓN (Días)	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS
TIEMPO DE ENTREGA (Días)	15 DIAS	15 DIAS	15 DIAS
CONDICIONES DE ENTREGA:	PERSONAL	PERSONAL	PERSONAL
SERVICIO POSVENTA (cambios, garantías, devoluciones, etc)	GARANTIA	GARANTIA	GARANTIA
FORMA DE PAGO	DE CONTADO	DE CONTADO	DE CONTADO

NOTAS O ACLARACIONES:

Recibe:
Fecha de recibido

Lina Marcela Alvarez

REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
Nombre: LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA
Cédula: 1.121.822.269
Cel: 3105900720

FIRMA DEL SUPERVISOR (A)
Nombre
Cédula
Cel

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PERSONALES RECOLECTADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES PARA USO Y LA LEY VIGENTE

ALMACEN Y CRISTALERÍA

FULL HOGAR

GODOY GONZALEZ ALBEIRO
Nit 79.597.009-5 RESPONSABLE DE IVA
CALLE 37A No. 28 - 36 BARRIO SAN ISIDRO
TEL: 663 56 18 CEL: 310 274 5914 VILLAVICENCIO

COTIZACION
No 55
FECHA 17/09/2024

Cliente : ASOCIACION DE HOGARESCO MUNITAR
Dirección : MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRI
Teléfono : 3115324719

Nit. : 800143122
Ciudad : VILLAVICENCIO

Código	Nombre	Cant.	Unidad	V/Unit.	Subtotal
E400185	VENTILADOR SAMURAI PARED SILENCE FORCE	47.00	UNIDAD	240,000.00	11,280,000.00

Entrega : 8
Validez : 8

SUBTOTAL	IVA	TOTAL
9,478,991	1,801,008	11,279,999

Condiciones CONTADO

Observaciones:

ELABORO	REVISO	APROBO	AUDITO	RECIBIDO

Powered by CamScanner

ALMACÉN Y CRISTALERÍA

LA MEJOR

CRISTALERIAS UNIDAS DE VILLAVICENCIO SAS
Nit 900.476.218-5 RESPONSABLE DE IVA
CALLE 37A No. 28 - 48 BARRIO SAN ISIDRO
TEL: 663 56 18 CEL: 310 274 5914 VILLAVICENCIO

COTIZACION

No 212

FECHA 17/09/2024

Cliente : ASOCIACION DE HOGARESCO MUNITAR **Nit :** 800143122
Dirección : MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRI **Ciudad :** VILLAVICENCIO
Teléfono : 3115324719

Código	Nombre	Cant.	Unidad	V/Unit.	Subtotal
E400185	VENTILADOR SAMURAI PARED SILENCE FORCE	47.00	UNIDAD	255,000.00	11,985,000.00

		SUBTOTAL	IVA	TOTAL
Entrega :	8			
Validez :	8	10,071,428	1,913,571	11,984,999

Condiciones CONTADO

Observaciones:

ELABORO	REVISO	APROBO	AUDITO	RECIBIDO

Powered by CamScanner

ALMACEN CRISTAL

CRISTALERIAS UNIDAS DE VILLAVICENCIO SAS
Nit 900.478.218-5 RESPONSABLE DE IVA
CALLE 37A No. 28 - 39 BARRIO SAN ISIDRO
TEL: 663 56 18 CEL: 310 274 5914 VILLAVICENCIO

COTIZACION

No 129

FECHA 17/09/2024

Cliente : ASOCIACION DE HOGARESCO MUNITAR **Nit.** : 800143122
Dirección : MZ 42 CA 11 ET 2 BRR LA MADRI **Ciudad** : VILLAVICENCIO
Teléfono : 3115324719

Código	Nombre	Cant.	Unidad	V/Unit.	Subtotal
E400185	VENTILADOR SAMURAI PARED SILENCE FORCE	47.00	UNIDAD	248,000.00	11,656,000.00

		SUBTOTAL	IVA	TOTAL
Entrega :	8			
Validez :	8	9,794,957	1,861,042	11,655,999

Condiciones : CONTADO

Observaciones:

