

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR				F5.M012.PP		Página 1 de 1	
					Versión 2			
					Clasificación de la Información: Pública			
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION LA SANTISIMA TRINIDAD				NIT DE LA EAS		900390907-4	
REGIONAL	ATLANTICO	CENTRO ZONAL	BARANOA		MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO		BARRANQUILLA	
N° CONVENIO	8002932025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	19/02/2025		PLAZO DE EJECUCIÓN		Desde:	19/02/2025
							Hasta:	15/12/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		CDI INSTITUCIONAL		PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/11/2025	
	Institucional - Hogar Infantil:					Hasta:	30/11/2025	
	Familiar:							
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS		FEGUIS MIRANDA JULIO						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		Luz Dary Coronell Molina						
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 NOVIEMBRE de del año 2025 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					Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses					Niños/as menores de 24 meses			
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	60	19		Niños/as entre 24 y 36 meses	1	60	17
Niños/as mayores de 36 meses					Niños/as mayores de 36 meses			
TOTAL	1	60	19		TOTAL	1	60	17
OBSERVACIONES	En el periodo señalado la EAS: FUNDACION LA SANTISIMA TRINIDAD; Realizó entre 01 - 30 de noviembre la atención a nuestros- 60 Beneficiarios de 2 a 5 años en el CDI MI PRIMER HOGAR							
La presente certificación se expide a los 04 días del mes de diciembre del 2025 en el municipio de galapa a solicitud del supervisor del contrato								
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS					FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS			
FEGUIS MIRANDA JULIO								
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS								
32,720,549								

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