BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA** **MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR**	**1:17C121:17** **Versión 2**	**11/05/2018** **Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACIUON SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO (FUNSODEPOR)			NIT DE LA EAS	**9008865735**		
REGIONAL		CENTRO ZONAL		MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**SAN ANDRES DE TUMACO**		
N° CONVENIO		FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**22/02/2024**	
					Hasta:	**31/12/2024**	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**11/0/32024**	
	Institucional - Hogar Infantil:						
	HCB AGRUPADOS:				Hasta:	**31/03/2024**	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**CINDY DAYANA OVIEDO VALENCIA**						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MARINA ISABEL TARAPUES**						

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 **MARZO** del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

LA CARITA FELIZ

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**		Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	
Niños/as menores de 24 meses	**1**	**2**	**10**	Niños/as menores de 24 meses	**1**	**2**	**10**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**0**	**42**		Niños/as entre 24 y 36 meses	**0**	**42**	
Niños/as mayores de 36 meses	**0**	**54**		Niños/as mayores de 36 meses	**0**	**54**	
TOTAL	**1**	**98**	**10**	TOTAL	**1**	**98**	**10**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 11 días del mes de marzo del año 2024en la cuidad de San Andres de Tumaco a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CINDY DAYANA OVIEDO VALENCIA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1087124763	