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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**FUNDACION ALMA DE VIDA - FUNAVI**			NIT DE LA EAS	**901345393-1**	
REGIONAL	**PUTUMAYO**	CENTRO ZONAL	**LA HORMIGA**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**SAN MIGUEL**	
N° CONVENIO	**86001912025**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**14/03/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**17 DE MARZO 2025**
					Hasta:	**30 DE SEPTIEMBRE 2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1 DE SEPTIEMBRE**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**VERONICA ALEJANDRA CABRERA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MARIA EUGENIA SALAZAR PEREZ - COORDINADORA CENTRO ZONAL LA HORMIGA**					

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

CDI FRONTERAS DE PAZ - FRONTERAS DE PAZ 1

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	**2**		**21**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**2**	**0**	**21**
Niños/as menores de 24 meses		**216**		Niños/as menores de 24 meses		**20**	
Niños/as entre 24 y 36 meses				Niños/as entre 24 y 36 meses		**35**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses		**156**	
TOTAL	**2**	**216**	**21**	TOTAL	**2**	**211**	**21**

OBSERVACIONES	**EN EL CDI FRONTERAS DE PAZ - LA DORADA SE CUENTA CON LA TOTALIDAD DE CUPOS (159), Y EN EL CDI FRONTERAS DE PAZ 1 - PUERTO COLON CONTAMOS CON BAJA COBERTURA, 52 USUARIOS ATENDIDOS PARA EL MES DE JULIO.**

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de septiembre del año 2025 en la cuidad de San Miguel - Putumayo 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	
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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012