

BIENESTAR FAMILIAR

Información Básica

REGIONAL: N° DE CONTRATO: FECHA DE INICIO: FECHA DE TERMINACIÓN: TIEMPO DE EJECUCIÓN (MESES):

NIT DEL OPERADOR: NOMBRE DEL OPERADOR:

PROGRAMA: MODALIDAD: SERVICIO:

N° DE CUPOS: COMPRA LOCAL (%): VALOR TOTAL DEL CONTRATO: OBSERVACIONES DEL OPERADOR:

NOMBRE DE QUIEN REPORTA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR(A): MES A VALIDAR: (%) REPORTADO: (%) VALIDADO:

 No existe ningún reporte por parte del operador

Vo. Bo. Notas Reporte .Pdf Salir

Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows

Debido a que en el mes de ENERO del presente año se dio inicio a la fase de Preparatoria del contrato de aportes 5200**1053**2024, durante este periodo NO se realizaron compras de alimentos que generen la obligación de realizar el reporte de compras locales que corresponde, sin embargo, se toma pantallazo de la validación de la información Emitida por el operador, para evidenciar que no hay lugar a su diligenciamiento total pues no se tiene información al respecto por lo anteriormente expuesto.

Maria Camila Mayoral P.

MARIA CAMILA MAYORAL PAZOS
Primera Infancia – Supervisora de contrato
CZ La Union