BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN** **CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA** **MODALIDADES: INSTITUCIONAL- CDI, INSTITUCIONAL - HOGAR INFANTIL Y FAMILIAR**	**F5.MO12.PP** **Versión 1**	**11/01/2017** **Página 1 de 1**
		Clasificación de la Información: **Pública**	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL GABRIELA MISTRAL - FUNDAINGAMI			NIT DE LA EAS	**900696969-2**	
REGIONAL	BOGOTA	CENTRO ZONAL	USAQUEN	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**BOGOTA**	
N° CONVENIO	11005792024_USAQUEN	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO		PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**21-feb-24**
					Hasta:	**15-dic-24**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/12/2024**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		**X**		Hasta:	**15/12/2024**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**ROXANA ROYERO**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**ANA MARIA RODRIGUEZ FERNANDEZ**

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 de DICIEMBRE 2024 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADES DE SERVICIO	CODITO, TIBABITA, SAN CRISTOBAL NORTE, BARRANCAS

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	**4**	**120**		Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**4**	**120**	
Niños/as menores de 24 meses	**4**	**480**		Niños/as menores de 24 meses	**4**	**475**	
Niños/as entre 24 y 36 meses	**0**			Niños/as entre 24 y 36 meses	**0**		
Niños/as mayores de 36 meses	**0**			Niños/as mayores de 36 meses	**0**		
TOTAL	**8**	**600**	**6**	TOTAL	**8**	**595**	**30**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide a los 15 Días del mes de DICIEMBRE del año 2024 en la cuidad de BOGOTA a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS
ROXANA ROYERO	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
39.004.748	

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