BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	**900413418-2**	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**MIRAFLORES**	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**28/01/2022**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**28/01/2022**
					Hasta:	**31/12/2022**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/10/2022**
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	**31/10/2022**
	Familiar:					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**LUZ HELENA GIRALDO**					

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 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	barranquillita mod propia, buenos aires, caño tigre mod propia, centro Miraflores mod propia, lagos del dorado mod propia, puerto esperanza, puerto Nare, puerto Santander, bocas de buenos aires, vuelta el alivio, semilleros de paz, remanso, guardianes de la cultura, Tacunema.

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	**14**	**34**	**30**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**14**	**39**	**30**
Niños/as menores de 24 meses	**14**	**65**	**30**	Niños/as menores de 24 meses	**14**	**68**	**30**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**14**	**43**	**30**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**14**	**47**	**30**
Niños/as mayores de 36 meses	**14**	**134**	**30**	Niños/as mayores de 36 meses	**14**	**138**	**30**
TOTAL	**14**	**276**	**30**	TOTAL	**14**	**292**	**30**

OBSERVACIONES	**Para el mes de octubre de 2022 se realiza atencion en 14 unidades, con una cobertura de 276 usuarios, se atienden 292 de los 276 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato**

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de noviembre del año 2022 en la cuidad miraflores guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/10/2022
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	31/10/2022

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO

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 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	Paraiso, El Tigre, Triunfo, Rosales, Barranco Colorado, Choapal, Caño Pescado, Gualandayes, Colinas ETCR, Comunidad noble de paz Charras ETCR.

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	10	50	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	10	59	30
Niños/as menores de 24 meses	10	85	30	Niños/as menores de 24 meses	10	91	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	10	47	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	10	49	30
Niños/as mayores de 36 meses	10	140	30	Niños/as mayores de 36 meses	10	145	30
TOTAL	10	322	30	TOTAL	10	344	30

OBSERVACIONES	**Para el mes de octubre de 2022 se realiza atencion en 10 unidades, con una cobertura de 322 usuarios, se atienden 344 de los 322 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato**

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de noviembre del año 2022 en el municipio de san jose del guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P. Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	**900413418-2**	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**MIRAFLORES**	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**28/01/2022**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**28/01/2022**
					Hasta:	**31/12/2022**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/11/2022**
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	**30/11/2022**
	Familiar:					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**LUZ HELENA GIRALDO**					

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 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	barranquillita mod propia, buenos aires, caño tigre mod propia, centro Miraflores mod propia, lagos del dorado mod propia, puerto esperanza, puerto Nare, puerto Santander, bocas de buenos aires, vuelta el alivio, semilleros de paz, remanso, guardianes de la cultura, Tacunema.

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	**14**	**36**	**30**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**14**	**37**	**30**
Niños/as menores de 24 meses	**14**	**63**	**30**	Niños/as menores de 24 meses	**14**	**64**	**30**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**14**	**42**	**30**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**14**	**43**	**30**
Niños/as mayores de 36 meses	**14**	**135**	**30**	Niños/as mayores de 36 meses	**14**	**139**	**30**
TOTAL	**14**	**276**	**30**	TOTAL	**14**	**283**	**30**

OBSERVACIONES	**Para el mes de noviembre de 2022 se realiza atencion en 14 unidades, con una cobertura de 276 usuarios, se atienden 283 de los 276 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato**

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de diciembre del año 2022 en la cuidad miraflores guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

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

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NUESTRO NAZARENO			NIT DE LA EAS	900413418-2	
REGIONAL	GUAVIARE	CENTRO ZONAL	SAN JOSE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN JOSE DEL GUAVIARE	
N° CONVENIO	95000322022	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/01/2022	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	28/01/2022
					Hasta:	31/12/2022
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/11/2022
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/11/2022
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ HELENA GIRALDO					

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 2022 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	Paraiso, El Tigre, Triunfo, Rosales, Barranco Colorado, Choapal, Caño Pescado, Gualandayes, Colinas ETCR, Comunidad noble de paz Charras ETCR.

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	10	48	30	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	10	52	30
Niños/as menores de 24 meses	10	82	30	Niños/as menores de 24 meses	10	85	30
Niños/as entre 24 y 36 meses	10	53	30	Niños/as entre 24 y 36 meses	10	59	30
Niños/as mayores de 36 meses	10	139	30	Niños/as mayores de 36 meses	10	149	30
TOTAL	10	322	30	TOTAL	10	345	30

OBSERVACIONES	Para el mes de noviembre de 2022 se realiza atencion en 10 unidades, con una cobertura de 322 usuarios, se atienden 345 de los 322 programados, teniendo cobertura al 100%, con 30 dias de atencion como es de conocimiento de la supervision del contrato

La presente certificación se expide a los 01 días del mes de diciembre del año 2022 en el municipio de san jose del guaviare a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CIELO PAHIOLA GARCIA DELGADO	Cielo P. Garcia
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
95000322022	

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

Quibdó, 06 de Diciembre de 2022

Señores:
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Guaviare
Ciudad**.**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Yo **HILDA ESTHER BALDRICH HENAO,** identificado con Cedula de Ciudadanía N ° **52.962.353**, en mi condición de Revisor Fiscal **FUNDACION NUESTRO NAZARENO** , con Nit **900.413.418 – 2**, bajo la gravedad del juramento manifiesto, que el Operador del Servicio**,** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002.

