	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**CONSEJO COMUNITARIO ALTO Y MEDIO RIO DAGUA**			NIT DE LA EAS	**835001125**	
REGIONAL	**VALLE DEL CAUCA**	CENTRO ZONAL	**BUENAVENTURA**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**BUENAVENTURA**	
N° CONTRATO	**76016362024**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**2/01/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**2/01/2025**
					Hasta:	**30/06/2026**
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		**14**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**10/02/2025**
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI				Hasta:	**28/02/2025**
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**MANUEL EDUARDO RIASCOS**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**DARLING PALACIOS**					

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

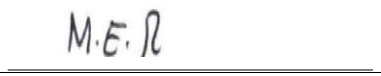
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes **FEBRERO** de del año **2025** cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	NUEVO AMANECER 1 CARCAJADAS INOCENTES 2 SANTA TERESITA CARCAJADAS INOCENTES 1 CHIQUILLADAS LOS BULLICIOSOS CARRUCEL 2 LOS POLITOS LOS PINGUINOS LUCES DE COLORES 2 ALEGRIA DE VIVIR 1 NUEVO AMANECER 1 ALEGRIA DE VIVIR 2 LUCES DE COLORES 1

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	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	**14**	**182**	**15**	Niños/as entre 24 y 36 meses		**14**	**182**	**15**
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses				
TOTAL	**14**	**182**	**15**	TOTAL		**14**	**182**	**15**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 28 días del mes de FEBRERO 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
MANUEL EDUARDO RIASCOS	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
6.166.712	

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