BIENESTAR FAMILIAR ¡LIBRE?	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	43231 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACION SOLO BIENESTAR			NIT DE LA EAS	**901468048-0**	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	OCCIDENTE MEDIO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**DABEIBA**	
N° CONVENIO		FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**18/03/2025**
					Hasta:	**30/09/2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/04/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		**EIC**		Hasta:	**30/04/2025**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO						

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

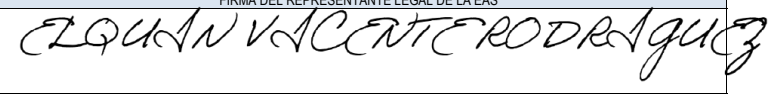
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes ABRIL del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	CASETA COMUNAL CAMPARRUSIA,ESCUELA AGUA LINDA,CASETA COMUNAL ARMENIA, CASETA COMUNAL PUENTE NUEVO, CASA LA BALSITA, CASETA COMUNAL EL BALSO, ESCUELA LLANO GRANDE,ESCUELA FILO DE LA CRUZ, ESCUELA URAMA, ESCUELA EL ENCIERRO, CASETA COMUNAL LA FALDA, CASETA COMUNAL CRUCES, CASA FAMILIAR EL RETIRO, ESCUELA LOS NARANJOS, ESCUELA CARRA, CASA FAMILIAR ANTADO, CASETA COMUNAL CARACOLON, CASETA COMUNAL BOTON, CASETA COMUNAL DABEIBA VIEJO.

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	**19**	**57**	**19**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**19**	**56**	**19**
Niños/as menores de 24 meses		**66**		Niños/as menores de 24 meses		**65**	
Niños/as entre 24 y 36 meses		**56**		Niños/as entre 24 y 36 meses		**54**	
Niños/as mayores de 36 meses		**95**		Niños/as mayores de 36 meses		**91**	
TOTAL		**274**	**19**	TOTAL		**266**	**19**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del Mes de ABRIL del año 2025 en la cuidad de Uramita a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
14.568.888	

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