

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR				F5.M012.PP		11/05/2018																																																									
					Versión 2		Página 1 de 1																																																									
					Clasificación de la información: Pública																																																											
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION EMPRENDE FUTURO				NIT DE LA EAS		900950286-1																																																									
REGIONAL	BOLIVAR	CENTRO ZONAL	MOMPOX	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO		EL PEÑON																																																										
N° CONVENIO	13009682025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	2025	PLAZO DE EJECUCIÓN		Desde:	6/04/2026																																																									
						Hasta:	30/04/2026																																																									
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	6/04/2026																																																										
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	30/04/2026																																																										
	Familiar:																																																															
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS		JAIRO ENRIQUE MARTINEZ AGUILAR																																																														
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO		ESTHER GUZMAN MACHUCA																																																														
<p>El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:</p> <p>Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes FEBRERO de del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.</p>																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">COBERTURA PROGRAMADA</th> <th colspan="4">COBERTURA ATENDIDA</th> </tr> <tr> <th>GRUPOS DE EDAD</th> <th>N° DE UDS</th> <th>N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS</th> <th>DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO</th> <th>GRUPOS DE EDAD</th> <th>N° DE UDS</th> <th>N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS</th> <th>DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Mujeres gestante y en periodo de lactancia</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>Mujeres gestante y en periodo de lactancia</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Niños/as menores de 24 meses</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>18</td> <td>Niños/as menores de 24 meses</td> <td>1</td> <td>6</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>Niños/as entre 24 y 36 meses</td> <td>1</td> <td>24</td> <td>18</td> <td>Niños/as entre 24 y 36 meses</td> <td>1</td> <td>24</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>Niños/as mayores de 36 meses</td> <td>1</td> <td>29</td> <td>18</td> <td>Niños/as mayores de 36 meses</td> <td>1</td> <td>29</td> <td>16</td> </tr> <tr> <td>TOTAL</td> <td>1</td> <td>59</td> <td>18</td> <td>TOTAL</td> <td>1</td> <td>59</td> <td>16</td> </tr> </tbody> </table>									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	1	6	18	Niños/as menores de 24 meses	1	6	16	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	24	18	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	24	16	Niños/as mayores de 36 meses	1	29	18	Niños/as mayores de 36 meses	1	29	16	TOTAL	1	59	18	TOTAL	1	59	16
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	1	6	18	Niños/as menores de 24 meses	1	6	16																																																									
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	24	18	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	24	16																																																									
Niños/as mayores de 36 meses	1	29	18	Niños/as mayores de 36 meses	1	29	16																																																									
TOTAL	1	59	18	TOTAL	1	59	16																																																									
OBSERVACIONES																																																																
La presente certificación se expide a los 30 días del mes de Abril del año 2026 en la ciudad de El Peñon Bolivar solicitud del supervisor del contrato																																																																
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS				FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS																																																												
JAIRO ENRIQUE MARTINEZ AGUILAR																																																																
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS																																																																
1.143.345.880																																																																

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 1561 DE 2012