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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION PARA EL DESARROLLO DE LA CALIDAD EDUCATIVA FUNDED			NIT DE LA EAS	900.053.483-6	
REGIONAL	MAGDALENA	CENTRO ZONAL	SANTA MARTA 1	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO		
N° CONVENIO	47001612025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	6/02/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	6/02/2025
					Hasta:	30/09/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/10/2025
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		X		Hasta:	30/10/2025
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	OSCAR GONZALEZ FLOREZ					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MAGALIS CANDELARIO					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
En el mes de Octubre 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 (UDS)	DESARROLLO INFANTIL EDUCACIÓN INICIAL EN EL HOGAR Y EDUCACIÓN INICIAL CAMPESINA EN LAS UDS: CRECIENDO JUNTOS, AEIOTU FAMILIAR 1 TIMAY, ONCE DE NOVIEMBRE 1, MIS AMIGTUITOS, NIÑOS ALEGRES , CREANDO SONRISAS , MENTES PILOSAS , DON DIEGO 1 , 2 , 3, 4, 5,6, LINDEROS 1 Y 2, PERICO AGUAO 1, MACHETE PELAO 1 Y 2, QUEBRADA DEL SOL 1 Y 2, GUACOCHE 1 Y 2, CHIVILONGUI 1 Y 2 .

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	24	306	12	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	24	306	12
Niños/as menores de 24 meses		432		Niños/as menores de 24 meses		432	
Niños/as entre 24 y 36 meses		314		Niños/as entre 24 y 36 meses		314	
Niños/as mayores de 36 meses		69		Niños/as mayores de 36 meses		69	
TOTAL	24	1121	12	TOTAL	24	1121	12

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de Octubrere del año 2025 en la cuidad de Santa Marta a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
OSCAR GONZALEZ FLOREZ	Oscar Fernando Gonzalez F.
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
91.157.449	

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