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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACIÓN ALMA DE VIDA			NIT DE LA EAS	901345939-1	
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	LA HORMIGA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	SAN MIGUEL	
N° CONVENIO	86001912025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	14 DE MARZO DE 2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	17 DE MARZO DE 2025
					Hasta:	30 DE OCTUBRE DE 2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1 DE OCTUBRE DE 2025
	Institucional - Hogar Infant					
	Propia e Intercultural -EIC:		X		Hasta:	31 DE OCTUBRE DE 2025

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	VERONICA ALEJANDRA CABRERA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	MARIA EUGENIA SALAZAR PEREZ

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

UNIDADES DE SERVICIO	MIS GRANDES SOÑADORES,QUERUBINES,AMOR Y TERNURA,CRISTALES DEL SOL,MIS TERNURITAS,MIS TERNURITAS,MI ENCUENTRO FAVORITO,SOLECITOS,MIS PEQUEÑOS BEBES 1,MIS PEQUEÑOS BEBES 1,MIS TIERNOS BEBES,GOTITAS DE AMOR,GRANDES EXPLORADORES,MI MUNDO MAGICO 1,CARITAS SONRIENTES,MIS PEQUEÑOS SOÑADORES,DUEÑOS DEL SOL 1,MIS HORAS FELICES,MI NUEVO MUNDO,CASITA DE SOL,MI MUNDO MAGICO 2,MIS GRANDES AVENTUREROS,LOS CONSENTIDOS,LUZ DE VIDA,SOÑADORES,MUNDO DE COLORES,SEMILLITAS DE PERVIVENCIA DE LA CULTURA,CONFANCITOS DEL FUTURO,MIS TIERNOS AMIGUITOS,RAYITOS DEL SOL,CHIQUITINES DEL MAÑANA,MIS ANGELITOS 1,MANITAS CREATIVAS,MIS AMIGUITOS,MIS AMIGUITOS,MIS ESTRELLITAS,SEMILLITAS DEL FUTURO,DEJANDO HUELLAS,MI MUNDO MAGICO,MIS TIERNOS AMIGUITOS 1,DULCES ANGELITOS 1,PEQUEÑOS EXPLORADORES,MIS ANGELITOS,QUERUBINES 1,MUSHUKSISA.

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	42	120	22	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	42	120	22
Niños/as menores de 24 meses	42	78	22	Niños/as menores de 24 meses	42	78	22
Niños/as entre 24 y 36 meses	42	265	22	Niños/as entre 24 y 36 meses	42	265	22
Niños/as mayores de 36 meses	42	269	22	Niños/as mayores de 36 meses	42	269	22
TOTAL	42	732	88	TOTAL	42	732	88

OBSERVACIONES	EN LAS 42 UDS EN EL MES DE OCTUBRE NO SE PRESENTARON DIFICULTADES EN COBERTURA, LOS CUPOS FUERON CUBIERTOS AL100%

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de octubre del año 2025 en la ciudad de San Miguel la dorada 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 CHAVEZ	
NUMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.123.202.869 **de Puerto Asís**	

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