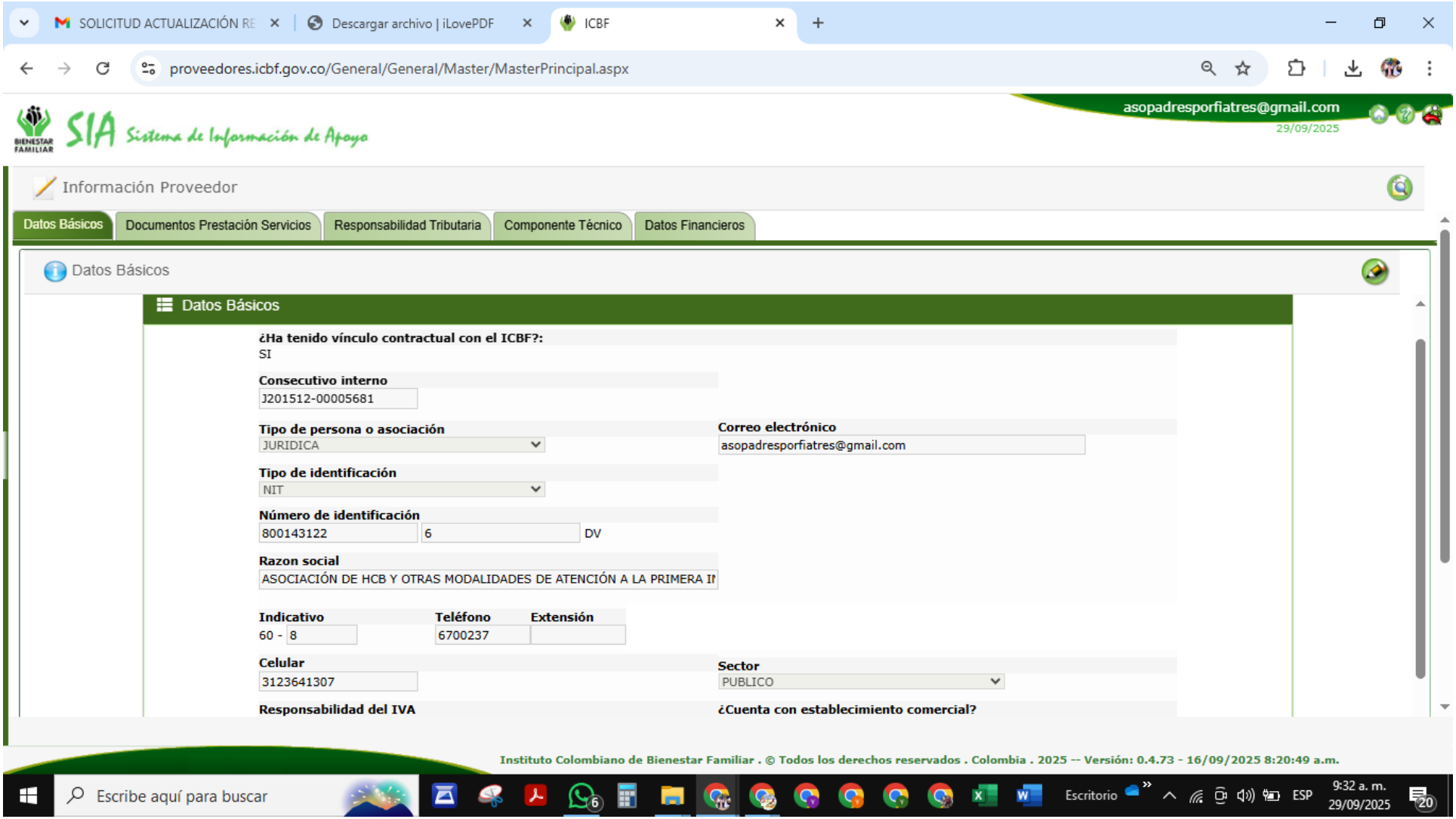
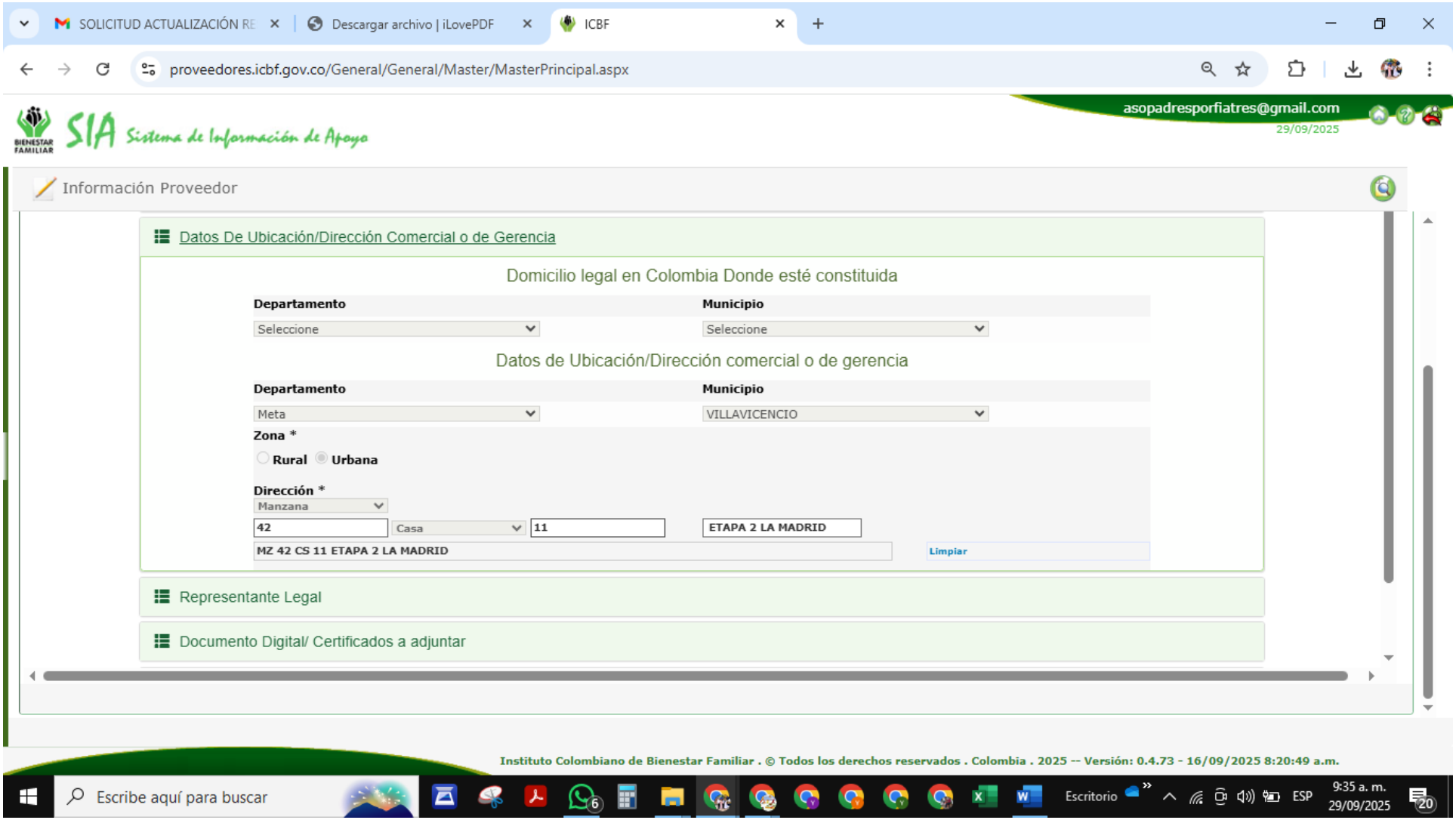
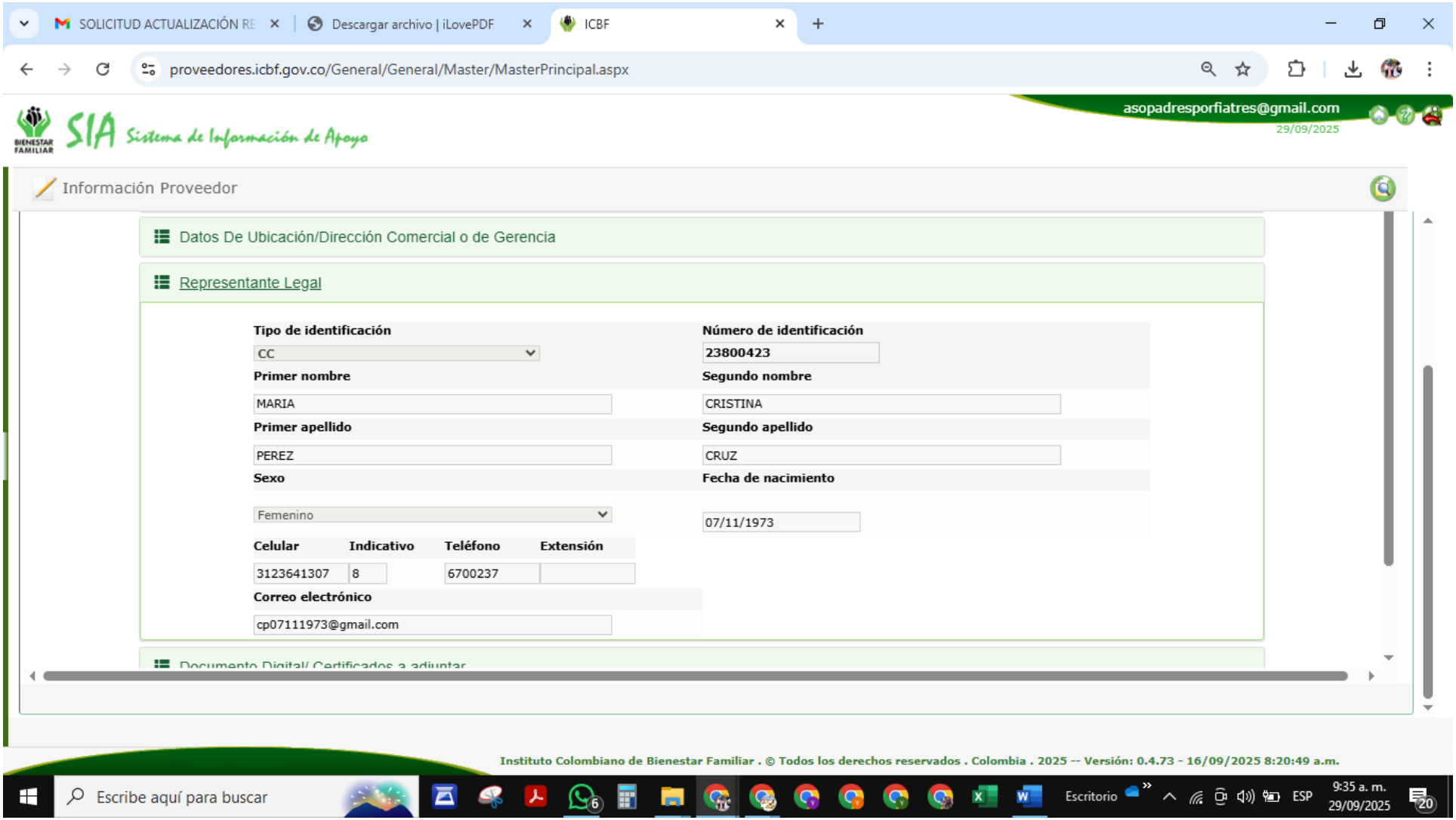
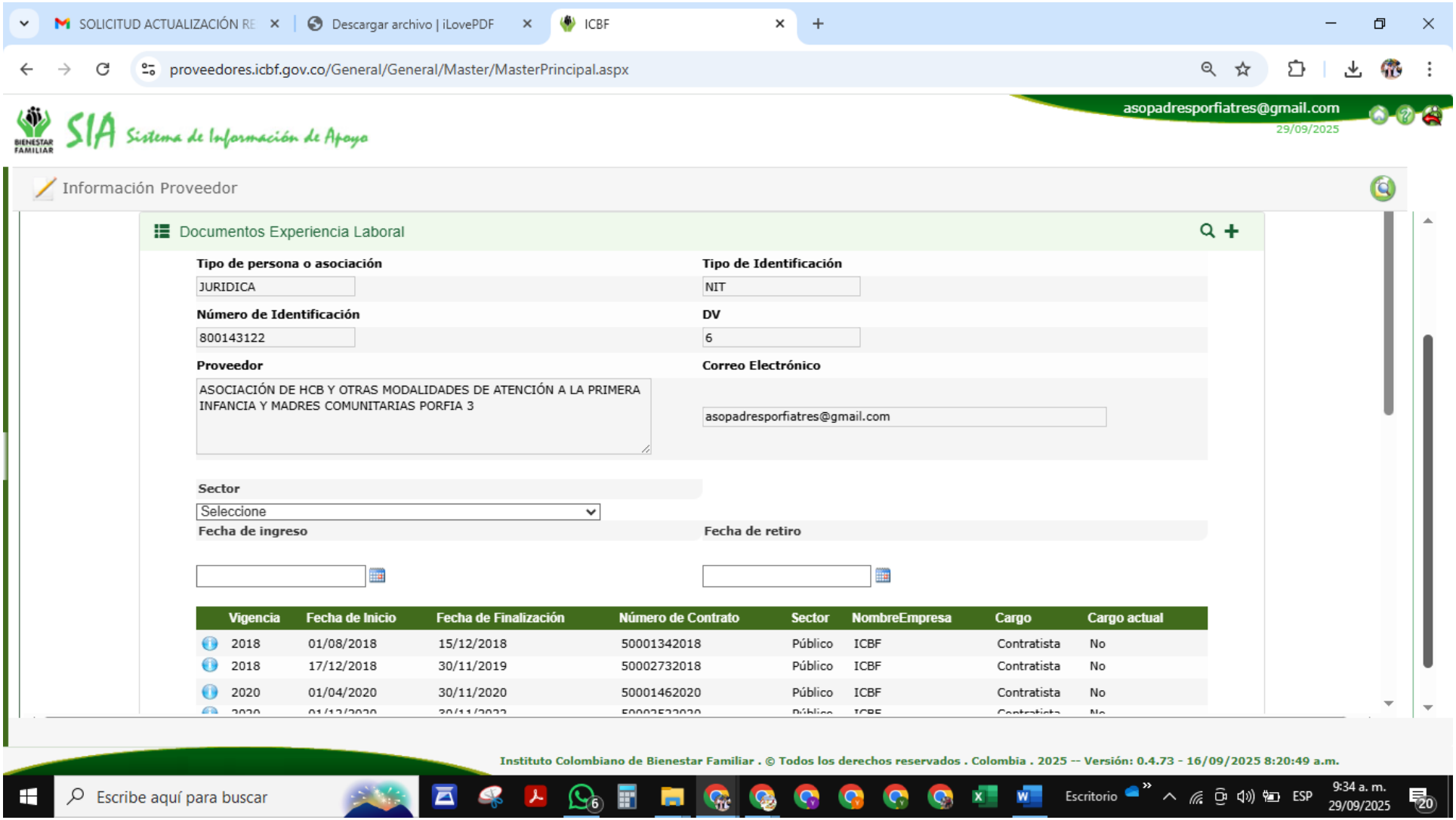

SOLICITUD ACTUALIZACIÓN RE
Descargar archivo | iLovePDF
ICBF
proveedores.icbf.gov.co/General/General/Master/MasterPrincipal.aspx
asopadresporfiatres@gmail.com
29/09/2025
SIA Sistema de Información de Apoyo
Información Proveedor
Datos Básicos
Documentos Prestación Servicios
Responsabilidad Tributaria
Componente Técnico
Datos Financieros
Datos Básicos
Datos Básicos
¿Ha tenido vínculo contractual con el ICBF?:
SI
Consecutivo interno
J201512-00005681
Tipo de persona o asociación
JURIDICA
Correo electrónico
asopadresporfiatres@gmail.com
Tipo de identificación
NIT
Número de identificación
800143122
6
DV
Razon social
ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA I
Indicativo
Teléfono
Extensión
60 - 8
6700237
Celular
3123641307
Sector
PUBLICO
Responsabilidad del IVA
¿Cuenta con establecimiento comercial?
