

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------------------|----------------------------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>PROCESO</b><br><b>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN</b><br><b>CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA</b><br><b>MODALIDADES: INSTITUCIONAL - CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR</b> |                                                 |                                              |                                                                                       | FS.MO12.PP    |                               | 11/05/2018                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              |                                                                                       | Versión 2     |                               | Página 1 de 1                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Clasificación de la Información:<br>Pública                                                                                                                                         |                                                 |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ASOCIACIÓN DE TRABAJADORES CAMPESINOS DEL CARARE "ATCC"                                                                                                                             |                                                 |                                              |                                                                                       | NIT DE LA EAS |                               | 800019737-5                            |  |
| REGIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SANTANDER                                                                                                                                                                           | CENTRO ZONAL                                    | YARIGUIES                                    | MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO                                                |               | PUERTO PARRA                  |                                        |  |
| N° CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 68002532025                                                                                                                                                                         | FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO              | 21 DE FEBRERO DE 2025                        | PLAZO DE EJECUCIÓN                                                                    |               | Desde:                        | 21 DE FEBRERO DE 2025                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              |                                                                                       |               | Hasta:                        | 30 SEPTIEMBRE DE 2025                  |  |
| MODALIDADES DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Institucional - CDI:                                                                                                                                                                |                                                 |                                              | PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA                                                         | Desde:        | 1 DE JULIO DE 2025            |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Institucional - MANITOS CREATIVAS                                                                                                                                                   |                                                 | X                                            |                                                                                       | Hasta:        | 31 DE JULIO DE 2025           |                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Familiar:                                                                                                                                                                           |                                                 |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                     | LUIS FERNANDO SERNA RENTERIA                    |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                     | SHIRLEY THOMAS ALVARADO                         |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
| <p>El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:</p> <p>Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de julio del año 2025, cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.</p> |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
| NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                     | CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL MANITAS CREATIVAS |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 0                                                                                                                                                                                   | 0                                               | 0                                            | Mujeres gestante y en periodo de lactancia                                            | 0             | 0                             | 0                                      |  |
| Niños/as menores de 24 meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1                                                                                                                                                                                   | 7                                               | 23                                           | Niños/as menores de 24 meses                                                          | 1             | 7                             | 22                                     |  |
| Niños/as entre 24 y 36 meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1                                                                                                                                                                                   | 37                                              | 23                                           | Niños/as entre 24 y 36 meses                                                          | 1             | 34                            | 22                                     |  |
| Niños/as mayores de 36 meses                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1                                                                                                                                                                                   | 76                                              | 23                                           | Niños/as mayores de 36 meses                                                          | 1             | 74                            | 22                                     |  |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                     | 120                                             | 23                                           | <b>TOTAL</b>                                                                          |               | 115                           | 22                                     |  |
| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
| <p>Se presentaron 6 retiros, 4 ingresos y 1cupo rotativo. Los días programados para el mes fueron 23 y los atendidos 22; 1 día para la reflexión pedagógica que se llevó a cabo el 25 de julio.</p>                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              | FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS                                               |               |                               |                                        |  |
| LUIS FERNANDO SERNA RENTERIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              |  |               |                               |                                        |  |
| NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |
| 91.446.857                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                     |                                                 |                                              |                                                                                       |               |                               |                                        |  |

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

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