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, 23 de octubre de 2024

BIENESTAR FAMILIAR
Clasificada

No. 20245000100016409 2
Código web: oEqbVzx/BHs6LW2C6kFG4lfn+Vw=
Radicador: SANDRA MILENA CORTES BELTRAN Fecha: 2024-10-23 15:26 Foli
Remitente: ASOCIACIÓN PORFÍA TRES
Destino: CENTRO ZONAL VILLAVICENCIO 1 (META)
Asunto: ENTREGA DE SUBSANACION JULIO Y AGOSTO CONTRATO

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

Cordial Saludo;

Por medio de la presente me permito hacer entrega de las subsanaciones del mes de julio y agosto del 2024 de la asociación de HCB porfía tres, contrato No. 50002032024

Folios: (1) Folios
(2) DVDS

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 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:**	50002032024
Caja:		**Carpeta:**	
Nombre documento:	SOPORTES SUBSANACION DEL MES DE JULIO/AGOST 2024 RAD.20245000100016409 2 DEL 23/10/2024		
Fecha:	23/10/2024	**No. Folio:**	
Descripción:	02 CD SOPORTES SUBSANACION DEL MES DE JULIO/AGOST 2024 RAD.20245000100016409 2 DEL 23/10/2024		
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.