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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CORHUELLAS			NIT DE LA EAS	NIT 900192801-0	
REGIONAL	HUILA	CENTRO ZONAL	LA PLATA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	LA ARGENTINA	
N° CONVENIO	41002762025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	23/02/2025
					Hasta:	30/09/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/07/2025
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar y comunitaria:		X		Hasta:	31/07/2025
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	LUZ ANGELA URBANO ONATRA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	Claudia Liliana Vidal Floriano					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

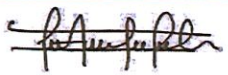
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Julio del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	CDI MANOS AMIGAS, CDI MANOS AMIGAS 1, CDI MANOS AMIGAS 2, VILLA DEL CAMBIS 1, VILLA DEL CAMBIS 1 MINAS, VILLA DEL CAMBIS 1 MIRADOR, VILLA DEL CAMBIS 2, VILLA DEL CAMBIS 2 ROSARIO, VILLA DEL CAMBIS 2 AGUILAS, VILLA DEL CAMBIS 3, VILLA DEL CAMBIS 3 BETANIA, VILLA DEL CAMBIS 3 PESCADOR

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	12	73	4 semanas	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	12	73	4 semanas
Niños/as menores de 24 meses		130	4 semanas	Niños/as menores de 24 meses		130	4 semanas
Niños/as entre 24 y 36 meses		83	4 semanas	Niños/as entre 24 y 36 meses		83	4 semanas
Niños/as Juniores de 36 meses		34	4 semanas	Niños/as Juniores de 36 meses		34	4 semanas
TOTAL	12	320	4 semanas	TOTAL	12	320	4 semanas

OBSERVACIONES	Para el contrato 239 Modalidad Familiar y Comunitaria se atendieron 320 participantes dando cumplimiento al 100% de las actividades programadas.

La presente certificación se expide a los _31__ días del mes de _ Julio ____ del año _2025_____en el Municipio de ____La Argentina ___ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
LUZ ANGELA URBANO ONATRA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1083869402	

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 POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012