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)	FUNDACIÓN NARIÑO VERDE			NIT DE LA EAS	901097975-0	
REGIONAL	NARIÑO	CENTRO ZONAL	LA UNIÓN	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	LA CRUZ, SAN LORENZO, SAN PABLO, ARBOLEDA Y SAN PEDRO DE CARTAGO, LA UNION , BELEN Y COLON.	
N° CONVENIO	52004242023	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**31/12/2023**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**31/12/2023**
					Hasta:	**31/03/2024**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/02/2024**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**29/02/2024**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**SANDRA MARITZA GARCES ROSERO**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**HILDA ELENA SILVIA MENESES - SUPERVISORA CONTRACTUAL**

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

Las unidades de servicio asiciadas al contrato de aportes 52004242023, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de febrero del 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

HCB- COMUNITARIO : 91 HCB FAMI:69

SERVICIO - MUNICIPIOS	RANGO EDADES					
Etiquetas de fila	1. GESTANTE	2. LACTANTE	3. DE 6 A 11 MESES	4. DE 1 A 3 AÑOS 11 MESES	5. DE 4 A 5 AÑOS 11 MESES	Total general
424	68	116	169	884	174	1411
FAMI	68	116	169	326		679
ARBOLEDA	3	7	5	22		37
BELEN	8	4	13	20		45
COLON	2	6	8	13		29
LA CRUZ	12	30	37	91		170
LA UNION	17	28	40	71		156
SAN LORENZO	5	16	23	30		74
SAN PABLO	17	25	35	69		146
SAN PEDRO DE CARTAGO	4		8	10		22
HCB COMUNITARIO				558	174	732
ARBOLEDA				52	11	63
BELEN				31	9	40
COLÓN				60	13	73
LA CRUZ				65	20	85
LA UNION				144	55	199
SAN LORENZO				116	35	151
SAN PABLO				48	13	61
SAN PEDRO DE CARTAGO				42	18	60

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	**160**	**155**	**20**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**160**	**155**	**20**
Niños/as menores de 24 meses		**700**		Niños/as menores de 24 meses		**559**	
Niños/as entre 24 y 36 meses		**250**		Niños/as entre 24 y 36 meses		**242**	
Niños/as mayores de 36 meses		**790**		Niños/as mayores de 36 meses		**455**	
TOTAL	**160**	**1895**	**20**	TOTAL	**160**	**1411**	**20**

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide a los 29 días del mes de FEBRERO del año 2024 en la cuidad de Pasto, Nariño a solicitud del supervisora del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
SANDRA MARITZA GARCES OSERO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
59.837.643 DE PASTO, NARIÑO	

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