BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/5/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACION DE TRABAJADORES CAMPESINOS DEL CARARE			NIT DE LA EAS	800.019.737-5	
REGIONAL	SANTANDER	CENTRO ZONAL	VELEZ	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SANTA HELENA - EL PEÑÓN	
N° CONVENIO	68008892025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31 DE diciembre 2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**31 DE DCIEMBRE DE 2025**
					Hasta:	**31 DE julio DE 2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**01 DE mayo 2026**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		**EIH**		Hasta:	**31 DE mayo DE 2026**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**LUIS FERNANDO SERNA RENTERIA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**AMPARO PEREZ LOPEZ**					

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 Mayo 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	**3**	**9**	**21**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**3**	**9**	**21**
Niños/as menores de 24 meses		**33**		Niños/as menores de 24 meses		**33**	
Niños/as entre 24 y 36 meses		**23**		Niños/as entre 24 y 36 meses		**23**	
Niños/as mayores de 36 meses		**43**		Niños/as mayores de 36 meses		**43**	
TOTAL	**3**	**108**	**21**	TOTAL	**3**	**108**	**21**

OBSERVACIONES	Para el mes de Mayo no se presenta baja cobertura .

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de Mayo del año 2026 en la cuidad de VELEZ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
LUIS FERNANDO SERNA RENTERIA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
91.446.857	

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