BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	43231
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

EAS	FUNDACIÒN DARNOS LA MANO- FUNDARMAN			**NIT DE LA EAS**	901.612.597-1	
REGIONAL	ANTIOQUIA	**CENTRO ZONAL**	PORCE NUS	**MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO**	SEGOVIA - REMEDIOS	
N° CONVENIO	05005812024	**FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO**	Marzo de 2024	**PLAZO DE EJECUCIÓN**	**Desde:**	mar-24
					Hasta:	nov-30
MODALIDADES DE ATENCIÓN	**Institucional - CDI:**		NO	**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**	**Desde:**	nov-24
	Institucional - Hogar Infantil:		NO			
	Familiar:		SI		**Hasta:**	nov-24
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**ANGIE JHOJANA MARTÌNEZ CHALÀ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**LUCY VILLEGAS MADERO**					

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 NOVIEMBRE del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

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	**13**	**45**	**31**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**13**	**42**	**30**
Niños/as menores de 24 meses	**13**	**22**	**31**	Niños/as menores de 24 meses	**13**	**25**	**30**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**13**	**83**	**31**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**13**	**84**	**30**
Niños/as mayores de 36 meses	**13**	**90**	**31**	Niños/as mayores de 36 meses	**13**	**89**	**30**
TOTAL	**13**	**240**	**31**	TOTAL	**13**	**240**	**30**

OBSERVACIONES	**EIR Disperso Segovia:** **Se realiza atención por medio de dos acompañamientos a distancia, un encuentro grupal, un encuentro en el hogar y dos encuentros radiales para todos los niños, niñas y madres gestantes participantes del servicio EIR Disperso.** **EIR Rural Remedios:** **Se realiza atención por medio de dos acompañamientos a distancia, dos encuentros grupales, dos encuentros en el hogar y dos encuentros radiales para todos los niños, niñas y madres gestantes participantes del servicio EIR Rural.**

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de NOVIEMBRE del año 2024 en la cuidad de MEDELLIN a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ANGIE JHOJANA MARTÌNEZ CHALÀ	Angie Jhojana Martínez
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
35.895.721	

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