	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	FS.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		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	189	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	1/03/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	1/03/2024
					Hasta:	30/11/2024
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/05/2024
	Institucional - Hogar infantil:					
	Familiar:		X		Hasta:	31/05/2024
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	MARIA HERRERA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	GIANCARLOS BARRIOS					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifico que:
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes MAYO 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	21	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	6	60	20
Niños/as menores de 24 meses 6 - 11	6	236	21	Niños/as menores de 24 meses	6	236 90	20
Niños/as entre 24 y 36 meses	6	0	21	Niños/as entre 24 y 36 meses	6	0 166	20
Niños/as mayores de 36 meses	6	0	21	Niños/as mayores de 36 meses	6	0	20
TOTAL	6	296	21	TOTAL	6	296	20

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de MAYO 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!