	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	28/02/2019
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información:	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**FUNDACIÓN SABER SER**			NIT DE LA EAS	**806015985-9**	
REGIONAL	BOLIVAR	CENTRO ZONAL	CARMEN DE BOLIVAR	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**EL CARMEN DE BOLÍVAR**	
N° CONVENIO	**13002502024**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**2024**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**27/02/2024**
					Hasta:	**31/12/2024**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/04/2024**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar: **X**		**DIMF EL CARMEN DE BOLÍVAR**		Hasta:	**30/04/2024**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**ALEXANDER BAÑOS CORREA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**GREGORIA DIAZ ARROYO**					

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

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, **DIMF BENDICIONES LOS ANGELES - DIMF FAMILIA CONSTRUYENDO FUTURO 1 - DIMF FAMILIA CONSTRUYENDO FUTURO 2 Y DIMF POR AMOR A LOS NIÑOS** administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de Abril del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de la Modalidad Familiar

COBERTURA PROGRAMADA							
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	**4**	**240**	**30**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**4**	**240**	**30**
Niños/as menores de 24 meses	**4**	**323**	**30**	Niños/as menores de 24 meses	**4**	**323**	**30**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**4**	**626**	**30**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**4**	**626**	**30**
Niños/as mayores de 36 meses	**N/A**	**N/A**	**N/A**	Niños/as mayores de 36 meses	**N/A**	**N/A**	**N/A**
TOTAL	**4**	**1189**	**30**	TOTAL	**4**	**1189**	**30**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de Abril año 2024 en el municipio de El Carmen De Bolivar - Bolivar a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ALEXANDER BAÑOS CORREA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
8.870.378	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES