BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASO LA VENTURA			**NIT DE LA EAS**	**901507931-8**	
REGIONAL	SUCRE	**CENTRO ZONAL**	NORTE	**MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO**	**SAN BENITO ABAD**	
N° CONVENIO	70004552025	**FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO**	31/12/2025	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	Desde:	1/07/2026
					Hasta:	31/07/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	**Institucional - CDI:**		**x**	**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**		JULIO
	Propia e intercultural:					
	Familiar:					

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**JULIO OLIMPO BERRIO ROMAN**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**GUIOMAR JOSEFA GUERRERO RODRIGUEZ**

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

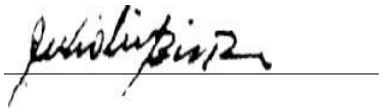
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de febrero del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE SERVICIO	1

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**	**DIAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALID**
Mujeres gestante y en periodo de lactancia			0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia		0	0
Niños/as menores de 24 meses			20	Niños/as menores de 24 meses		13	20
Niños/as entre 24 y 36 meses			20	Niños/as entre 24 y 36 meses		21	20
Niños/as mayores de 36 meses			20	Niños/as mayores de 36 meses		39	20
TOTAL	**1**	**113**	**20**	**TOTAL**	**1**	**73**	**20**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 2 días del mes de marzo del año 2026 en la cuidad de Palmito a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JULIO OLIMPO BERRIO ROMAN	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
9.308.104	

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