COBERTURA ATENDIDA PARA LAS MODALIDADES DE PROTECCION

NOMBRE INSTITUCION	**FUNDACION SURCOS**			**NIT INSTITUCION**	900-096-152-8		
REGIONAL	BOGOTA	**MUNICIPIOS DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**MARQUE CON UNA X**	**No. DEL CONTRATO** 11009492022	**DIAS DE ATENCION**	30	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	SRPA			**DIRECCION SEDE ADMINISTRATIVA**	CALLE 62 # 45-35		
	POBLACION ESPECIAL						
	CASA HOGAR			**DIRECCION SEDE PRESTADORA DEL SERVICIO**	CALLE 62 # 45-35		
	INTERNADO DISCAPACIDAD						
	INTERNADO DIS MENTAL PSICOSOCIAL						
	INTERNADO		X	**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO**	**Desde:**	1-dic-22	
	CENTRO DE EMERGANCIA				**Hasta:**	31-oct-23	
	HOGAR SUSTITUTO			**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**	**Desde:**	1-mar-23	
	HOGAR TUTOR						
	SEMIINTERNADO				**Hasta:**	31-mar-23	
	EXTERNADO						

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

CUPOS CONTRATADOS			CUPOS ATENDIDOS			
MODALIDAD	**No. De CUPOS**	**No. De DIAS**	**MODALIDAD**	**No. De CUPOS**	**No. De USUARIOS**	**DIAS DE ATENCIO**
INTERNADO	**60**	**1800**	**INTERNADO**	**59 CUPOS Y 9 DIAS**	**62**	**1779**
TOTAL	**60**	**1800**	**TOTAL**	**59 CUPOS Y 9 DIAS**	**62**	**1779**

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide a los 03 días del mes de ABRIL del año 2023 en la cuidad de BOGOTA a solicitud del supervisor del contrato No. 11009492022

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
ANGELICA OSPINA CASTRO	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA
VIVIAN LORENA MORA RAMIREZ	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
JEISSON JAHIR MARTINEZ ABRIL	

Powered by CamScanner