	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION SOCIAL AMIRA DE LA ROSA			NIT DE LA EAS	**900789090-4**	
REGIONAL	BOLIVAR	CENTRO ZONAL	CZ CARMEN DE BOLIVAR	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**SAN JUAN NEPOMUCENO**	
N° CONTRATO	0306-2020	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**1/04/2020**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**1/04/2020**
					Hasta:	**30/11/2020**
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**3/08/2020**
	HCB Agrupado		**X**			
	HCB FAMI		**X**		Hasta:	**31/08/2020**
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**KELLY SILVA ESCOBAR**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**ROSIRIS LEAL**

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

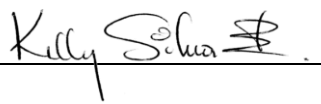
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de AGOSTO del año 2020 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	ALEGRIAS DE VIVIR-AMIGUITOS FELICES-CARIÑOSITOS-HOGAR SAN JOSE, SAN JUAN NEPOMUCENO-LA NUEVA ESPERANZA-LAS PERSONITAS- MIS PEQUEÑOS ANGELITOS-MIS PEQUEÑOS SABIOS-MIS PRIMERAS ESTRELLITAS-MIS PRIMERAS LUCES-NUEVO HORIZONTE-RONDA DE LA ALEGRIA- SUEÑOS DE INFANCIA

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	**13**	**9**	**19**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**9**	**13**	**9**	**19**
Niños/as menores de 24 meses		**39**		Niños/as menores de 24 meses	**39**		**39**	
Niños/as entre 24 y 36 meses		**73**		Niños/as entre 24 y 36 meses	**73**		**73**	
Niños/as mayores de 36 meses		**35**		Niños/as mayores de 36 meses	**35**		**35**	
TOTAL	**13**	**156**	**19**	TOTAL		**13**	**156**	**19**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de SEPTIEMBRE del año 2020 en la cuidad de CARTAGENA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
KELLY SILVA ESCOBAR	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
22563329	

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

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012