CERTIFICACION DE COBERTURA ATENDIDA PARA LAS MODALIDADES DE PROTECCION

NOMBRE INSTITUCION	FUNDACION AYUDA A LA INFANCIA HOGARES BAMBI BOGOTÁ			**NIT INSTITUCION**		800.035.174-6	
REGIONAL	BOGOTA	**MUNICIPIOS DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**MARQUE CON UNA X**	**No. DEL CONTRATO**	11009162022	**DIAS DE ATENCION**	30
MODALIDADES DE ATENCIÓN	SRPA			**DIRECCION SEDE ADMINISTRATIVA**		TRANSVERSAL 5Q NO. 48 J 24 Sur	
	POBLACION ESPECIAL						
	CASA HOGAR						
	INTERNADO DISCAPACIDAD			**DIRECCION SEDE PRESTADORA DEL SERVICIO**		TRANSVERSAL 5Q NO. 48J 24 Sur	
	INTERNADO DIS. MENTAL						
	INTERNADO		X				
	CENTRO DE EMERGENCIA			**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO**		**Desde:**	**01 de Diciembre de 2022**
	HOGAR SUSTITUTO					**Hasta:**	**30 de Noviembre de 2023**
	HOGAR TUTOR			**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**		**Desde:**	**01 de Octubre de 2023**
	SEMIINTERNADO						
	EXTERNADO					**Hasta:**	**31 de Octubre de 2023**

CUPOS CONTRATADOS			**CUPOS ATENDIDOS**			
MODALIDAD	**No. De CUPOS**	**No. De DIAS**	**MODALIDAD**	**No. De CUPOS**	**No. De USUARIOS**	**DIAS**
INTERNADO	50	**1.500**	**INTERNADO**	**50 cupos**	**51**	**1.500,0**
TOTAL	**50**	**1.500**	**TOTAL**	**50 cupos**	**51**	**1.500,0**

OBSERVACIONES Cobertura Incompleta

La presente certificación se expide a los 01 día del mes de Noviembre de 2023

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
NELSY MABEL ARANDIA FORERO	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	**FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA**
DIANA MARITZA DIAZ	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO**
STEFANNI SANCHEZ SEGURA	