	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	ASOCIACION AFRODESCENDIENTE DEL MAGDALENA MEDIO			NIT DE LA EAS	**900267263**	
REGIONAL	SANTANDER	CENTRO ZONAL	YARIGUIEZ	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**BARRANCABERMEJA**	
N° CONVENIO	68002032025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**13/02/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**13/02/2025**
					Hasta:	**30/09/2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/04/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:		**X**			
	Familiar:				Hasta:	**30/04/2025**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**WILSON ARIAS ARDILA**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**SHIRLEY TOMAS ALVARADO**

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 Mayo de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UNIDAD 16 , LOS ANGELITOS, LOS PEQUEÑINES MIS PASITOS, RAYITOS DE SOL 1, RAYITOS DE SOL 2, RAYITOS DE SOL 3, BURBUJITAS DE COLORES 1, BURBUJITAS DE COLORES 2, HUELLITAS MAGICAS 1, HUELLITAS MAGICAS 3, WINNIE POOH 1, WINNIE POOH 2, HUELLITAS MAGICAS 2, OSITOS CARIÑOSITOS 1, OSITOS CARIÑOSITOS 2, OSITOS CARIÑOSITOS 3, SEMILLITAS DE AMOR 1, SEMILLITAS DE AMOR 2, BEBE SANO, DEJANDO HUELLITAS, ESTRELLITAS, INFANTES FELICES, SEMILLITAS DE AMOR

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARI	DÍAS DE ATENCIÓN	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIA	DÍAS DE FUNCIONAMIEN
Mujeres gestantes y en periodo de lactancia	**25**	**50**	**1 mes**	Mujeres gestantes y en periodo	**25**	**39**	**1 MES**
Niños/as menores de 24 meses		**500**		Niños/as menores de 24 meses		**515**	
Niños/as entre 24 y 36 meses		**166**		Niños/as entre 24 y 36 meses		**175**	
Niños/as mayores de 36 meses		**84**		Niños/as mayores de 36 meses		**81**	
TOTAL	**25**	**800**	**1 Mes**	TOTAL	**25**	**810**	**1 Mes**

OBSERVACIONES	se cuenta con 17 cupos rotativos y 7 usuarios sin atender por baja cobertura

La presente certificación se expide a los 04 días del mes de junio del año 2025 en la cuidad de Barrancabermeja a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
WILSON ARIAS ARDILA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
91322152	