	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
BIENESTAR FAMILIAR		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	**FUNES - TANGUA**	
N° CONVENIO	52003652025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**03/04/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**03/04/2025**
					Hasta:	**30/09/2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**01/07/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		**104**		Hasta:	**31/07/2025**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**VERONICA ALEJANDRA CABRERA CHAVES**					
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 JULIO del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

Se especifica que desde el servicio del EIH, en Funes en las unidades estrellitas del amanecer, amiguitos creativos y huellitas de amor del municipio y en Tangua con las unidades Mis primeros pasos 1, 2 y 3 para el mes de JULIO se realizo atencion por 4 encuentros en el mes respectivamente

				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**	**15**	**4**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**6**	**15**	**4**
Niños/as menores de 24 meses	**6**	**23**	**4**	Niños/as menores de 24 meses	**6**	**23**	**4**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**6**	**20**	**4**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**6**	**20**	**4**
Niños/as mayores de 36 meses	**6**	**37**	**4**	Niños/as mayores de 36 meses	**6**	**37**	**4**
TOTAL	**6**	**95**	**4**	TOTAL	**6**	**95**	**4**

OBSERVACIONES	**SE PRESENTO BAJA COBERTURA EN LAS UDS DE FUNES AMIGUITOS CREATIVO FALTO 1 USUARIO PARA COMPLETAR COBERTURA, ESTRELLITAS DEL AMANECER 1 USUARIOS, HUELLITAS DE AMOR FALTA 1 USUARIO PARA COMPLETAR COBERTURA, RESPECTO A LAS UDS DE TANGUA SE PRESENTÓ BAJA COBERTURA EN MIS PRIMEROS PASOS 2 FALTAN 6 USUARIOS PARA COMPLETAR COBERTURA Y SE REGISTRARON 377 ASISTENCIAS Y 2 INASISTENCIAS A ENCUENTROS.**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de julio 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
VERONICA ALEJANDRA CABRERA CHAVES	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.123.202.869	

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