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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION FRATERNIDAD			NIT DE LA EAS	**900135278-5**	
REGIONAL	PUTUMAYO	CENTRO ZONAL	PUERTO ASIS	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**PUERTO ASIS**	
N° CONVENIO	8003762025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**31/12/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**31/12/2025**
					Hasta:	**31/07/2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/05/2026**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**31/052026**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**LYDIA GAVIRIA GOMEZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**CAROLINA STEFFANEE CERÓN SOLARTE**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

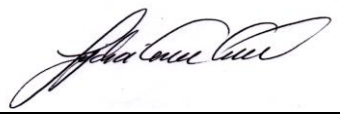
Las unidades de servicio mencionadas a continuación administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de mayo del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	CDI Santo Angel, Villa Rosa, Casita Feliz, Ternuritas I, Ternuritas II, Mi Bello Despertar I, Mi Bello DCespertar II y Mi Bello Despertar III,

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	DIAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses		**185**		Niños/as menores de 24 meses		**185**	
Niños/as entre 24 y 36 meses	**8**	**232**	**17**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**8**	**232**	**17**
Niños/as mayores de 36 meses		**372**		Niños/as mayores de 36 meses		**372**	
TOTAL	**8**	**789**	**17**	TOTAL	**8**	**789**	**17**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de mayo del año 2026 en la cuidad de Puerto Asis a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
LYDIA GAVIRIA GOMEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
27355212	

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