BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA	F29.MT1.PP	27/04/2026
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA	**FUNDACIÓN EDUCATIVA SOY PAZ**			NIT DE LA EAS (S.A)	**901.376.433-6**	
REGIONAL	**ANTIOQUIA**	CENTRO ZONAL	**URABA**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**CHIGORODO**	
N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME	**05020412025**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**27/12/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**31/12/2025**
					Hasta:	**31/07/2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Familiar y Comunitaria		**OPERACIÓN DIRECTA**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**04/05/2025**
SERVICIO	EIH				Hasta:	**29/05/2025**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)	**HAIVER CUESTA MOYA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)	**SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes MAYO de del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDADES DE ATENCIÓN	**UNIDAD 5, UNIDAD 2, UNIDAD 6, UNIDAD 8, UNIDAD 14, UNIDAD 12, UNIDAD 7, CASA FAMILIAR BRISAS DEL RIO, CASA FAMILIAR BOSQUE 1Y2, CASA FAMILIAR OLIVOS 1234, CASETA CASTELLANA 1Y2.**

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	**11**	**140**	**18**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**11**	**140**	**18**
Niños/as menores de 24 meses	**11**	**56**	**18**	Niños/as menores de 24 meses	**11**	**56**	**18**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**11**	**158**	**18**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**11**	**158**	**18**
Niños/as mayores de 36 meses	**11**	**45**	**18**	Niños/as mayores de 36 meses	**11**	**45**	**18**
TOTAL	**11**	**399**	**18**	TOTAL	**11**	**399**	**18**

OBSERVACIONES	En el mes de mayo se brindó la atención las 4 semanas, con cobertura de 399 beneficiarios , se presentaron 1562 asistencias, 30 inasistencias, en la siguientes UDS: Unidad 7 = 6, Unidad 6 = 6, Casa familair bsoque 1y2=3, Casa familiar olivos 1234 = 1; Unidad 2= 9, Unidad 12= 5, a su vez, el dia 15 de mayo se realizo cualificacion al TH con temas: Vínculos afectivos e interacciones familiares y la violencia cibernética y Higiene personal, métodos de congelación. De acuerdo al descuento que se realiza por el ICBF se identificaron 14 inasistencias.

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de Mayo del año 2026 en la cuidad de Chigorodó a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA
HAIVER CUESTA MOYA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	
12'020.672	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A: SI APLICA OPD: OPERACIÓN DIRECTA

¡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