	PROCESO PROMOCIÓNYPREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURAATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL-CDI, INSTITUCIONAL- HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	FS.MO12.FF Versión 2	11/03/2015 Página 1de1
		Clasificación delainformación: Pública	

ENTIDADADMINISTRADORADELSERVICIO (EAS)	FUNDACIÓNEL SEMBRADOR"SEMILLAS PARA EL FUTURO"			NITDE LA EAS	8002199-7	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	Aburra Norte	MUNICIPIOSDONDESEPRESTAEL SERVICIO	SANPEDRODELOS MILAGROS	
N°CONVENIO	05005622025	FECHA DELEGALIZACIÓNDEL CONVENIO	12/02/2025	PLAZODEEJECUCIÓN	Desde:	13/'02/2025
					Hasta:	15/11/2025
MODALIDADESDE ATENCIÓN	Institucional- CDI:			PERIODOSOBREELCUAL REPORTA	Desde:	01//10/2025
	Institucional- HogarInfantil:					
	Familiar:		EIH		Hasta:	31/10/2025
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DELAEAS	CLARABERTHA MAZAPEREZ					
NOMBREY CARGODELSUPERVISORDEL CONTRATO	BRAYANALEXANDERAVILA CARO					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades deservicio 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.

UDS	EIH SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DEEDAD	N°DE UDS	N°DEPARTICIPANTES PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARAELPERIODO	GRUPOS DEEDAD	N°DE UDS	N°DEPARTICIPANTES ATENDIDOS	DÍASDEFUNCIONAMIENTO DELA MODALIDAD
Mujeresgestante yenperiodo de lactancia	0	**139**		Mujeresgestante yen periodode lactancia		**33**	
Niños/asmenoresde 24 meses		**38**		Niños/asmenoresde 24 meses		**87**	
Niños/asentre 24 y36 meses		**42**		Niños/asentre 24 y36 meses		**65**	
Niños/as.Junioresde 36 meses		**59**		Niños/as menores de 36 meses		**82**	
TOTAL	**13**	**278**	**30**	TOTAL	**13**	**267**	**30**

OBSERVACIONES	Durante elmesde Octubre 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 del mes de octubre del año 2025 en la ciudad de Medellín a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRESYAPELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGALDELA EAS	FIRMADEL REPRESENTANTE LEGAL DE LAEAS
CLARABERTHA MAZA	Clara B Maza P
NUMERODE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGALDELAEAS	
45.756.002	

NOTA:PARA LA MODALIDADFAMILIAR REGISTRARLAASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

Antesdeimprimireste documento...pienseen elmedio ambiente!

Cualquiercopiaimpresadeestedocumentetieneelmismovalorcomo COPIA NO CONTROLADA

LOSDATOSPROPORCIONADOSSERÁNTRATADOSDEACUERDOALAPOLÍTICADE TRATAMIENTODEDATOSPERSONALESDEL ICBFY A LA LEY1581 DE2012