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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)* | *ASOCIACIÓN SOCIAL POPULAR- ASOP* | | | *NIT DE LA EAS* | **800136782-8** | |
| *REGIONAL* | *ANTIOQUIA* | *CENTRO ZONAL* | *ABURRA NORTE* | *MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO* | **BELLO** | |
| *N° CONVENIO* | *05021332025* | *FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO* | **31/12/2025** | *PLAZO DE EJECUCIÓN* | *Desde:* | **31/12/2025** |
| | | | | | *Hasta:* | **31/07/2026** |
| *MODALIDADES DE ATENCIÓN* | *Institucional - CDI:* | | **X** | *PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA* | *Desde:* | **09/02/2026** |
| | *Institucional - Hogar Infantil:* | | | | *Hasta:* | **28/02/2025** |
| | *Familiar:* | | | | | |
| *NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS* | **MARTHA CECILIA AMAYA RESTREPO** | | | | | |
| *NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO* | **BRAYAN ALEXANDER AVILA CARO** | | | | | |

*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 la vigencia del 09/02/2026 al 28/02/2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.*

*CDI SAN JOSÉ DE NAZARETH- CDI ROGELIO ÁRANGO- CDI PEQUEÑOS EXPLORADORES*

| *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* | **0** | **0** | **0** | *Niños/as menores de 24 meses* | **0** | **0** | **0** |
| *Niños/as entre 24 y 36 meses* | **0** | **0** | **0** | *Niños/as entre 24 y 36 meses* | **0** | **280** | **14** |
| *Niños/as mayores de 36 meses* | **0** | **0** | **0** | *Niños/as mayores de 36 meses* | **0** | **192** | **14** |
| **TOTAL** | **3** | **488** | **14** | *TOTAL* | **3** | **472** | **14** |

| *OBSERVACIONES* | **En el mes de febrero se da inicio a la atención a beneficiarios desde el 09/02/2026 en las 3 UDS relacionadas, con un total de 14 días de atención, teniendo en cuenta que el último viernes del mes se llevo a cabo la jornada de cualificación y reflexión pedagógica.** |
|---|---|

*La presente certificación se expide a los días 28 del mes de febrero de 2026 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* |
|---|---|
| **MARTHA CECILIA AMAYA RESTREPO** |  |
| *NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS* | |
| **43.708.246** | |

*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