| | PROCESO<br>PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN<br><br>FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA | F29.MT1.PP | 27/04/2026 |
|---|---|---|---|
| | | Versión 1 | Página 1 de 1 |
| | | Clasificación de la Información:<br>Pública | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| *ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA* | **CORPORACIÓN CREER MAS** | | | *NIT DE LA EAS (S.A)* | **901298444-4** | |
| *REGIONAL* | **ANTIOQUIA** | *CENTRO ZONAL* | **CZ SUROESTE** | *MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO* | **ANDES** | |
| *N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME* | **05019332024** | *FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO* | **19/12/2024** | *PLAZO DE EJECUCIÓN* | *Desde:* | **31/12/2024** |
| | | | | | *Hasta:* | **30/06/2026** |
| *MODALIDADES DE ATENCIÓN* | *Familiar y Comunitaria* | | **OPERACIÓN DIRECTA** | *PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA* | *Desde:* | **01/07/2026** |
| *SERVICIO* | *HCB* | | **NO** | | *Hasta:* | **31/07/2026** |
| *NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)* | **ALBERTO GUBBAY PEREZ** | | | | | |
| *NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)* | **ANGELA ESPINOSA ESPINOSA** | | | | | |

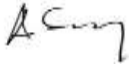
*El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que:*

*Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes JULIO de del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.*

| *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* | **27** | **403** | **20** | *Mujeres gestante y en periodo de lactancia* | **27** | | **20** |
| *Niños/as menores de 24 meses* | **27** | **403** | **20** | *Niños/as menores de 24 meses* | **27** | **4** | **20** |
| *Niños/as entre 24 y 36 meses* | **27** | **403** | **20** | *Niños/as entre 24 y 36 meses* | **27** | **164** | **20** |
| *Niños/as mayores de 36 meses* | **27** | **403** | **20** | *Niños/as mayores de 36 meses* | **27** | **150** | **20** |
| **TOTAL** | **27** | **403** | **20** | *TOTAL* | **27** | **318** | **20** |

| | |
|---|---|
| *OBSERVACIONES* | **"LA UDS LOS CONEJITOS VIENE EN EL CONTRATO PERO SE ESTA EN PROCESO DE CIERRE DESDE EL 2024, LA UDS LA PICARDIA LA MADRE COMUNITARIA PRESENTA RENUNCIA EL 27 DE DICIEMBRE DE 2024 AL OPERADOR PASADO, SE PRESENTA RENUNCIA DE LA MADRE COMUNITARIA LUZ ALEIDA SOTO JARAMILLO DE LA UDS LOS PITUFOS COD 503400037229, LA UDS LOS PINGUINOS ESTA INACTIVA POR PROCESO DE CIERRE SANTO DOMINGO SABIO EN PROCESO DE CIERRE JARDINCITOS EN PROCESO DE SIERRE**<br><br>**"||** |

*La presente certificación se expide a los 1 dias del mes de AGOSTO del año 2026 en la cuidad de BELLO 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* |
|---|---|
| **ALBERTO GUBBAY PEREZ** |  |
| *NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA* | |
| **71.621.498** | |

*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