

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA			F29.MT1.PP	4/27/2026		
				Versión 1	Página 1 de 1		
				Clasificación de la Información: Pública			
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA	JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO VILLA DE GUADALUPE PARTE BAJA			NIT DE LA EAS (S.A)	800178314-4		
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	CZ PENDERISCO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	CAICEDO		
N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME	5020622025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	12/31/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	12/31/2025	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional		OPERACIÓN DIRECTA	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Hasta:	7/31/2026	
	CDI		NO		Hasta:	5/30/2026	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)			FLOR MARIA HERNANDEZ GALLEGO				
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)			ROXANA LONDOÑO				
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que: Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes MAYO de del año 20 26 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.							
			CDI JUAN FRANCISCO CARDONA GÓMEZ				
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	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	1	1	18	Niños/as menores de 24 meses	1	1	18
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	10	18	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	10	18
Niños/as mayores de 36 meses	1	42	18	Niños/as mayores de 36 meses	1	42	18
TOTAL	1	53	18	TOTAL	1	53	18
OBSERVACIONES	En sistemas se vincularon 56 participantes						
La presente certificación se expide a los 30 días del mes de MAYO del año 20 26 en la ciudad de CAICEDO a solicitud del supervisor del contrato							
NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA				FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA			
FLOR MARIA HERNANDEZ GALLEGO							
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA							
43546604							

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A: SI APLICA OPD: OPERACIÓN DIRECTA

¡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