ELABORO	REVISO	APROBO	AUDITO	RECIBIDO

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	F1.G10.PP	24/10/2018
		Versión 1	Página 1 de 1
	FORMATO CUADRO COMPARATIVO DE COTIZACIONES Y OFERTAS -SAS-	Clasificación de la información: Pública	

REGIONAL: META META

No. CONVENIO / CONTRATO DE APORTE / RESOLUCIÓN: 80002032024

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA EN LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD COMUNITARIA Y EL SERVICIO HCB FAMILIA MUJER E INFANCIA - FAMI, DE CONFORMIDAD CON EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD FAMILIAR, EL LINEAMIENTO TECNICO PARA LA ATENCIÓN A AL APRIMERA INFANCIA Y LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL ICBF EN ARMONIA CON LA POLITA DE ESTADO PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA PRIMERA INFANCIA DE CERO A SIEMPRE

NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR: LIDA JOHANNA MURCIA DEVIA

ITEM		CANTIDAD (Escribir sólo números)	UNIDAD DE MEDIDAD (Ej: Docena, Juego, Set o Kit, otros)	SUS ESPUMAS S.A.S		BELLA DURMIENTE			
				PRECIO UNITARIO ($)	TOTAL ($)	PRECIO UNITARIO ($)	TOTAL ($)	PRECIO UNITARIO ($)	TOTAL ($)
1	JUEGO DE SABANAS 60*120	47	OTRO	58.000	2.726.000	46.000	2.162.000		
2	COLCHONETA 60*120*80	47	OTRO	117.000	5.499.000	130.000	6.110.000		
				SUBTOTAL:	$ 8.226.000		$ 8.272.000		$ -
				IVA:					
				TOTAL:	$ 8.226.000		$ 8.272.000		$ -

DATOS DEL PROVEEDOR			
NOMBRE DEL PROVEEDOR (Escriba conforme al Certificado de Existencia y Representación Legal o Certificado de la Cámara de Comercio)	SUS ESPUSAS S.A.S	BELLA DURMIENTE	
NIT DEL PROVEEDOR (Escriba el número sin dígito de verificación, ni comas u otros caracteres especiales o intermedios o entre números)	901558417-1	55176207	
TELÉFONO DEL PROVEEDOR (Escriba el número conmutador, PBX de la empresa y el número celular corporativo del Representante Legal)	3153868009	3112763442	
FECHA DE COTIZACIÓN (Escribir en formato DD/AA/AAAA)	17/09/2024	18/09/2024	
VIGENCIA DE COTIZACIÓN (Días)	30 DIAS	30 DIAS	
TIEMPO DE ENTREGA (Días)	15 DIAS	15 DIAS	
CONDICIONES DE ENTREGA:	PERSONAL	PERSONAL	
SERVICIO POSVENTA (cambios, garantías, devoluciones, etc)	GARANTIA	GARANTIA	
FORMA DE PAGO	DE CONTADO	DE CONTADO	

NOTAS O ACLARACIONES:

Recibo:
Fecha de recibido

Lina Marcela Alvarez

REPRESENTANTE LEGAL DE LA SAS
Nombre: LINA MARCELA ALVAREZ OCHOA
Cédula: 1.121.822.269
Cel: 3105900720

FIRMA DEL SUPERVISOR (A)
Nombre
Cédula
Cel

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

Sus Espumas S.A.S.

DE FÁBRICA — NIL 901.558.417-1 Responsable de IVA

ESPUMAS EN TODOS LOS CALIBRES Y ARTÍCULOS PARA TAPICERÍA

Telas - Pegantes Cassatto's - Colchonetas

Transv. 29 No. 40 - 06 B. El Emporio ☎ 608 661 5047 315 386 8009 Vicio.

17	09	24	COTIZACIÓN	No. 6653

SEÑORES: Asociación Porfía NIT.

DIRECCIÓN: TEL 3123641309.

