	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA SERVICIOS HCB	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA**			NIT DE LA EAS	**900.192.801-0**	
REGIONAL	**HUILA**	CENTRO ZONAL	**PITALITO**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**OPORAPA Y SALADOBLANCO**	
N° CONTRATO	**41007002024**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**30/12/2024**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**30/12/2024**
					Hasta:	**30/06/2026**
SERVICIOS DE ATENCIÓN	HCB tradicional Familiar		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/05/2026**
	HCB Agrupado				Hasta:	**31/05/2026**
	HCB FAMI					
	HCB Multiples					
	HCB Empresariales					
	Jardin social					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**LUZ ANGELA URBANO ONATRA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**LEIDY ALEJANDRA SANCHEZ VILLAREAL**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio CORPORACION HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA , certifica que:

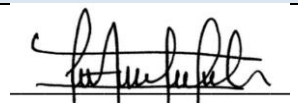
Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes de mayo del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de la modalidad comunitaria, servicio hogares comunitarios de bienestar familiar.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	**HCB tradicional Familiar**:LOS PRADOS-MI REFUJIO-MIS TRAVESURAS-CORAZONCITOS-SAN FRANCISCO-MIS PRINCIPITOS-LOS MARIANITOS-CAPERUCITA ROJA-EL BOSQUESITO-LOS PAJARITOS-LOS ANGELITOS-PICARDIAS--LOS PAYASITOS-LOS OSITOS-LOS BULLICIOSOS-LOS PASTORCITOS-LOS PITUFOS-LOS ENANITOS-TRAVESURAS-ALICIA EN EL PAIS DE LAS MARAVILLAS-SAGRADO CORAZON DE JESUS-SAN JOSE- LOS CUCHIS CUCHIS-TRAVESURAS-MI PEQUEÑO MUNDO.

COBERTURA PROGRAMADA				COBERTURA ATENDIDA				
GRUPOS DE EDAD	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS PROGRAMADOS	DÍAS DE ATENCIÓN PROGRAMADOS PARA EL PERIODO	GRUPOS DE EDAD	SERVICIO	N° DE UDS	N° DE BENEFICIARIOS ATENDIDOS	DÍAS DE FUNCIONAMIENTO DE LA MODALIDAD
Mujeres gestante y en periodo de lactancia			**19**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia			**0**	**15 y 16**
Niños/as menores de 24 meses				Niños/as menores de 24 meses			**0**	
Niños/as entre 24 y 36 meses	**27**	**351**		Niños/as entre 24 y 36 meses	HCB tradicional Familiar	**25**	**297**	
Niños/as mayores de 36 meses				Niños/as mayores de 36 meses	HCB tradicional Familiar			
TOTAL	**27**	**351**	**19**	TOTAL		**25**	**297**	**15 y 16**

OBSERVACIONES	Los días programados no coinciden con los días atendidos por un día de reflexión pedagógica, dia del maestro, dia sindical y por parte del centro zonal Pitalito- comunidades de aprendizajes y fortaleciemiento tecnico. para el periodo reportado se eviencia 386 inasistencias .

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de mayo del año 2026 en la cuidad de Pitalito a solicitud del supervisor del contrato.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
LUZ ANGELA URBANO ONATRA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
1.083.869.402	