	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/01/2017
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	Fundación de la Comunidad Unida Gustavo Martinez Caffyn			NIT DE LA EAS	800189920-5		
REGIONAL	Bolivar	CENTRO ZONAL	Centro Historico y del Caribe Norte	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	Cartagena		
N° CONVENIO	291-2022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**12/07/2022**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**12/07/2022**	
					Hasta:	**31/10/2022**	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	institucional- CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**12/07/2022**	
	Institucional - Hogar Infantil:						
	Familiar: DIMF/				Hasta:	**31/07/2022**	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	Rosa Maria Martinez Castro						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Ivon Esquivia						

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 JULIO del año 2022 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/GA	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	**8**	**167**	**20**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**4**	**167**	**20**
Niños/as menores de 24 meses	**8**	**531**	**20**	Niños/as menores de 24 meses	**4**	**531**	**20**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**8**	**260**	**20**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**4**	**260**	**20**
Niños/as mayores de 36 meses	**8**	**43**	**20**	Niños/as mayores de 36 meses	**4**	**43**	**20**
TOTAL	**4**	**1001**	**20**	TOTAL	**4**	**1001**	**20**

OBSERVACIONES	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ROSA MARTINEZ CASTRO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
45468272	

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