BIENESTAR FAMILIAR	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 SERVICIO (EAS)	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES			NIT DE LA EAS	**818.001.449**	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	LA MESETA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**ITUANGO - YARUMAL - SAN ANDRES DE SUCERQUIA**	
N° CONVENIO	05018332025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**14/11/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**15/11/2025**
					Hasta:	**30/11/2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**18/11/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:		**X**			
	Familiar:				Hasta:	**30/11/2025**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**JUAN EDILBERTO PINILLA FLOREZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MARIA DEICY RESTREPO ESPINAL**					

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

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	HOGAR INFANTIL BEBITOS - HOGAR INFANTIL SALTARINES - CDI MI MUNDO FELIZ

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**	**9**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	**9**
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses			
Niños/as entre 24 y 36 meses	**3**	**301**		Niños/as entre 24 y 36 meses	**3**	**52**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses		**248**	
TOTAL	**3**	**301**	**0**	**TOTAL**	**3**	**300**	**0**

OBSERVACIONES	Para el periodo de atención correspondiente al mes de noviembre se atendió una cobertura de 300 participantes en los hogares infantiles distribuidos de la siguiente manera: HOGAR INFANTIL BEBITOS: 78 HOGAR INFANTIL SALTARINES: 157 CDI MI MUNDO FELIZ: 65

La presente certificación se expide el 01 del mes de diciembre del año 2025 en la cuidad de Bahia Solano a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JUAN EDILBERTO PINILLA FLOREZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
4.851.515	

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