HILDA ESTHER BALDRICH HENAO
Revisor Fiscal JEDIPRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **52.962.353**

BALDRICH HENAO

APELLIDOS

HILDA ESTHER

NOMBRES

Hilda Esther Baldrich

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-FEB-1983**

QUIBDO
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO

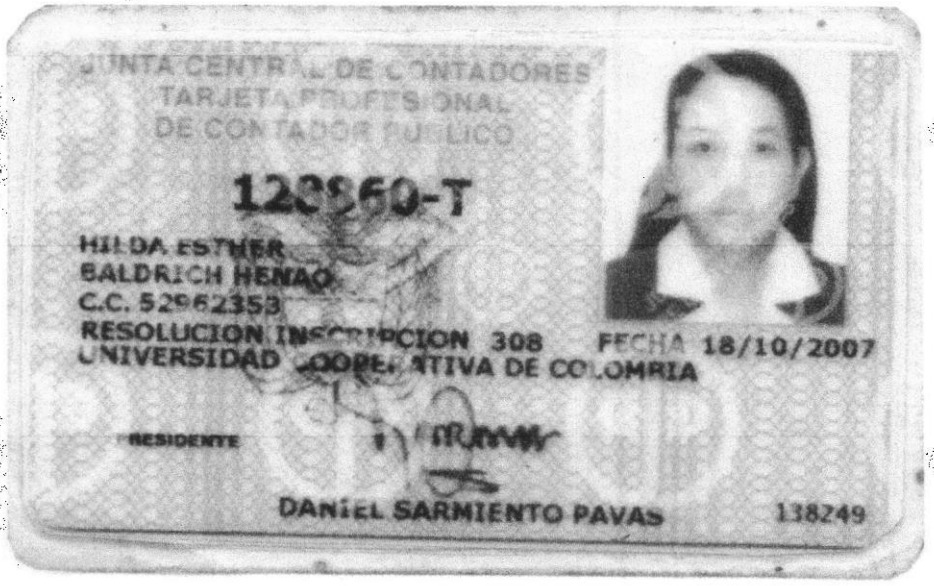
1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-MAR-2001 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1700100-00891821-F-0052962353-20170328 **0054**611083A 2 47700449


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
120860-T
HILDA ESTHER
BALDRICH HENAO
C.C. 52962353
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 18/10/2007
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
DANIEL SARMIENTO PAVAS
138249


92361
DUPLICADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A0111402250E058

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HILDA ESTHER BALDRICH HENAO** identificado con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** No 52962353 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 128860-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS .....

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Junio de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

8°17

Quibdó, 06 de Diciembrebre de 2022

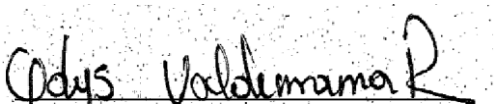
Señores

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Centro Zonal San José de Guaviare

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO EN EL PAGO DE PROVEEDORES Y OBLIGACIONES TRIBUTARIAS.

Yo, **GLADYS OFELIA VALDERRAMA RESTREPO con** C.C.**54.258.586**, de la ciudad de Quibdó, en mi calidad de **Contadora Pública** del operador del servicio identificado con NIT.900.413418-2 manifiesto bajo gravedad de juramento que el operador del servicio, efectivamente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto de proveedores, servicios públicos, salarios, prestaciones sociales y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral de los trabajadores a su cargo, con corte al mes de Noviembre del año 2022.

Atentamente,



Contadora Pública
C.C. N°54.258.586
T.P 131438-T

CUENTA DE COBRO No. 006

Fecha 06 de Noviembre de 2022

EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

Nit. 899.999.239-2

DEBE A:

FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO

Con NIT. 900.413.418-2

CONCEPTO	VALOR
Valor 6° Desembolso contrato 95000322022	134,144,257
Valor Real cta de cobro a Girar en el 6° DESEMBOLSO	134,144,257

LA SUMA DE: **CIENTO TREINTA Y CUATRO MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL DOSCINETOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($134.144.257,oo).**

Por concepto de: Sexto desembolso a la **FUNDACIÓN NUESTRO NAZARENO**, para prestar el servicio de atención inicial a la primera infancia en la modalidad Propia e Intercultural, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia de conformidad con el manual operativo de la modalidad propia e intercultural, según el contrato de Aporte No. 95000322022.

CIELO PAHOLA GARCIA DELGADO
Representante Legal
CC 32.244.090 de Envigado - Antioquia