	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION TALENTO DE BARRIO			NIT DE LA EAS	**900361589**		
REGIONAL	CHOCO	CENTRO ZONAL	**BAUDO**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**ALTO BAUDO**		
N° CONTRATO	27005512024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**29/12/2024**	
					Hasta:	**30/06/2026**	
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/08/2026**	
	HCB Agrupado						
	HCB FAMI		**HCB FAMI**		Hasta:	**31/08/2026**	
	HCB Multiples						
	HCB Empresariales						
	Jardin social						

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**ALEXA KADAMARIZ VANEGAS RENTERIA**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	

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 diciembre del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	MARIA LIBORIA LONDOÑO

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	**1**	**3**	**19**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	HCB COMUNITARIA	**1**	**3**	**19**
Niños/as menores de 24 meses		**6**		Niños/as menores de 24 meses			**6**	
Niños/as entre 24 y 36 meses		**2**		Niños/as entre 24 y 36 meses			**2**	
Niños/as mayores de 36 meses		**3**		Niños/as mayores de 36 meses			**3**	
TOTAL	**1**	**14**	**19**	TOTAL		**1**	**14**	**19**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los __31_ días del mes de agosto del año _2026_____en la cuidad de _Pie de pato_____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ALEXA KADAMARIZ VANEGAS RENTERIA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
35696230	

NOTA:

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

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de 1
BIENESTAR FAMILIAR		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION TALENTO DE BARRIO			NIT DE LA EAS	**900361589**	
REGIONAL	CHOCO	CENTRO ZONAL	**BAUDO**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**ALTO BAUDO**	
N° CONTRATO	27005512024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**29/12/2024**
					Hasta:	**30/06/2026**
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		**HCB TRADICIONAL**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/08/2026**
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI				Hasta:	**31/08/2026**
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**ALEXA KADAMARIZ VANEGAS RENTERIA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						

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 diciembre del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	ANGELA PATRICIA BARRIGON DOGIRAMA, YIRLEANA FORASTERO MECHA, MANUELITA ISARAMA MANYOMA CALBITA HACHITO BECHECHE, MARIA CRISTINA SARCO MOÑA, CARMEN HINESTROZA PALACIOS, DEYCI PALACIOS CASTRO, LUZ NELLY PALACIOS MENA, ERCILIA CAIZAMO MECHA, MARIA ARGELIS CORDIBA RENGIFO, BERNARDINO CABRERA BECHECHE, MAXIMILIANA CAIZAMO CHAMI, MARCILIA CABRERA CHIRAMA, JULIANA MARIA HACHITO CAIZAMO, MATILDE CABRERA CAIZAMO, RUBIELA HINESTROZA VALENCIA, ROSA ELVIRA RIVAS HINESTROZA, LEOCADIA MENA PEREA, FLORALBA PALACIOS LONDOÑO, YADIRA PALACIOS MOSQUERA, ROQUELINA HACHITO MECHA, DIONISA ISARAMA ROJAS, ANA MORELIA MECHA FORASTERO, ETERBINA LANA PACHECO, MARIA FLOR CHAMORRO CEREZO, SILVIO TAPI ISARAMA, ROSA MARTINA GONZALEZ PEREA, PATRICIA CHIRAMA LANA, ANDRES FORASTERO VALENCIA, BERNILDO PAPELITO FORASTERO, YOHANA HACITO PEDROZA, WILLIAN MORROCO PEREA, RAFAEL QUERAGAMA ARCE, EUDOCIA CABRERA CABRERA, RUBILIO BICHICHI MEJIA,

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	38	0	19	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	HCB COMUNITARIA	38	0	19
Niños/as menores de 24 meses		74		Niños/as menores de 24 meses			74	
Niños/as entre 24 y 36 meses		177		Niños/as entre 24 y 36 meses			177	
Niños/as mayores de 36 meses		177		Niños/as mayores de 36 meses			177	
TOTAL	38	428	19	TOTAL		38	428	19

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los __31_ días del mes de agosto del año _2026_____en la cuidad de _Pie de pato_____ a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ALEXA KADAMARIZ VANEGAS RENTERIA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
35696230	

NOTA:

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