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2025 -- Versión: 0.4.73 - 16/09/2025 8:20:49 a.m.
Escribe aquí para buscar
Escritorio
ESP
9:32 a. m.
29/09/2025


SOLICITUD ACTUALIZACIÓN RE
Descargar archivo | iLovePDF
ICBF
proveedores.icbf.gov.co/General/General/Master/MasterPrincipal.aspx
asopadresporfiatres@gmail.com
29/09/2025
SIA Sistema de Información de Apoyo
Información Proveedor
Datos De Ubicación/Dirección Comercial o de Gerencia
Domicilio legal en Colombia Donde esté constituida
Departamento
Municipio
Seleccione
Seleccione
Datos de Ubicación/Dirección comercial o de gerencia
Departamento
Municipio
Meta
VILLAVICENCIO
Zona *
Rural
Urbana
Dirección *
Manzana
42
Casa
11
ETAPA 2 LA MADRID
MZ 42 CS 11 ETAPA 2 LA MADRID
Limpiar
Representante Legal
Documento Digital/ Certificados a adjuntar
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2025 -- Versión: 0.4.73 - 16/09/2025 8:20:49 a.m.
Escribe aquí para buscar
Escritorio
ESP
9:35 a. m.
29/09/2025


SOLICITUD ACTUALIZACIÓN RE
Descargar archivo | iLovePDF
ICBF
proveedores.icbf.gov.co/General/General/Master/MasterPrincipal.aspx
SIA Sistema de Información de Apoyo
asopadresporfiatres@gmail.com
29/09/2025
Información Proveedor
Datos De Ubicación/Dirección Comercial o de Gerencia
Representante Legal
Tipo de identificación
CC
Número de identificación
23800423
Primer nombre
MARIA
Segundo nombre
CRISTINA
Primer apellido
PEREZ
Segundo apellido
CRUZ
Sexo
Femenino
Fecha de nacimiento
07/11/1973
Celular
3123641307
Indicativo
8
Teléfono
6700237
Extensión
Correo electrónico
cp07111973@gmail.com
Documento Digital/ Certificados a adjuntar
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2025 -- Versión: 0.4.73 - 16/09/2025 8:20:49 a.m.
Escribe aquí para buscar
Escritorio
ESP
9:35 a. m.
29/09/2025


SOLICITUD ACTUALIZACIÓN RE
Descargar archivo | iLovePDF
ICBF
proveedores.icbf.gov.co/General/General/Master/MasterPrincipal.aspx
SIA Sistema de Información de Apoyo
asopadresporfiatres@gmail.com
29/09/2025
Información Proveedor
Documentos Experiencia Laboral
Tipo de persona o asociación
JURIDICA
Tipo de Identificación
NIT
Número de Identificación
800143122
DV
6
Proveedor
ASOCIACIÓN DE HCB Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3
Correo Electrónico
asopadresporfiatres@gmail.com
Sector
Seleccione
Fecha de ingreso
Fecha de retiro
Vigencia
Fecha de Inicio
Fecha de Finalización
Número de Contrato
Sector
NombreEmpresa
Cargo
Cargo actual
2018 01/08/2018 15/12/2018 50001342018 Público ICBF Contratista No
2018 17/12/2018 30/11/2019 50002732018 Público ICBF Contratista No
2020 01/04/2020 30/11/2020 50001462020 Público ICBF Contratista No
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar . © Todos los derechos reservados . Colombia . 2025 -- Versión: 0.4.73 - 16/09/2025 8:20:49 a.m.
Escribe aquí para buscar
Escritorio
ESP
9:34 a. m.
29/09/2025