

Al contestar cite este número



Radicado No:  
202560300000177311

Ciudad, 2025-10-01

Apreciada  
SRA.YESSICA ALENJANDRA MONTOYA  
Heladeria de Colina del Barrio Menga  
VALLE DEL CAUCA - CALI

Respuesta petición SIM No. 31383467

Atento saludo.

Agradecemos la confianza depositada en nuestra estrategia “Atrapasueños de apoyo”, unido informamos que en el momento se encuentra en vigencia con los cupos completos en el momento hasta la fecha del 18 de Diciembre de 2025; sin embargo, pensando en las necesidades de nuestros niños, niñas y adolescentes (NNA´S), sus familias y la comunidad, se está realizando debido ajuste y se retroalimentará la información brindada al centro zonal nororiental, para que sean incluida en la lista de espera, que son usuarios que no alcanzaron a beneficiarse pero serán priorizados, cuando inicie nuevas estrategias.

En este momento contamos con atención en Cali con 7 operadores, que son asignados de acuerdo al lugar de referencia donde viven.

| CENTROZONAL   | EAS - OPERADORES CALI                                  | UBICACION                              |
|---------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| CZSUR         | ASOCIACIÓN DE DISCAPACITADOS DEL VALLE - ASODISVALLE   | Dg. 71 #261-69, Ricardo Balcazar       |
| CZSURORIENTAL | ASOCIACIÓN CENTRO DE EDUCACION Y REHABILITACION - ACER | Carrera 101 No. 15 - 113 Ciudad Jardín |
| CZSURORIENTAL | INSTITUTO TOBIAS EMANUEL - ITE                         | Calle 5b2 #37 A-75                     |
| CZLADERA      | CLUB DE LEONES DE CALI SAN FERNANDO                    | Calle 3 No. 26 - 51 San Fernando       |
| CZNORIENTAL   | ASOCIACIÓN DE SORDOS DEL VALLE - ASORVAL               | Carrera 25 No. 6 - 45 El Cedro         |
| CZNORIENTAL   | FUNDACIÓN IDEAL JULIO H CALONJE                        | Calle 50 No. 10A - 08 Villa Colombia   |
| CZSURORIENTAL | FUNDACIÓN PARA LIMITACIONES MÚLTIPLES - FULIM          | Calle 72R 28B1 - 10 Comuneros          |

Es preciso dejar por sentado que la decisión del tiempo de participación de los NNA´S durante la

[www.icbf.gov.co](http://www.icbf.gov.co)

 @icbfcolombiaoficial

 @ICBFColombia

 @icbfcolombiaoficial

 ICBFColombia

semana depende de un análisis previo y caracterización realizada por parte del talento humano del operador y colaboradores ICBF.

Unido es pertinente dejar por sentado que se intenta establecer comunicación en los números de contacto brindado como es: 3239777523 y el 3054360848, uno se encontraba fuera de servicio y el otro se iba a sistema correo de voz, no es posible enviar la respuesta física porque en la petición no lo diligenciaron, manifiesta con indicaciones que vive en el sector Colinas por una heladería del barrio Menga.

Por lo antes descrito, solicitamos que en caso que la peticionaria se acerque nuevamente alguna de las instalaciones exponer está respuesta brindada al SIM.31383467, unido compartimos la ruta e información que debe presentar a la solicitud previa del cupo en la modalidad “Atrapasueños de apoyo”, como es:

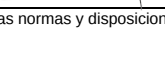
- Documento de Identidad del NNA, de los padres o cuidadores de usuario.
- Soporte del diagnóstico con historia clínica.
- Certificado de discapacidad emitido por la EPS o IPS.

De ante mano agradecemos el acercarse y notificar su situación, recordamos que estamos realizando ajustes para garantizar óptimos servicios orientados a garantizar de forma integral los derechos de nuestros niños, niñas y adolescentes en el territorio nacional, al trabajar de forma conjunta con las familias y sociedad tendrá mayor impacto.

Atentamente,



**ANA BOLENA PERÉZ MONTOYA**  
Coordinadora Grupo de Prevención  
Regional Valle del Cauca

|                                                                                                                                                                                                                     | NOMBRE - CARGO                                                                                               | FIRMA                                                                                | FECHA      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| Proyectó                                                                                                                                                                                                            | CLAUDIA LILIANA GOMEZ - Profesional Universitario Grupo de Prevención<br>EVELYN NAÑEZ - Grupo en Prevención. |  | 01/10/2025 |
| Revisó                                                                                                                                                                                                              | ANA BOLENA PERÉZ MONTOYA - Coordinadora Grupo de Prevención                                                  |  | 01/10/2025 |
| Control legal                                                                                                                                                                                                       | ANA BOLENA PERÉZ MONTOYA - Coordinadora Grupo Prevención                                                     |  | 01/10/2025 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma. |                                                                                                              |                                                                                      |            |