BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	5/11/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION NIÑOS DE PAZ			NIT DE LA EAS	823003023-9	
REGIONAL	SUCRE	CENTRO ZONAL	SINCELEJO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SINCELEJO	
N° CONVENIO	70000832023	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	2/1/2023
					Hasta:	10/31/2023
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	20-Feb-23
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		UCA		Hasta:	28-Feb-23
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	LIVIA MARIA PEÑARANDA SALCEDO					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	YOLIMA MARTINEZ BOBADILLA					

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 Febrero del año 2023 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	21	21	7	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	21	21	7
Niños/as menores de 24 meses	21	21	7	Niños/as menores de 24 meses	21	21	7
Niños/as entre 24 y 36 meses	26	26	7	Niños/as entre 24 y 36 meses	26	26	7
Niños/as mayores de 36 meses	57	57	7	Niños/as mayores de 36 meses	57	57	7
TOTAL	125	100	7	TOTAL	125	100	21

OBSERVACIONES	SE RESALTA QUE LA COBERTURA ATIENDE A 6 DE LAS 7 UNIDADES COMUNITARIAS DE ATENCION CONTRATADAS

La presente certificación se expide a los 07 días del mes de Marzo_ del año 2023_en la cuidad de Sincelejo a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
LIVIA PEÑARANDA SALCEDO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
23012745	

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012