

FUNDACIÓN PAZCIFICO VIVE
Nit.900937890-5

CERTIFICADO DE COBERTURA

"Una Propuesta Social con Inclusión para Todos"
Cel 3117115495
E-mail: fundapazcificovive@gmail.com

Quibdó, Chocó

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	PAZCIFICO VIVE			NIT DE LA EAS	900937890-5	
REGIONAL	CHOCO	CENTRO ZONAL	ISTMINA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	BAJO BAUDO	
N° CONTRATO	554	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31/12/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2024
					Hasta:	30/06/2026
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/05/2025
	HCB Agrupado		X			
	HCB FAMI		X		Hasta:	31/05/2025
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SULLY LICENIA MOSQUERA SÁNCHEZ

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio **PAZCIFICO VIVE** , certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de **MAYO** del año **2025** cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia		2		Mujeres gestante y en periodo de lactancia	HCB		3	
Niños/as menores de 24 meses		52		Niños/as menores de 24 meses	HCB		55	
Niños/as entre 24 y 36 meses		268		Niños/as entre 24 y 36 meses	HCB		262	
Niños/as mayores de 36 meses		122		Niños/as mayores de 36 meses	HCB		124	
TOTAL	**40**	**444**	**20**	TOTAL		**40**	**444**	**200**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los **31** días del mes de **MAYO** del año **2025** en la cuidad de **ISTMINA** a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA	NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA Representante Legal Fundación Pazcifico Vive
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
54.258.590 de Quibdó	

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