BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE CERTIFICACIÓN DE LA NO OCURRENCIA DE PRESUNTOS HECHOS DE VIOLENCIA, LESIONES Y FALLECIMIENTOS DE LOS USUARIOS DE LOS SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA	F8.G12.PP	11/08/2020
		Versión 1	Página 1 de 1

YO, RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CUIDADANÍA N° 9.103.536, COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDADADMINISTRADORA DEL SERVICIO ALCALDIA MINICIPAL DE SAN CRISTOBAL IDENTIFICADA CON NIT 806.001278-9

CERTIFICO QUE

Durante los días comprendidos entre el 01 y el 31 del Mes de Agosto del 2026, No se presentaron hechos de violencia, lesiones y/o fallecimientos de usuarios en las Unidades de Servicio CDI Días Felices Sede 1, CDI Días Felices Sede 2, CDI Días Felices Sede 3, Bajo el convenio inter Administrativo N° 13008712026 de fecha 31 de Diciembre de 2025; suscrito con la Regional Bolívar del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

En constancia de ello se firma los 31 días del mes de agosto de 2026.

RAFAEL ANTONIO RODRIGUEZ MANOTAS
ALCALDE MUNICIPAL DE SAN CRISTOBAL
C.C: N° 9.103.536

Antes de imprimir este documento... piense en el medio

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