| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br>CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA<br>MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR | F5.MO12.PP | 43231 |
|---|---|---|---|
| BIENESTAR FAMILIAR | | Versión 2 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>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 | 5017232025 | FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO | **22/10/2025** | PLAZO DE EJECUCIÓN | Desde: | **22/10/2025** |
| | | | | | Hasta: | **15/11/2025** |
| MODALIDADES DE ATENCIÓN | Institucional - CDI: | | **CDI LOS PINGUINOS 2, PINGUINOS, CDI FORJANDO FUTURO, CDI FELICES CHURUMBELES** | PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA | Desde: | **4/11/2025** |
| | Institucional - Hogar Infantil: | | | | | |
| | Familiar: | | | | Hasta: | **14/11/2025** |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | **ELQUIN VICENTE RODRIGUEZ DIAZ** | | | | | |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | **EYMIS EDITCH MOLINA PEREZ, Coordinadora Zonal occidente Medio** | | | | | |

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.

CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL PINGUINOS, PINGUINOS , FELICES CHURUMBELES Y FORJANDO FUTURO

| 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** | **9** | Mujeres gestante y en periodo de lactancia | **4** | **0** | **9** |
| Niños/as menores de 24 meses | | **0** | | Niños/as menores de 24 meses | | **0** | |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | | **0** | | Niños/as entre 24 y 36 meses | | **43** | |
| Niños/as mayores de 36 meses | | **221** | | Niños/as mayores de 36 meses | | **163** | |
| **TOTAL** | | **221** | **9** | TOTAL | **4** | **206** | **9** |

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | **Se presentan situaciones atipicas durante la operación del contrato, dadas las inasistencias de algunos niños y niñas quienes no se encontraban en el municipio o justificaron su inasistencia, pero no indicaron y/o formalizaron retiro de las uds, estas se documentaron en el instrumento de registro según el lineamiento.** |

La presente certificación se expide a los 15 días del Mes Noviembre de del año 2025 en la cuidad de Dabeiba 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