BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP Versión 2	5/11/2018 Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION ALMA DE VIDA			NIT DE LA EAS	9013459391	
REGIONAL	NARIÑO	CENTRO ZONAL	PASTO 1	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	FUNES - TANGUA	
N° CONVENIO	52003652025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	4/4/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	4/4/2025
					Hasta:	9/30/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	4/21/2025
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		104		Hasta:	4/30/2025
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	SABULON ROJAS VALENCIA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	ROLANDO IVAN MUÑOZ PUETAMAN					

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 ABRIL de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

El contrato 52003652025 integral para las UDS EIH 1 UDS de TANGUA DE 11 usuarios y sin alimentos de servicio EIH 2 Unidades de TANGUA. Este inicio el dia 4 de abril del 2025, con fase alistamiento. La atenciòn con usuariosse inicia el dia 21 de abril teniendo en cuenta previos acuerdos de organizaciòn con proveedor de Alimentos QUIYANSAYACO, se especifica para el caso del EIH se realizaron los 4 encuentros grupales y con la entrega de RPP.

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	6	20	4	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	6	18	4
Niños/as menores de 24 meses	6	20	4	Niños/as menores de 24 meses	6	18	4
Niños/as entre 24 y 36 meses	6	30	4	Niños/as entre 24 y 36 meses	6	20	4
Niños/as mayores de 36 meses	6	34	4	Niños/as mayores de 36 meses	6	32	4
TOTAL	6	104	4	TOTAL	6	88	4

OBSERVACIONES	EN LA UNIDADES DE TANGUA SERVICIO EIH AMIGUITOS SON 11 CUPOS Y ACTUALMENTE HAY 9, EN LA UNIDAD DE ESTRELLITAS DEL AMANECER SON 13 CUPOS Y ACTUALMENTE HAY 11 USUARIOS, EN LA UNIDAD DE HUELLITAS DE AMOR SON 24 CUPOS Y EN EL MOMENTO HAY 21, EN LA UNIDAD DE EIH FUNES MIS PRIMEROS PASOS 2 SON 28 CUPOS Y ACTUALMENTE HAY 20.POR OTRA PARTE SE INFORMA QUE EN LA UNIDAD DE MIS PRIMEROS PASOS 1 Y 3 TIENEN COBERTURA TOTAL. A NIVEL

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de Abril del año 2025 en la cuidad de Pasto a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
SABULON ROJAS VALENCIA	97 448 232
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
97,448,232	

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