
Fundación Pazcífico
Vive
CERTIFICADO
DE COBERTURA
Municipio: Quibdó – Chocó
Mes: Septiembre de 2026
Contrato No.: 27006462026
MODALIDAD: MODALIDAD PROPIA E INTERCULTURAL
Enfoque: Intercultural
MES DE SEPTIEMBRE
DEL 2026

	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)	FUNDACION PAZCIFICO VIVE			NIT DE LA EAS	900937890-5	
REGIONAL	CHOCÓ	CENTRO ZONAL	QUIBDO	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	QUIBDO	
N° CONVENIO	27006462026	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	3/08/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	3/08/2026
					Hasta:	31/10/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/09/2026
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	30/09/2026

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	HERMINIA PUENTES HIDALGO

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio **PAZCIFICO VIVE**, certifica que:

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

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		131		Mujeres gestante y en periodo de lactancia		91	
Niños/as menores de 24 meses		188		Niños/as menores de 24 meses		149	
Niños/as entre 24 y 36 meses		142		Niños/as entre 24 y 36 meses		210	
Niños/as mayores de 36 meses		178		Niños/as mayores de 36 meses		189	
TOTAL	**32**	**639**	**28**	TOTAL	**32**	**639**	**210**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los **30** días del mes de **SEPTIEMBRE**del año **2026** en la cuidad de **QUIBDO** a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA	NIZA HISLEYDYS MOSQUERA CORDOBA Representante Legal Fundación Pazcífico Vive
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
54.258.590 de Quibdó	

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