	PROCESO PROMOCIÓNYPREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	11/05/2018 Página 1 de1
BIENESTAR FAMILIAR		ClasificacióndelaInformación: Pública	

ENTIDADADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACIÓNEL SEMBRADOR "SEMILLAS PARA EL FUTURO"			NIT DE LA EAS	805.021.199-7	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	Aburra Norte	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SANPEDRO DE LOS MILAGROS	
N° CONVENIO	05005622025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	12/02/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	13/02/2025
					Hasta:	30/09/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01//06/2025
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		EIH		Hasta:	30/06/2025
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	CLARA BERTHA MAZA PEREZ					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISORDEL CONTRATO	SOLANGELESCOBAR					

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

UDS	EIH SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N°DEPARTICIPANTES PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARAEL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N°DEPARTICIPANTES ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeresgestante yen periodo de lactancia	0	**139**		Mujeresgestante yen periodo de lactancia		**23**	
Niños/asmenoresde 24 meses		**38**		Niños/asmenoresde 24 meses		**81**	
Niños/asentre 24 y36 meses		**42**		Niños/asentre 24 y36 meses		**63**	
Niños/asJuniores de 36 meses		**59**		Niños/as Juniores de 36 meses		**100**	
TOTAL	**13**	**278**	**30**	TOTAL	**13**	**267**	**30**

OBSERVACIONES	Durante elmesd e Junio se atendieron 267 participantes, de los 278 cupos programados ,es decir que se tuvo una baja cobertura de 11 cupos

La presente certificación se expide a los 31 días delmesde Junio del año 2025 en la cuidad de Medellín a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
CLARA BERTHA MAZA	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
45.756.002	

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

Antesdeimprimireste documento...piense en elmedio ambiente!

Cualquiercopiaimpresadeestedocumento seconsidera como COPIA NO CONTROLADA.

LOSDATOSPROPORCIONADOS SERANTRATADOS DE ACUERDOALAPOLITICADE TRATAMIENTODEDATOS PERSONALES DEL ICBF Y ALALEY 1581 DE 2012