| | PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA<br>MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR | 1.17C121.17<br>Versión 2<br>Clasificación de la Información: Pública | 11/03/2016<br>Página 1 de 1 |
|---|---|---|---|

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) | FUNDACIUON SOCIAL Y DEPORTIVA EL PROGRESO (FUNSODEPOR) | | | NIT DE LA EAS | 9008885735 | | |
| REGIONAL | | CENTRO ZONAL | | MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | EL CHARCO | | |
| N° CONVENIO | | FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO | | PLAZO DE EJECUCIÓN | Desde: | 31/12/2023 | |
| | | | | | Hasta: | 31/12/2024 | |
| MODALIDADES DE ATENCIÓN | Institucional - CDI: | | X | PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA | Desde: | 1/04/2024 | |
| | Institucional - Hogar Infantil: | | | | Hasta: | 30/04/2024 | |
| | HCB AGRUPADOS: | | | | | | |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | CINDY DAYANA OVIEDO VALENCIA | | | | | | |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | Gloria Mercedes Benavides Tobar | | | | | | |

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 ABRIL 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 | |
| Niños/as menores de 24 meses | 1 | 6 | 10 | Niños/as menores de 24 meses | 1 | 6 | |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | 0 | 38 | | Niños/as entre 24 y 36 meses | | 38 | |
| Niños/as mayores de 36 meses | 0 | 56 | | Niños/as mayores de 36 meses | | 56 | |
| TOTAL | 1 | 100 | 10 | TOTAL | 1 | 100 | 22 |

| | |
|---|---|
| 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 | |