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)	FUNDACION FUNDACION LIDERA Y EMPRENDE COLOMBIA			NIT DE LA EAS	**901086483-1**	
REGIONAL	**NARIÑO**	CENTRO ZONAL	**PASTO UNO**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**PASTO**	
N° CONVENIO	**52002632025**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**20/02/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**26/02/2025**
					Hasta:	**30/09/2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**CON ARRIENDO**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/05/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**31/05/2025**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**DIEGO IVAN CITELI JURADO**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**JOHANNA RIOS**					

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 de MAYO de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades

}	CDI EMILIO BOTERO- CDI JAMONDINO- CDI EL CARMEN SEDE PILAR- CDI SAN MARTIN- CDI BOTANILLA- CDI CATAMBUCO GUADALUPE

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	**0**	**0**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	6	**0**	**0**
Niños/as menores de 24 meses		**0**	**0**	Niños/as menores de 24 meses		**0**	**0**
Niños/as entre 24 y 36 meses		**256**	**20**	Niños/as entre 24 y 36 meses		**108**	**20**
Niños/as mayores de 36 meses		**256**	**20**	Niños/as mayores de 36 meses		**359**	**20**
TOTAL	**6**	**512**		TOTAL	**6**	**467**	

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de MAYO del año 2025 en la cuidad de San Juan de Pasto a solicitud del supervisor del contrato.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
DIEGO IVAN CITELI JURADO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
C.C. 13071972	

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

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)	FUNDACION FUNDACION LIDERA Y EMPRENDE COLOMBIA			NIT DE LA EAS	901086483-1	
REGIONAL	NARIÑO	CENTRO ZONAL	PASTO UNO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	PASTO	
N° CONVENIO	52002632025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	20/02/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	26/02/2025
					Hasta:	30/09/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		SIN ARRIENDO	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/05/2025
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	31/05/2025

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	DIEGO IVAN CITELI JURADO
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	JOHANNA RIOS

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 de MAYO de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades

}	CDI DOCE DE OCTUBRE

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	1	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	1	0	0
Niños/as menores de 24 meses		0	0	Niños/as menores de 24 meses		0	0
Niños/as entre 24 y 36 meses		43	17	Niños/as entre 24 y 36 meses		16	20
Niños/as mayores de 36 meses		42	17	Niños/as mayores de 36 meses		50	20
TOTAL	1	85		TOTAL	1	66	

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de MAYO del año 2025 en la cuidad de San Juan de Pasto a solicitud del supervisor del contrato.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
DIEGO IVAN CITELI JURADO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
C.C. 13071972	

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