COBERTURA ATENDIDA PARA LAS MODALIDADES DE PROTECCION							
NOMBRE INSTITUCION	**FUNDACION PARA LA ASISTENCIA DE LA NIÑEZ ABANDONADA - FANA**			**NIT INSTITUCION**		860.032.186-9	
REGIONAL	BOGOTA	**MUNICIPIOS DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**MARQUE CON UNA X**	**No. DEL CONTRATO**	No. 11028842024	**DIAS DE ATENCION**	30
MODALIDADES DE ATENCIÓN	SRPA			**DIRECCION SEDE ADMINISTRATIVA**		Cra 96 No 156 b 18	
	POBLACION ESPECIAL						
	CASA HOGAR						
	INTERNADO DISCAPACIDAD			**DIRECCION SEDE PRESTADORA DEL SERVICIO**		Cra 96 No 156 b 18	
	INTERNADO DIS. MENTAL						
	INTERNADO DE 0 A 8 AÑOS		X				
	CENTRO DE EMERGENCIA			**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO**		**Desde:**	**30/12/2024**
	HOGAR SUSTITUTO					**Hasta:**	**30/06/2025**
	HOGAR TUTOR			**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**		**Desde:**	**1/03/2025**
	SEMIINTERNADO						
	EXTERNADO					**Hasta:**	**31/03/2025**

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 periodo del 01 al 31 de MARZO del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

			CUPOS ATENDIDOS			
MODALIDAD	**No. De CUPOS**	**No. De DIAS**	**MODALIDAD**	**No. De CUPOS**	**No. De USUARIOS**	**DIAS DE ATENCION**
INTERNADO 0 a 8 años	**92**	**2760**	**INTERNADO 0 a 8 años**	**87 cupos y 5 días**	**97**	**2615,0**
TOTAL	**92**	**2760**	**TOTAL**	**87 cupos y 5 días**	**97**	**2615,0**

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide el día **1 del mes de ABRIL del año 2025** en la cuidad de Bogota a solicitud del supervisor del contrato **No.11028842024**

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
ELENA MARTINEZ PINEDA	Elena Martinez
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE APOYO A LA SUPERVISION	FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA
ANDREA PACANCHIQUE	Andrea Pacanchique
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
NATHALI PEREZ HERNANDEZ	Nathali Perez H.