	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 1	11/1/2017 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE			NIT DE LA EAS	900.937.890-5	
REGIONAL	CHOCÓ	CENTRO ZONAL	QUIBDÓ	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	QUIBDPO	
N° CONVENIO	144	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	4/3/2021	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	4/3/2021
					Hasta:	31/12/2021
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/5/2021
	Institucional - Hogar Infantil:		X		Hasta:	31/5/2021
	Familiar:					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CÓRDOBA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HERMINA PUENTES HIDALGO					

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** del año **2021** cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	N/A	N/A	N/A	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	N/A	N/A	N/A
Niños/as menores de 24 meses	1	4	20	Niños/as menores de 24 meses	1	4	210
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	60	20	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	60	210
Niños/as mayores de 36 meses	1	31	20	Niños/as mayores de 36 meses	1	31	210
TOTAL		95		TOTAL		95	

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de **MAYO** del año **2021** en la cuidad de **QUIBDÓ**, a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CÓRDOBA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
C.C.No 54.258.590	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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