	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	Versión 1	28/02/2017 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSNTRUCCION SOCIAL			NIT DE LA EAS	900631966	
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	SIBUNDOY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN FRANCISCO_SIBUNDOY_COLON_SANTIAGO	
N° CONTRATO	91	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	01/04/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01/04/2020
					Hasta:	30/11/2020
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/04/2020
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI				Hasta:	30/04/2020
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PATRICIA MEJIA BUSTOS Coordinadora Centro Zonal ICBF Sibundoy

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes abril de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MI PEQUEÑO MUNDO ,, MI PEQUEÑO MUNDO, LOS PEQUEÑINES,DIVIÑO NIÑO,,WAWAKUNAPA WUASI,LAS SEMILLITAS,RENACER,JARDIN DE ILUSIONES,PERSONITAS DEL MAÑANA,,CARITAS FELICES,LA MARISOLA,RINCONCITO,LA RECREACION,DIVINO NIÑO,INDIPAYAKURENACER ,SAN SILVESTRE,NUEVA GENERACION,CARITAS ALEGRES,SAN SILVESTRE,LOS ANGELITOS,PEQUEÑOS EXPLORADORES,Los Cariñositos,LINDOS SUEÑOS,Mi Pequeño Mundo,PEQUEÑOS GIGANTES,MI MUNDO FELIZ,SEMILLITAS DEL SABER,LOS CHIQUITNES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**NA**	**NA**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**N.A**	**NA**	**NA**
Niños/as menores de 24 meses	**30**	**346**	**18**	Niños/as menores de 24 meses	**32**	**30**	**32**	**18**
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	**228**		**228**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	**86**		**80**	
TOTAL	**30**	**346**	**18**	TOTAL	**346**	**30**	**340**	

OBSERVACIONES	SE REALIZAN ACOMPAÑAMIENTOS REMOTO

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de abril del año 2020 en la cuidad de Sibundoy - Putumayo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1080900708 DE COLON NARIÑO	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	Versión 1	28/02/2017 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSNTRUCCION SOCIAL			NIT DE LA EAS	900631966	
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	SIBUNDOY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN FRANCISCO_SIBUNDOY_COLON_SANTIAGO	
N° CONTRATO	91	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	01/04/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01/04/2020
					Hasta:	30/11/2020
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/05/2020
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI				Hasta:	31/05/2020
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PATRICIA MEJIA BUSTOS Coordinadora Centro Zonal ICBF Sibundoy

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes mayo de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MI PEQUEÑO MUNDO ,, MI PEQUEÑO MUNDO, LOS PEQUEÑINES,DIVIÑO NIÑO,,WAWAKUNAPA WUASI,LAS SEMILLITAS,RENACER,JARDIN DE ILUSIONES,PERSONITAS DEL MAÑANA,,CARITAS FELICES,LA MARISOLA,RINCONCITO,LA RECREACION,DIVINO NIÑO,INDIPAYAKURENACER ,SAN SILVESTRE,NUEVA GENERACION,CARITAS ALEGRES,SAN SILVESTRE,LOS ANGELITOS,PEQUEÑOS EXPLORADORES,Los Cariñositos,LINDOS SUEÑOS,Mi Pequeño Mundo,PEQUEÑOS GIGANTES,MI MUNDO FELIZ,SEMILLITAS DEL SABER,LOS CHIQUITNES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**NA**	**NA**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**N.A**	**NA**	**NA**
Niños/as menores de 24 meses	**30**	**346**	**20**	Niños/as menores de 24 meses	**32**		**32**	**20**
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	**228**		**228**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	**86**		**80**	
TOTAL	**30**	**346**	**20**	TOTAL	**346**	**30**	**340**	

OBSERVACIONES	SE REALIZAN ACOMPAÑAMIENTOS REMOTO

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de MAYO del año 2020 en la cuidad de Sibundoy - Putumayo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1080900708 DE COLON NARIÑO	