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VALOR TOTAL
47	Colchoneta de 60x120x8 espuma doble densidad 26. Forro en antifluido sintetico Arkansas y forro en Poliester	11.000	549.000
47	Juego de sabana y sobresabana de 60x120 tela hilo	58000	2726000

NOTA: No se responde por trabajos después de 60 días.

TOTAL $

IMPRELSOS LITOARTE NIL 70.045.004-1 Cel.: 310 869 0901 V/cio.

Firma Vendedor

Firma Cliente

Bella Durmiente

Colchones y Colchonetas del Llano

NIT. 55.176.207 - 3 No Responsable de IVA

Transversal 29 No. 39 - 57 Br. Emporio Cel: 311 276 3442 - Villavicencio - Meta

Calidad - Diseño
Comodidad a su alcance

FACTURA DE VENTA

Nº 2072

Fecha: 18 Sep-20-24 NIT o CC 900.463.122

Cliente Asociación Porfa CIUDAD Villavicencio

Dirección Cotiacion TEL 313 364 1307

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
4	colchoneta d 60x120x8cm- rosada D. 26. con forro antifluido ai Kansas f Forro plastico-	130.000	
4	Juegos d Sabana y Sobrecha. 1 60x120 x8cm tela hilo.	116000	
	Precios incluyen sintaa con Rel		

Abono $ — Saldo $ Falta sumarle. TOTAL $ —

Una 311276 3442.

Scanned with CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO INFORME FINANCIERO HCD	P3.M015.PP	12/09/2021
		Versión 6	Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	META				Centro Zonal		UNO				
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3				Municipios donde se presta el servicio		VILLAVICENCIO				
N° del convenio	600002032024		Fecha de legalización del convenio	29/04/2024	Plazo de ejecución		Desde:	1/05/2024			
							Hasta:	31/10/2024			
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	1/05/2024				Periodo sobre el cual reporta		Desde:	1/05/2024			
							Hasta:	31/10/2024			

SERVICIO CONTRATADO	No. DE UNIDADES	CUPOS POR UNIDAD	No. DE CUPOS CONTRATADOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	ADICIONES	FECHA ADICION	REDUCCIONES	FECHA REDUCCIONES	VALOR FINAL DEL CONTRATO
PAMI	47	13	611	$690.282.582	$288.538.564	26/09/24			$978.820.916
TOTALES	47	13	611	TOTALES	$288.538.564		$0		

