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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA | ASOCIACIÓN SOLO BIENESTAR | | | NIT DE LA EAS (S.A) | | |
| REGIONAL | ANTIOQUIA | CENTRO ZONAL | OCCIDENTE MEDIO | MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | **DABEIBA- URAMITA** | |
| N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME | 520532025 | FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO | **31 12 2025** | PLAZO DE EJECUCIÓN | Desde: | **9 DE FEBRERO DE 2026** |
| | | | | | Hasta: | **31 JULIO DE 2026** |
| MODALIDADES DE ATENCIÓN | Institucional | | **OPERACIÓN DIRECTA** | PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA | Desde: | **1 DE JULIO DE 2026** |
| SERVICIO | | | | | Hasta: | **31 DE JULIO DE 2026** |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A) | **ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ** | | | | | |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD) | **YAMILE MOSQUERA CORDOBA** | | | | | |

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 de JULIO de del año 2026 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 | | | | Mujeres gestante y en periodo de lactancia | | | |
| Niños/as menores de 24 meses | | | | Niños/as menores de 24 meses | | | |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | **5** | **214** | **20** | Niños/as entre 24 y 36 meses | **5** | **44** | **20** |
| Niños/as mayores de 36 meses | | | | Niños/as mayores de 36 meses | | **170** | |
| **TOTAL** | **5** | **214** | **20** | TOTAL | **5** | **214** | **20** |

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | **Se realiza estrategia de seguimiento a coberturas plenas, partiendo de algunas inasistencias injustificadas en los CDI a cargo, encontrando reemplazos por la lista de espera y el voz a voz.** |

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de Julio del año 2026 en la cuidad de Dabeiba 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 |
|---|---|
| **ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ** |  |
| NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA | |
| **14.568.888** | |

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