BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS MPI**							**31/10/2016**	
							Versión 1	**Página 1 de 1**	
							Clasificación de la Información: Pública		
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES INDIGENAS AWA-UNIPA				NIT DE LA EAS		**840000269-1**		
REGIONAL	NARIÑO	CENTRO ZONAL	TUMACO		MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO		**TUMACO**		
N° CONTRATO	52008432026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**2 DE FEBRERO DE 2026**		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**09 DE FEBRERO 2026**		
						Hasta:	**31 DE JULIO 2026**		
SERVICIOS DE ATENCIÓN	MPI		**X**		PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**01 DE ABRIL 2026**		
	HCB Agrupado					Hasta:	**30 DE ABRIL DE 2026**		
	HCB FAMI								
	HCB Multiples								
	HCB Empresariales								
	HCB Tradicional								
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**JAIME EDUARDO NASTACUAS GUANGA**								
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**ELIZABETH LAFAUX**								

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 de 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MIS ÑANKARAS 1, MIS ÑANKARA 2,AP IM,MI PUEBLO AWA,MIS JUEGUITOS,AP PAKNAM,MIS KUMPA,LOS CONSENTIDOS,MIS PEQUEÑOS OSITOS 2,MI JARDINCITO AWA,AP TTMDA, MIS PRIMEROS TRAZOS, SEMILLAS DEL MAÑANA, MANITAS CREATIVAS, MAÑANITAS ALEGRES TUHTUJAS, AP PA, AP KIMARUZ, AP PATAPCHA, PIAN PAISHPARUZ

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**20**	137	**1**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	MPI	**20**	137	**1**
Niños/as entre 6 y 11 meses	**20**	69	**1**	Niños/as entre 6 y 11 meses	MPI	**20**	69	**1**
Niños/as entre 12 y 35 meses	**20**	368	**1**	Niños/as entre 12 y 35 meses	MPI	**20**	368	**1**
Niños/as mayores de 36 meses	**20**	379	**1**	Niños/as mayores de 36 meses	MPI	**20**	379	**1**
TOTAL	**20**	**953**	**1**	**TOTAL**		**20**	**953**	**1**

OBSERVACIONES	**CUMPLIMOS AL 100% EN COBERTURA**

La presente certificación se expide a los _30 días del mes de abril del año 2026 en la ciudad de TUMACO a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JAIME EDUARDO NASTACUAS GUANGA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1085271150	

NOTA: PARA LA MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL SE REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES