	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/01/2017
BIENESTAR FAMILIAR		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**FUNDACION EDUCATIVA Y SOCIAL**			NIT DE LA EAS		
REGIONAL	BOLIVAR	CENTRO ZONAL	HISTORICO Y DEL CARIBE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**CARTAGENA**	
N° CONVENIO	13003282025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**31 DE DICIEMBRE DE 2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**31/12/2025**
					Hasta:	**31/07/2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**08/02/2026**
	Institucional - Hogar Infantil:		**x**			
	Familiar:				Hasta:	**28/02/2026**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**VANESSA PAOLA MORENO GARCIA**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**EVA ALVAREZ LIGARDO**

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

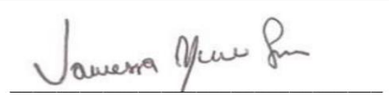
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de Febrero del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	**CDI HUELLAS DE ESPERANZA**

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	**0**	**0**	**0**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	**0**
Niños/as menores de 24 meses	**1**	**0**	**14**	Niños/as menores de 24 meses	**1**	**0**	**14**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**1**	**104**	**14**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**1**	**104**	**14**
Niños/as Mayores de 36 meses	**1**	**136**	**14**	Niños/as Mayores de 36 meses	**1**	**136**	**14**
TOTAL	**1**		**14**	TOTAL	**1**		**14**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 28 días del mes de febrero del año 2026 en el municipio de Cartagena, a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
VANESSA PAOLA MORENO GARCIA	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.047.467932	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquiercopia impresa deeste documento se consideracomo COPIA NO CONTROLADA