	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
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ORGANIZACIÓN TIEMPOS DE PAZ			NIT DE LA EAS	806007528-2		
REGIONAL	BOLIVAR	CENTRO ZONAL	VIRGEN Y TURISTICA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	CARTAGENA		
N° CONVENIO	13009862025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31/12/25	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	02/02/26	
					Hasta:	31/07/26	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/04/26	
	Institucional - Hogar Infantil:		NA				
	Familiar:		NA		Hasta:	30/04/26	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CARLOS JAVIER VASQUEZ SALGADO						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	EVA ALVAREZ LIGARDO						

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

La unidade de servicio mencionada a continuación,el Centro de Desarrollo Infantil LUIS FELIPE administradas por esta entidad ORGANIZACION TIEMPOS DE PAZ funciona normalmente durante el mes Abril del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

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		12	18	Niños/as menores de 24 meses		12	18
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	84	18	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	84	18
Niños/as mayores de 36 meses		63	18	Niños/as mayores de 36 meses		63	18
TOTAL	1	159	54	TOTAL	1	159	54

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de Abril del año 2026 en la cuidad de Cartagena a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CARLOS JAVIER VASQUEZ SALGADO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	

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