2. PRESUPUESTO

DIAS DE ATENCION POR PERIODO														0
Concepto/Mes	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	TOTAL	
1.1. Presupuesto de Ingresos														
Recursos ICBF					$345.941.176		$344.341.176		$288.538.564				$978.820.916	
Contrapartida 1 valores tecnicos agregados													$0	
TOTAL PRESUPUESTO DE INGRESOS	$0	$0	$0	$0	$345.941.176	$0	$344.341.176	$0	$288.538.564	$0	$0	$0	$978.820.916	
DIAS DE ATENCION POR PERIODO														
CONCEPTO	**1.2. Presupuesto de Gastos**													
DOTACION					$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0	
REPOSICION DOTACION					$0	$0	$0	$0	$19.505.000	$0			$19.505.000	
MAT.DIDACT.DE CONSUMO					$2.177.955	$2.129.556	$2.274.753	$2.274.753	$2.274.753	$2.274.753			$13.406.523	
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)					$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0	
ASEO,COMB.Y SERV.P.					$641.160	$641.160	$669.656	$669.656	$669.656	$669.656			$3.960.944	
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD					$1.208.610	$1.186.152	$1.262.326	$1.262.326	$1.262.326	$1.262.326			$7.444.066	
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS					$2.396.784	$0	$0	$0	$1.224.444	$0			$3.621.228	
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS					$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0	
GASTOS ADMINISTRATIVOS					$4.072.185	$4.072.185	$4.253.171	$4.253.171	$4.253.171	$4.253.171			$25.157.054	
CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR					$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0	
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)					$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0	
APORTE AL TALENTO HUMANO					$29.380.000	$28.038.333	$30.550.000	$30.550.000	$30.550.000	$30.550.000			$180.418.333	
SUBSIDIO DE TRANSPORTE					$7.322.400	$7.187.400	$7.614.000	$7.614.000	$7.614.000	$7.614.000			$44.966.800	
S.S. PENSIONES					$6.739.200	$6.739.200	$7.332.000	$7.332.000	$7.332.000	$7.332.000			$42.806.400	
S.S. SALUD					$4.994.600	$4.902.517	$5.193.500	$5.193.500	$5.193.500	$5.193.500			$30.671.117	
S.S. ARL					$613.454	$602.144	$637.884	$637.884	$637.884	$637.884			$3.767.134	
PARAFISCALES					$2.863.882	$2.811.560	$2.864.039	$2.864.039	$2.864.039	$2.864.039			$17.131.598	
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS					$3.058.548	$3.002.159	$3.180.349	$3.180.349	$3.180.349	$3.180.349			$18.782.103	
PROVISION VACACIONES					$1.224.152	$1.201.582	$1.272.901	$1.272.901	$1.272.901	$1.272.901			$7.517.338	
PROVISION % A LAS CESANTIA					$367.024	$360.258	$381.640	$381.640	$381.640	$381.640			$2.253.842	
PROVISION CESANTIAS					$3.058.548	$3.002.159	$3.180.349	$3.180.349	$3.180.349	$3.180.349			$18.782.103	
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO					$2.424.844	$2.380.139	$2.521.409	$2.521.409	$2.521.409	$2.521.409			$14.890.619	
VALOR RACIÓN PREPARA					$0	$0	$0	$0	$0	$0			$0	
VALOR RPP					$68.015.300	$67.324.800	$71.544.387	$91.049.387	$91.049.387	$91.049.387			$480.032.648	
POLIZA ADICIÓN					$757.586	$0	$0	$0	$1.400.000				$2.157.586	
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES					$7.009.470	$5.259.000	$7.321.002	$7.321.002	$7.321.002	$7.321.002			$41.540.476	
TOTAL PRESUPUESTO DE GASTOS	$0	$0	$0	$0	$146.325.704	$141.037.304	$152.053.366	$171.668.366	$193.687.810	$171.668.366	$0	$0	$978.820.916	

1. INFORMACIÓN GENERAL

Regional	META			Centro Zonal	UNO	
Entidad Administradora del Servicio	ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3			Municipios donde se presta el servicio	VILLAVICENCIO	
N° del convenio	60002032024	Fecha de legalización del convenio	29/04/2024	Plazo de ejecución	Desde:	1/05/2024
					Hasta:	31/10/2024
Fecha de inicio de la Prestación del Servicio	1/05/2024			Periodo sobre el cual reporta	Desde:	1/05/2024
					Hasta:	31/10/2024

B. DIFERENCIAS

DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
REPOSICION DOTACION	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT.DE CONSUMO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
MAT.DIDACT.DURADERO (DOTACION DE BIOSEGURIDAD)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ASEO,COMB.Y SERV.P.	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
ELEMENTOS DE ASEO BIOSEGURIDAD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PÓLIZA DE SEGURO PARA NIÑOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APOYO LLAMADAS TELEFONICAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
CUADERNO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
GASTOS ADMINISTRATIVO DE ALISTAMIENTO (EAS)	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
APORTE AL TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SUBSIDIO DE TRANSPORTE	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. PENSIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. SALUD	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
S.S. ARL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PARAFISCALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION PRIMA DE SERVICIOS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION VACACIONES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION % A LAS CESANTIA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION CESANTIAS	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
PROVISION DOTACION TALENTO HUMANO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RACIÓN PREPARA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
VALOR RPP FORTALECIDA	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
* VALOR RACION VACACIONES REGIONALES	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
TOTAL	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0

OBSERVACIONES:

1-	
2-	
3-	

* CUANDO EL FORMATO SE APLIQUE A ENTORNO FAMILIAR O DE LA MODALIDAD HCB PARA ESTOS CONCEPTOS EQUIVALEN AL VALOR DEL REFRIGERIO

Luna Marcela Alvarez

Firma del Representante Legal

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