

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB			F5.MO12.PP	11/05/2018			
				Versión 2	Página 1 de 1			
				Clasificación de la Información: Pública				
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION PARA EL FUTURO INTEGRAL Y COMUNITARIO FUNFIC			NIT DE LA EAS	901581121-3			
REGIONAL	NARIÑO	CENTRO ZONAL	PASTO 1	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	CHACHAGUI			
N° CONTRATO	520010382024	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	30/12/2024	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	30/12/2024		
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Hasta:	30/06/2026		
	HCB Agrupado				Desde:	1/07/2025		
	HCB FAMI		X					
	HCB Multiples							
	HCB Empresariales							
	Jardin social				Hasta:	31/07/2025		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS		SILVANA LORENA HERNANDEZ MARCILLO						
NOMBRE Y CARGO DE LA SUPERVISORA DEL CONTRATO		JOHANNA ELIZABETH RIOS GUSTIN (PROFESIONAL ESPECIALIZADO)						
La suscrita 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 Julio de 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		DULCES ANGELITOS, MIS PEQUEÑOS CHIQUITINES, MIS CHIQUITINES, MIS PERSONITAS DEL MAÑANA, RAYITOS DE SOL, MIS CLAVELITOS, MIS CAPULLITOS, MIS CHIQUITINES						
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	8	50	1 MES	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	HCB FAMI	8	50	1 MES
Niños/as menores de 24 meses		54	1 MES	Niños/as menores de 24 meses	HCB FAMI		54	1 MES
Niños/as entre 24 y 36 meses		0	1 MES	Niños/as entre 24 y 36 meses	HCB FAMI		0	1 MES
Niños/as mayores de 36 meses		0	1 MES	Niños/as mayores de 36 meses	HCB FAMI		0	1 MES
TOTAL	8	104	1 MES	TOTAL		8	104	1 MES
OBSERVACIONES	Para el mes de Julio de 2025 se presentaron 31 bajas coberturas en la modalidad, dado que hasta el presente mes se encuentra pendiente 1 unidad para liberación de cupos que aún está activa; por lo tanto el número de bajas coberturas; ésta liberación se realiza en la modificación de contrato en Agosto.							
La presente certificación se expide a los 31 días del mes de Julio del año 2025 en la ciudad de Pasto a solicitud de la supervisora del contrato.								
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS				FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS				
SILVANA LORENA HERNANDEZ MARCILLO								
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS								
37081352								

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

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