BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR	F5.MO12.PP	11/05/2018
		Versión 2	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**FUNDACIÓN HOGAR INTEGRAL**			NIT DE LA EAS	**800.048.102-2**	
REGIONAL	**BOGOTÁ**	CENTRO ZONAL	**CIUDAD BOLIVAR**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**BOGOTÁ**	
N° CONVENIO	**11022952024**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**1/10/2024**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**1/10/2024**
					Hasta:	**31/12/2024 ADICIÒN**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI		**CDI SIN ARRIENDO**	PERIODO SOBRE EL CUAL SE REPORTA	Desde:	**1/12/2024**
	Institucional - Hogar Infantil:		**INSTITUCIONAL**			
	Familiar:				Hasta:	**31/12/2024**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**OLGA LUCIA RIVERA URREA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**LYDA YAMILE AVILA ALAYON COORDINADORA ICBF CENTRO ZONAL CIUDAD BOLIVAR**					

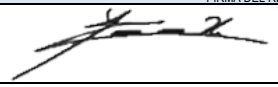
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:
Las unidades de servicio mencionadas a continuación **CDI SAN FRANCISCO, CDI ESTERCITA, JARDIN DE SOFI** , administradas por esta entidad **FUNDACIÒN HOGAR INTEGRAL** funcionaron normalmente durante el mes **DICIEMBRE** del año 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

UDS	**ESTERCITA, EL JARDIN DE SOFI, SAN FRANCISCO**

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	**3**	**63**	**10**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**3**	**63**	**10**
Niños/as mayores de 36 meses	**3**	**387**	**10**	Niños/as mayores de 36 meses	**3**	**387**	**10**
TOTAL	**3**	**450**	**10**	**TOTAL**	**3**	**450**	**10**

OBSERVACIONES	Para el Periodo de **DICIEMBRE** se brindò la atenciòn de diez (10) días al programa, con una cobertura de cuatrocientos cincuenta (450) beneficiarios. Se da cumplimiento a la fase preparatoria comprendida desde el 16 al 23 de diciembre, cumpliendo a cabalidad con el manual operativo de acuerdo a la modalidad Institucional.

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de DICIEMBRE del año 2024 en la cuidad de Bogotá a solicitud del supervisor del contrato.

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
OLGA LUCIA RIVERA URREA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
51,624,790	

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