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 INSTITUCION ANTONIO NARIÑO			NIT DE LA EAS	**802021821-1**		
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	SANTA MARTA 1	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**SANTA MARTA**		
N° CONVENIO	4700182023	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**1/02/2023**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**21/02/2023**	
					Hasta:	**31/10/2023**	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/05/2023**	
	Institucional - Hogar Infantil:						
	Familiar:		**X**		Hasta:	**31/05/2023**	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**JORGE PRINCIPE ROCA**						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MAGALIS CANDELARIO - COORDINADORA CENTRO ZONAL SANTA MARTA 1**						

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 2023 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO (UDS)
4700100102320 - AEIOTU TIMAYUI FAMILIAR I 4700100133342 - AEIOTU TIMAYUI FAMILIAR II 4700100133389 - TIMAYUI FAMILIAR IV 4700100133402 - TIMAYUI COLINAS DEL RIO 4700100135098 - MONTERREY 470011112034 - CRECIENDO JUNTOS 470011138297 - ONCE DE NOVIEMBRE 1 470011144367 - MIS AMIGUITOS 470011144371 - NIÑOS ALEGRES 47001144383 - MENTES PILOSAS 470011144389 - SEMILLAS DE AMOR

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	**11**	**190**	**4**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**11**	**190**	**4**
Niños/as menores de 24 meses	**11**	**730**	**4**	Niños/as menores de 24 meses	**11**	**730**	**4**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**11**	**99**	**4**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**11**	**99**	**4**
Niños/as mayores de 36 meses	**11**	**1**	**4**	Niños/as mayores de 36 meses	**11**	**1**	**4**
TOTAL	**11**	**1020**	**4**	TOTAL	**11**	**1020**	**4**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de MAYO del año 2023 en la cuidad de SANTA MARTA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JOSE PRINCE ROCA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	

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