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	Versión 1	28/02/2017 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSNTRUCCION SOCIAL			NIT DE LA EAS	900631966	
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	SIBUNDOY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN FRANCISCO_SIBUNDOY_COLON_SANTIAGO	
N° CONTRATO	91	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	01/04/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01/04/2020
					Hasta:	30/11/2020
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/06/2020
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI				Hasta:	30/06/2020
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PATRICIA MEJIA BUSTOS Coordinadora Centro Zonal ICBF Sibundoy

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes junio de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MI PEQUEÑO MUNDO ,, MI PEQUEÑO MUNDO, LOS PEQUEÑINES,DIVIÑO NIÑO,,WAWAKUNAPA WUASI,LAS SEMILLITAS,RENACER,JARDIN DE ILUSIONES,PERSONITAS DEL MAÑANA,,CARITAS FELICES,LA MARISOLA,RINCONCITO,LA RECREACION,DIVINO NIÑO,INDIPAYAKURENACER ,SAN SILVESTRE,NUEVA GENERACION,CARITAS ALEGRES,SAN SILVESTRE,LOS ANGELITOS,PEQUEÑOS EXPLORADORES,Los Cariñositos,LINDOS SUEÑOS,Mi Pequeño Mundo,PEQUEÑOS GIGANTES,MI MUNDO FELIZ,SEMILLITAS DEL SABER,LOS CHIQUITNES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**NA**	**NA**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**N.A**	**NA**	**NA**
Niños/as menores de 24 meses	**30**	**346**	**20**	Niños/as menores de 24 meses	**32**		**32**	**20**
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	**228**		**228**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	**86**		**80**	
TOTAL	**30**	**346**	**20**	TOTAL	**346**	**30**	**346**	

OBSERVACIONES	SE REALIZAN ACOMPAÑAMIENTOS REMOTO

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de JUNIO del año 2020 en la cuidad de Sibundoy - Putumayo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1080900708 DE COLON NARIÑO	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	Versión 1	28/02/2017 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSNTRUCCION SOCIAL			NIT DE LA EAS	900631966	
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	SIBUNDOY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN FRANCISCO_SIBUNDOY_COLON_SANTIAGO	
N° CONTRATO	91	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	01/04/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01/04/2020
					Hasta:	30/11/2020
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/07/2020
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI				Hasta:	30/07/2020
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PATRICIA MEJIA BUSTOS Coordinadora Centro Zonal ICBF Sibundoy

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes julio de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MI PEQUEÑO MUNDO ,, MI PEQUEÑO MUNDO, LOS PEQUEÑINES,DIVIÑO NIÑO,,WAWAKUNAPA WUASI,LAS SEMILLITAS,RENACER,JARDIN DE ILUSIONES,PERSONITAS DEL MAÑANA,,CARITAS FELICES,LA MARISOLA,RINCONCITO,LA RECREACION,DIVINO NIÑO,INDIPAYAKURENACER ,SAN SILVESTRE,NUEVA GENERACION,CARITAS ALEGRES,SAN SILVESTRE,LOS ANGELITOS,PEQUEÑOS EXPLORADORES,Los Cariñositos,LINDOS SUEÑOS,Mi Pequeño Mundo,PEQUEÑOS GIGANTES,MI MUNDO FELIZ,SEMILLITAS DEL SABER,LOS CHIQUITNES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**NA**	**NA**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**N.A**	**NA**	**NA**
Niños/as menores de 24 meses	**30**	**346**	**20**	Niños/as menores de 24 meses	**32**		**32**	**20**
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	**228**		**228**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	**86**		**80**	
TOTAL	**30**	**346**	**20**	TOTAL	**346**	**30**	**346**	

OBSERVACIONES	SE REALIZAN ACOMPAÑAMIENTOS REMOTO

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de JULIO del año 2020 en la cuidad de Sibundoy - Putumayo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1080900708 DE COLON NARIÑO	

