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)	**CORPORACION MINUTO DE DIOS DE GARZON**			NIT DE LA EAS	**891101124-3**	
REGIONAL	**HUILA**	CENTRO ZONAL	**LA GAITANA**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**NEIVA**	
N° CONVENIO	**41002912025**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**26/02/2024**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**26/02/2025**
					Hasta:	**30/09/2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/03/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		**X**		Hasta:	**30/03/2025**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**NANCY MARGARITA AMADO**					

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

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, comuna 6 san vicente de paul 2, comuna 6 san vicente de paul 3, comuna 6 san vicente de paul 4, comuna 6 san vicente de paul 5, comuna 6 san vicente de paul 6, comuna 6 semillas sabias de amor 1, comuna 6 semillas sabias de amor 2, comuna 6 semillas sabias de amor 3, comuna 8 construyendo futuro con amor 1, comuna 8 construyendo futuro con amor 2, comuna 8 construyendo futuro con amor 4, comuna 8 construyendo futuro con amor 5, comuna 8 construyendo futuro con amor 6, Neiva rural 1, Neiva rural 2, Neiva rural 3 y Neiva rural 5.

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	**17**	**248**	**20 DIAS**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**17**	**248**	**20 DIAS**
Niños/as menores de 24 meses	**17**	**565**	**20 DIAS**	Niños/as menores de 24 meses	**17**	**565**	**20 DIAS**
Niños/as mayores de 36 meses	**17**	**40**	**20 DIAS**	Niños/as mayores de 36 meses	**17**	**40**	**20 DIAS**
TOTAL	**17**	**853**		TOTAL	**17**	**853**	**15 DIAS**

OBSERVACIONES	En el mes de Marzo en el Municipio de Neiva en la modalidad Educacion Inicial en el Hogar (EIH) Se realizan los encuentros grupales programados durante el mes, por parte del apoyo psicosocial, pedagogico, y nutricional. se brinda atencion presencial a 853 usuarios correspondientes a la modalidad EIH de Neiva.

La presente certificación se expide a los **30** días del mes de Marzo del año **2025** en la cuidad de Neiva a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS	Juan Felipe Trujillo JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS Vicepresidente delegado
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
7.709.389	

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