

	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR				F5.M012.PP		11/05/2018	
					Versión 2		Página 1 de 1	
	Clasificación de la Información: Pública							
ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACIÓN ALMA DE VIDA				NIT DE LA EAS		901345939	
REGIONAL	NARIÑO	CENTRO ZONAL	PASTO 1		MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO		CHACHAGUI - TABLON DE GOMEZ	
N° CONVENIO	52003562025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	28/03/2025		PLAZO DE EJECUCIÓN		Desde:	28/03/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		43		PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Hasta:	30/09/2025	
	Institucional - Hogar Infantil:			Desde:		05/01/2025		
	Familiar:			Hasta:		31/05/2025		
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 MAYO de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.								
		El contrato 52003562025 sin alimentos, se inicio el día 28 de marzo del 2025, con fase alistamiento. La atención con usuarios se inicia el día 14 de abril teniendo en cuenta previos acuerdos de organización con proveedor de Alimentos ASOCHACHAGUI, se especifica que desde el servicio del CDI, en este caso CDI Mis Angelitos para el mes de mayo se realizo atencion por 20 días.						
				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	20	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	20
Niños/as menores de 24 meses		0	0	20	Niños/as menores de 24 meses	0	0	20
Niños/as entre 24 y 36 meses		1	16	20	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	15	20
Niños/as mayores de 36 meses		1	28	20	Niños/as mayores de 36 meses	1	28	20
TOTAL		1	44	20	TOTAL	1	43	20
OBSERVACIONES	SE PRESENTO BAJA COBERTURA EN LAS UDS MIS ANGELITOS QUE TIENE UN CUPO DE 44 USUARIOS Y FALTA 1 USUARIO, PARA ESTE MES SE PRESNTARON 22 INASISTENCIAS							
La presente certificación se expide a los 30 días del mes de mayo del año 2025 en la ciudad 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								
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS								
97,448,232								

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES