	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	5/11/2018
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CONSEJO COMUNITARIO DEL RIO RAPOSO			NIT DE LA EAS	**83500078-7**	
REGIONAL	VALLE DEL CAUCA	CENTRO ZONAL	BUENAVENTURA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**BUENAVENTURA**	
N° CONVENIO	1586	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**12/31/2024**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**12/31/2024**
					Hasta:	**6/30/2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/5/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		**X**		Hasta:	**31/5/2025**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**WILBER VALENBCIA CORRALES**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**DARLING PALACIOS LÓPEZ**					

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

	LAS FLORES, VILLA HERMOS, LA UNION S, LOS TRIGRILLOS, LOS MANGLARES, EL PAMPION, EL PLAYON, EL BARRANCO,EL ARBOLITO, MARAÑONSITO 1 MARAÑONSITO 2,LA FLORIDA, NUEVO AMANEVCER, EL PORVENIR, LA SOMBRITA, GUAYAVITO 2 Y GUA YAVITO 1 , LAS PALOMITAS1, LAS PALMITA, ISLA, LAS CONCHITAS 1, LOS DELFINES, LOS PECES.

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	**3**	**14**	**21**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**1**	**2**	**21**
Niños/as menores de 24 meses		**31**		Niños/as menores de 24 meses		**8**	
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses			
Niños/as mayores de 36 meses	**20**	**260**		Niños/as mayores de 36 meses	**19**	**190**	
TOTAL	**23**	**305**	**21**	TOTAL	**20**	**200**	**21**

OBSERVACIONES	

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
WILBER VALENCIA CORRALES	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1192753700	

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