	PROCESO **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA** **SERVICIOS DE PRIMERA INFANCIA**	**F5.MO12.PP**	**11/05/2018**
		Versión 2	**Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**FUNDACION SEMBRANDO HUELLAS DE AMOR**			NIT DE LA EAS	**901319127-6**	
REGIONAL	NARIÑO	CENTRO ZONAL	TUMACO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**FRANCISCO PIZARRO**	
N° CONTRATO	1057	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**29 DE DICIEMBRE DEL 2024**
					Hasta:	**31 DE JULIO DEL 2026**
					Adicion	
SERVICIOS DE ATENCIÓN	Familiar			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**01 DE OCTUBRE DEL 2025**
	HCB Agrupado					
	HCB FAMI				Hasta:	**31 DE OCTUBRE DEL 2025**
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	HCB Tradicional		**X**			
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**NIDIA MINOTA RENTERIA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**ELIZABETH LAFAUX - SUPERVISORA DEL CONTRATO**					

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 OCTUBRE del año 2025 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	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestantes y lactantes	**0**	**0**	**0**	Mujeres gestantes y lactantes	Modalidad familiar	**0**	**0**	**0**
Niños y niñas de 6 a 11 meses	**0**	**0**	**0**	Niños/as de 6 a 11 meses	Modalidad familiar	**0**	**0**	**0**
Niños y niñas de 1 a 2 años	**0**	**0**	**0**	Niños/as de 1 a 2 años	Modalidad familiar	**30**	**114**	**16**
Niños y niñas de 3 a 5 años	**0**	**0**	**0**	Niños/as de 3 a 5 años	Modalidad familiar	**30**	**138**	**16**
TOTAL	**33**	**429**	**16**	**TOTAL**			**252**	

OBSERVACIONES	**SE ENCUENTRAN PROGRAMADAS 33 UNIDADES DE SERVICIO, DE LAS CUALES HAY 3 QUE SE ENCUENTRAN CERRADAS Y HAY 30 QUE ESTAN ACTIVAS EN EL CONTRATO CON UNA BAJA COBERTURA EN EL MES DE OCTUBRE DE 177 USUARIOS**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de OCTUBRE del año 2025 en la ciudad de TUMACO a solicitud del supervisor del contrato.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
NIDIA MINOTA RENTERIA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
59668909	

C-320-1504-4-0	ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA A NIVEL NACIONAL

CONTRATO:	1057	CENTRO ZONAL:	TUMACO	MES:	OCTUBRE	AÑO	2025

MUNICIPIO	PROGRAMACION 2025			EJECUCION 2025			CLASIFICACIÓN DE LOS USUARIOS							CANTIDAD DE USUARIOS ATENDIDOS
	UDS	CUPOS	USUARIOS	UDS	CUPOS	USUARIOS	POBLACION	DEPLAZADOS		DEPLAZADO DISCAPACITADO		NINGUNA		
							GENERO / GRUPO ETNICO	F	M	F	M	Femenino	Masculino	
FRANCISCO PIZARRO	33	13	429	30	13	252	Afrocolombiano					114	138	252
							Indigenas							
							Sin dato							
							Sin pertenencia etnica							
							Ninguno							
TOTALES	33	13	429	30	13	252	TOTALES					114	138	252

OBSERVACIONES:	

Nombre Gerente del Proyecto:	NIDIA MINOTA RENTERIA	Firma del gerente del proyecto:	Nidia Minota R.