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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION MUJERES DE NUESTRO FUTURO			NIT DE LA EAS	900845972-5	
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	DEL RIO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	EL PIÑON	
N° CONTRATO	47007872024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31/12/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2024
					Hasta:	30/06/2026
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB Tradiciona l Familiar		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/08/2025
	HCB Agrupado				Hasta:	31/08/2025
	HCB FAMI					
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	MARILYN TORREGROZA ALVAREZ
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	NIYIRETH FRAIJA URIELES

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

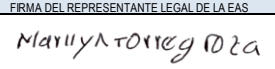
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes AGOSTO de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	

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	HCB		0	
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses	HCB		15	
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses	HCB		105	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	HCB		264	
TOTAL	**45**	**585**	**20**	**TOTAL**		**33**	**384**	

OBSERVACIONES	

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
MARILYN TORREGROZA LVAREZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.221.972.875	

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