BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ORGANIZACIÓN SOCIAL DE COMUNIDADES NEGRAS ANGELA DAVIS			NIT DE LA EAS	802.005.828-3	
REGIONAL	ATLANTICO	CENTRO ZONAL	SABANAGRANDE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	CAMPO DE LA CRUZ	
N° CONVENIO	169	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	1/03/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	1/03/2024
					Hasta:	30/11/2023
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	30/03/2024
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		X		Hasta:	30/03/2024

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	MARIA HERRERA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVIBOR DEL CONTRATO	GIANCARLOS BARRIOS

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 MARZO del año 2024 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	6	60	15	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	6	60	15
Niños/as menores de 24 meses	6	120	15	Niños/as menores de 24 meses	6	120	15
Niños/as entre 24 y 36 meses	6	115	15	Niños/as entre 24 y 36 meses	6	115	15
Niños/as mayores de 36 meses	6	1	15	Niños/as mayores de 36 meses	6	1	15
TOTAL	6	296	15	TOTAL	6	296	15

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de MARZO del año 2024 en el municipio de CAMPO DE LA CRUZ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
MARIA HERRERA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
32.668.736	

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 una 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