	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR			F5.MO12.PP Versión 2	5/11/2018 Página 1 de 1
				Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CORPORACION COLOMBIA AVANZA			NIT DE LA EAS	900325081-7	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	OCCIDENTE	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	EBEJICO, SOPETRAN, OLAYA, SAN JERONIMO	
N° CONVENIO	05006592025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	5/3/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	5/3/2025
					Hasta:	30/09/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/08/2025
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		X		Hasta:	31/08/2025
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	JULIETH LORENA AGUDELO VEGA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ISABEL CRISTINA ALVAREZ MOLINA					

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

	IE GABRIEL YEPES SEDE LA PRIMAVERA, IE RURAL ARENALES, IER BOYACA, IE GABRIEL YEPES, I.E.R FATIMA, CASETA ACCION COMUNAL QUIRIMARA, C COMUNAL QUEBRADA SECA 2, CASA ESTUDIANTIL LLANADAS, CASA DE FAMILIA LA PLAYA, COMUNAL PIÑONES, C COMUNAL PENCAL, CASA LOS QUERUBINES, CASA PEQUEÑAS SONRISAS, CASETA PEQUEÑAS ESTRELLAS ,CASETA LOS PEQUEÑINES, CASA VEREDA CHACHAFRUTO, CASA PEQUEÑAS SONRISAS 2, CER RAFAEL J. MEJIA VEREDA POLEAL ,CASA DE LA MUJER EMPODERADA VDA EL RINCON , CASETA DE ACCIÓN COMUNAL CEDROS, ACCION COMUNAL LLANO DE AGUIRRE, ACCION COMUNAL LOS ALTICOS ,ACCION COMUNAL VEREDA EL POMAR, ACCION COMUNAL SAN JUAN, CASETA DE ACCION COMUNAL PESQUINAL CASA DE LA MUJER EMPODERADA VDA EL RINCON, CASETA DE ACCION COMUNAL LA PALMA

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA			
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	NCIÓN PROGRAMADOS PARA	GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses			
Niños/as entre 24 y 36 meses	27	537	18	Niños/as entre 24 y 36 meses	**27**	**534**	**18**
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses			
TOTAL	**27**	**537**	**18**	TOTAL	**27**	**534**	**18**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO del año 2025 en la cuidad de Bello a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JULIETH LORENA AGUDELO VEGA	Julieth Agudelo Vega
REGIONAL	
ANTIOQUIA	