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB			Versión 1	28/02/2017 Página 1 de 1
				Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSNTRUCCION SOCIAL			NIT DE LA EAS	900631966	
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	SIBUNDOY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN FRANCISCO_SIBUNDOY_COLON_SANTIAGO	
N° CONTRATO	91	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	01/04/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01/04/2020
					Hasta:	30/11/2020
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/08/2020
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI					
	HCB Multiples				Hasta:	31/08/2020
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PATRICIA MEJIA Coordinadora Centro Zonal ICBF Sibundoy

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes agosto de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MI PEQUEÑO MUNDO ,, MI PEQUEÑO MUNDO, LOS PEQUEÑINES,DIVIÑO NIÑO,,WAWAKUNAPA WUASI,LAS SEMILLITAS,RENACER,JARDIN DE ILUSIONES,PERSONITAS DEL MAÑANA,,CARITAS FELICES,LA MARISOLA,RINCONCITO,LA RECREACION,DIVINO NIÑO,INDIPAYAKURENACER ,SAN SILVESTRE,NUEVA GENERACION,CARITAS ALEGRES,SAN SILVESTRE,LOS ANGELITOS,PEQUEÑOS EXPLORADORES,Los Cariñositos,LINDOS SUEÑOS,Mi Pequeño Mundo,PEQUEÑOS GIGANTES,MI MUNDO FELIZ,SEMILLITAS DEL SABER,LOS CHIQUITNES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	N.A	NA	NA	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	N.A	N.A	NA	NA
Niños/as menores de 24 meses	30	346	18	Niños/as menores de 24 meses	32	30	32	18
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	202		202	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	107		107	
TOTAL	30	346	18	TOTAL	341	30	341	18

OBSERVACIONES	SE REALIZAN ACOMPAÑAMIENTOS REMOTO

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO del año 2020 en la cuidad de Sibundoy - Putumayo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1080900708 DE COLON NARIÑO	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB			Versión 1	28/02/2017 Página 1 de 1
				Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSNTRUCCION SOCIAL			NIT DE LA EAS	900631966	
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	SIBUNDOY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN FRANCISCO_SIBUNDOY_COLON_SANTIAGO	
N° CONTRATO	91	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	01/04/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01/04/2020
					Hasta:	30/11/2020
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/09/2020
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI					
	HCB Multiples				Hasta:	30/09/2020
	HCB Empresariales					
	Jardin social					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PATRICIA MEJIA BUSTOS					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes septiembre de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MI PEQUEÑO MUNDO ,, MI PEQUEÑO MUNDO, LOS PEQUEÑINES,DIVIÑO NIÑO,,WAWAKUNAPA WUASI,LAS SEMILLITAS,RENACER,JARDIN DE ILUSIONES,PERSONITAS DEL MAÑANA,,CARITAS FELICES,LA MARISOLA,RINCONCITO,LA RECREACION,DIVINO NIÑO,INDIPAYAKURENACER ,SAN SILVESTRE,NUEVA GENERACION,CARITAS ALEGRES,SAN SILVESTRE,LOS ANGELITOS,PEQUEÑOS EXPLORADORES,Los Cariñositos,LINDOS SUEÑOS,Mi Pequeño Mundo,PEQUEÑOS GIGANTES,MI MUNDO FELIZ,SEMILLITAS DEL SABER,LOS CHIQUITNES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**NA**	**NA**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**N.A**	**NA**	**NA**
Niños/as menores de 24 meses	**30**	**346**	**22**	Niños/as menores de 24 meses	**32**	**30**	**32**	**22**
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	**202**		**205**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	**107**		**107**	
TOTAL	**30**	**346**	**22**	TOTAL	**341**	**30**	**344**	**22**

