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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL LA FLORESTA			NIT DE LA EAS	**800097281-1**	
REGIONAL	CESAR	CENTRO ZONAL	AGUACHICA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**RÍO DE ORO**	
N° CONVENIO	20-102-2020	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	27/2/2020	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	27/2/2020
					Hasta:	30/11/2020
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/6/2020
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/6/2020
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**GLENIS PAOLA GALVIS RAMOS COORDINADORA C.Z. AGUACHICA**					

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 AGOSTO del año 2020 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				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses		**12**	**18**	Niños/as menores de 24 meses		**12**	**18**
Niños/as entre 24 y 36 meses		**68**	**18**	Niños/as entre 24 y 36 meses		**68**	**18**
Niños/as mayores de 36 meses		**180**	**18**	Niños/as mayores de 36 meses		**180**	**18**
TOTAL	**0**	**260**	**18**	TOTAL	**0**	**260**	**18**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO . del año 2020 en la cuidad de RÍO DE ORO a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ASTRID SÁNCHEZ MELÉNDEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
26,863,778	

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