LA SUSCRITA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL SABANALARGA

CERTIFICA

Que los niños y niñas adolescentes relacionados a continuación recibieron atención en la Modalidad Intervención de Apoyo Psicosocial, de acuerdo con los lineamientos vigentes y el modelo de enfoque diferencial expedidos por el ICBF:

ENTIDAD CONTRATISTA: FUNDACION CEDESOCIAL
NIT: 802.007.962 -1
CONTRATO N° 08008832024
MES DE EJECUCIÓN: 1 al 31 DE MARZO DE 2025

NOMBRES Y APELLIDOS NNA	SIM	FECHA DE INGRESO A LA MODALIDAD	DEFENSOR O COMISARIO DE FAMILIA
[redacted]	12821180	13/12/2024	SABINA SANTIAGO
[redacted]	12821759	8/01/2025	SABINA SANTIAGO
[redacted]	12821867	3/02/2025	SABINA SANTIAGO
[redacted]	12821857	3/02/2025	SABINA SANTIAGO
[redacted]	12821875	3/02/2025	SABINA SANTIAGO
[redacted]	1764443480	10/02/2025	SABINA SANTIAGO

La presente certificación se expide en el municipio de Sabanalarga a los 31 días del mes de MARZO DE 2025

MARTHA LUCIA CHARRIS ROLONG
Coordinadora CZ Sabanalarga