OBSERVACIONES	SE REALIZAN ACOMPAÑAMIENTOS REMOTO

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de SEPTIEMBRE del año 2020 en la cuidad de Sibundoy - Putumayo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1080900708 DE COLON NARIÑO	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA** **SERVICIOS HCB**	**Versión 1**	**28/02/2017** **Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSNTRUCCION SOCIAL			NIT DE LA EAS	900631966		
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	SIBUNDOY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN FRANCISCO_SIBUNDOY_COLON_SANTIAGO		
N° CONTRATO	91	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	01/04/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01/04/2020	
					Hasta:	30/11/2020	
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/10/2020	
	HCB Agrupado				Hasta:	30/10/2020	
	HCB FAMI						
	HCB Multiples						
	HCB Empresariales						
	Jardin social						
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	PATRICIA MEJIA BUSTOS						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes octubre de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MI PEQUEÑO MUNDO ,, MI PEQUEÑO MUNDO, LOS PEQUEÑINES,DIVIÑO NIÑO,,WAWAKUNAPA WUASI,LAS SEMILLITAS,RENACER,JARDIN DE ILUSIONES,PERSONITAS DEL MAÑANA,,CARITAS FELICES,LA MARISOLA,RINCONCITO,LA RECREACION,DIVINO NIÑO,INDIPAYAKURENACER ,SAN SILVESTRE,NUEVA GENERACION,CARITAS ALEGRES,SAN SILVESTRE,LOS ANGELITOS,PEQUEÑOS EXPLORADORES,Los Cariñositos,LINDOS SUEÑOS,Mi Pequeño Mundo,PEQUEÑOS GIGANTES,MI MUNDO FELIZ,SEMILLITAS DEL SABER,LOS CHIQUITNES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**NA**	**NA**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**N.A**	**NA**	**NA**
Niños/as menores de 24 meses	**30**	**346**	**22**	Niños/as menores de 24 meses	**32**	**30**	**32**	**22**
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	**202**		**205**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	**107**		**107**	
TOTAL	**30**	**346**	**22**	TOTAL	**341**	**30**	**344**	**22**

OBSERVACIONES	SE REALIZAN ACOMPAÑAMIENTOS REMOTO

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de OCTUBRE del año 2020 en la cuidad de Sibundoy - Putumayo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1080900708 DE COLON NARIÑO	

Antes de imprimir este documento… piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	Versión 1	28/02/2017 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION DE PROFESIONALES ENFOCADOS A LA RECOSNTRUCCION SOCIAL			NIT DE LA EAS	900631966	
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	SIBUNDOY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN FRANCISCO_SIBUNDOY_COLON_SANTIAGO	
N° CONTRATO	91	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	01/04/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	01/04/2020
					Hasta:	30/11/2020
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/11/2020
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI				Hasta:	31/11/2020
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Ericka Lisett Figueroa Quinayas Coordinadora Centro Zonal ICBF Sibundoy

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes noviembre de del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MI PEQUEÑO MUNDO ,, MI PEQUEÑO MUNDO, LOS PEQUEÑINES,DIVIÑO NIÑO,,WAWAKUNAPA WUASI,LAS SEMILLITAS,RENACER,JARDIN DE ILUSIONES,PERSONITAS DEL MAÑANA,,CARITAS FELICES,LA MARISOLA,RINCONCITO,LA RECREACION,DIVINO NIÑO,INDIPAYAKURENACER ,SAN SILVESTRE,NUEVA GENERACION,CARITAS ALEGRES,SAN SILVESTRE,LOS ANGELITOS,PEQUEÑOS EXPLORADORES,Los Cariñositos,LINDOS SUEÑOS,Mi Pequeño Mundo,PEQUEÑOS GIGANTES,MI MUNDO FELIZ,SEMILLITAS DEL SABER,LOS CHIQUITNES

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**NA**	**NA**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**N.A**	**N.A**	**NA**	**NA**
Niños/as menores de 24 meses	**30**	**346**	**18**	Niños/as menores de 24 meses	**32**	**30**	**32**	**18**
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	**228**		**228**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	**86**		**86**	
TOTAL	**30**	**346**	**18**	TOTAL	**346**	**30**	**346**	**18**

OBSERVACIONES	SE REALIZAN ACOMPAÑAMIENTOS REMOTO

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de noviembre del año 2020 en la cuidad de Sibundoy - Putumayo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JESSIKA MAYALY URBANO ORDOÑEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1080900708 DE COLON NARIÑO	

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