BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F8.G12.PP	11/08/2020
		Versión 1	Página 1 de 1

YO, SORAYA ROMERO BAYUELO IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CUIDADANÍA 30.771.818 EXPEDIDA EN EL CARTAGENA, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO FUNDACION RAIZ SOCIAL IDENTIFICADA CON NIT 900126347-7

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 30 de Julio no se presentaron presuntos hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios de los servicios de Primera Infancia en las centro de desarrollo infantil en medio familiar 136571119341, 136571118645, 136571119330, 136571119365, 136571119351, 136571119427, 136571119366, 136571118638, 136571119364, 136571119370, 136571119343, 136571119429, 136571118348, 136571119361, 136571119369, 136571150831. del Contrato/Convenio Nº 1300240-2024 de 23 de febrero suscrito con la Regional Bolivar del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los días 30 de julio de 2024

Soraya Romero B

Nombre y apellidos completos del Representante Legal
Número de identificación del Representante Legal

PÚBLICA