BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	CONSEJO COMUNITARIO GENERAL LOS DELFINES			NIT DE LA EAS	**818.001.449**	
REGIONAL	ANTIOQUIA	CENTRO ZONAL	URABÁ	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**CHIGORODÓ**	
N° CONVENIO	05021032025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**27/12/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**31/12/2025**
					Hasta:	**31/07/2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**9/02/2026**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**28/02/2026**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**JUAN EDILBERTO PINILLA FLOREZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**SULLY JOHANA LOPEZ JIMENEZ**					

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 febrero del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	CDI GUAYABAL INSTITUCIONAL - SUEÑOS DE COMPARTIR LOS BALSOS - SUEÑOS DE COMPARTIR CHIGORODÓ

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**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	**0**
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses			
Niños/as entre 24 y 36 meses	**3**	**447**	**15**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**3**	**85**	**14**
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses		**360**	
TOTAL	**3**	**447**	**15**	**TOTAL**	**3**	**445**	**14**

OBSERVACIONES

Para el periodo de atención correspondiente al mes de febrero se atendió una cobertura de 445 participantes, con 4.906 asistencias y 1.133 inasistencias distribuidas en los CDI de la siguiente manera:

NOMBRE UDS	CUPOS CONTRATADOS	CUPOS ATENDIDOS	ASISTENCIAS	INASISTENCIAS
SUEÑOS DE COMPARTIR LOS BALSOS	199	199	2330	442
SUEÑOS DE COMPARTIR CHIGORODO	120	118	1116	359
CDI GUAYABAL INSTITUCIONAL	128	128	1460	332
	447	**445**	**4906**	**1133**

Se realizó la JRP el día 27 de febrero en cada uno de los CDI

La presente certificación se expide a los tres (3) días del mes de marzo del año 2026 en la cuidad de Bahia Solano a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
JUAN EDILBERTO PINILLA FLOREZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
4.851.515	

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