	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)	ASOCIACION PROFESIONALES DE COLOMBIA			NIT DE LA EAS	830107985-1		
REGIONAL	BOGOTA, D.C.	CENTRO ZONAL	BOSA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	CUNDINAMARCA		
N° CONVENIO	1100-522-2023	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	26/01/2023	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	26/01/2023	
					Hasta:	31/102023	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/08/2023	
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	31/08/2022	
	Familiar:						
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	DIANA MARCELA ROJAS GUZMÁN						

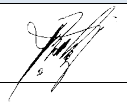
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes AGOSTO 2023 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	0	0	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	0	0	0	Niños/as menores de 24 meses	0	0	0
Niños/as entre 24 y 36 meses	58	58	20	Niños/as entre 24 y 36 meses	58	58	20
Niños/as mayores de 36 meses	142	142	20	Niños/as mayores de 36 meses	142	142	20
TOTAL	200	200	20	TOTAL	200	200	20

OBSERVACIONES	SE PRESTA ATENCIÓN DE MANERA PRESENCIAL A 200 NIÑ@S EN EDADES DE 2 A 5 AÑOS SEGÚN LO ESTABLECIDO POR ICBF , DE ACUERDO A LA VERIFICACIÓN DE LA RAM CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO, SE PRESENTAN 36 INASISTENCIAS LAS CUALES SE ENCUENTRAN CON SOPORTES DE INCAPACIDAD MEDICA Y/O CALAMIDAD.

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO del año 2023 en la cuidad de BOGOTA, D.C. a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
52.339.600	

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012