| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA<br>MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR | F5.MO12.PP | 5/11/2018 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 2 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) | FUNDACIÓN SALUD Y NUTRICIÓN – FUNDASALUD | | | NIT DE LA EAS | 806005881-9 | |
| REGIONAL | BOLÍVAR | CENTRO ZONAL | TURBACO | MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | CALAMAR | |
| N° CONVENIO | 13001452023 | FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO | 3 DE FEBRERO DE 2023 | PLAZO DE EJECUCIÓN | Desde: | 03 DE FEBRERO DE 2023 |
| | | | | | Hasta: | 31 DE OCTUBRE DE 2023 |
| MODALIDADES DE ATENCIÓN | Institucional - CDI: | | 2 | PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA | Desde: | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2023 |
| | Institucional - Hogar Infantil: | | 0 | | | |
| | Familiar: | | 6 | | Hasta: | 30 DE SEPTIEMBRE DE 2023 |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | ROSAURA BAUTISTA CELIS | | | | | |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | NEYS PARDO RODRIGUEZ - COORDINADORA CENTRO ZONAL TURBACO | | | | | |

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 SEPTIEMBRE de del año 2023 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

| NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO | Centros de Desarrollo Infantil:<br>CDI Mi Nueva Ilusión (Calamar) y CDI Caminos de Sueños (Yucal)<br>Desarrollo Infantil en Medio Familiar:<br>DIMF Construyendo Familias Felices (Calamar), DIMF Ciudad de Dios (Hato viejo) , DIMF Mis Primeros Pasos (Barranca Vieja) , DIMF Jardín de Belén 1 (Barranca Nueva), DIMF Jardín de Belén 2 (Yucal), DIMF Jardín de Belén 3 (Progreso) |
|---|---|

| 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 | 6 | 247 | 21 | Mujeres gestante y en periodo de lactancia | 6 | 247 | 21 |
| Niños/as menores de 24 meses | 6 | 238 | 21 | Niños/as menores de 24 meses | 6 | 238 | 21 |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | 8 | 266 | 21 | Niños/as entre 24 y 36 meses | 8 | 266 | 21 |
| Niños/as mayores de 36 meses | 8 | 395 | 21 | Niños/as mayores de 36 meses | 8 | 395 | 21 |
| **TOTAL** | **8** | **1146** | **21** | TOTAL | **8** | **1146** | **21** |

| OBSERVACIONES | |
|---|---|

La presente certificación se expide a los 02 días del mes de octubre del año 2023 en el municipio de Calamar a solicitud del supervisor del contrato.

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS |
|---|---|
| ROSAURA BAUTISTA CELIS | Rosaura Bautista C.<br>ROSAURA BAUTISTA CELIS<br>Representante Legal |
| NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | |
| 37,834,471 | |

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