	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	KENNEDY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ	
N° CONVENIO	11007062025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	8/02/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	8/02/2025
					Hasta:	30/09/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:			PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/3/2025
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:		EIH		Hasta:	31/3/2025
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	SINDY TATIANA GALLEGO SILVA					

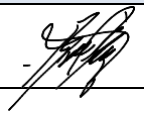
El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes marzo cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de esta modalidad.

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 gestantes y en periodo de lactancia	3	247	20	Mujeres gestantes y en periodo de lactancia	3	247	20
Niños/as menores de 24 meses		403		Niños/as menores de 24 meses		403	
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	**3**	650	**20**	TOTAL	**3**	650	**20**

OBSERVACIONES	De Acuerdo a la solicitud enviamos los datos correspondientes a la cobertura de Marzo: NÚMERO DE UDS QUE BRINDARON EL SERVICIO: 3 -NÚMERO DE NIÑOS ATENDIDOS:650 -NÚMERO DE BAJAS COBERTURAS Y NOMBRE DE CADA UNA DE LAS UNIDADES DONDE SE PRESENTARON BAJAS COBERTURAS: NA -RAZONES POR LA CUAL SE PRESENTARON BAJAS COBERTURAS EN LA ENTIDAD: Se realizó solicitud de tickets así: **TRIUNFADORAS**: Se realiza el día 28 de marzo solicitud de ticket por duplicidad de número documento de Paola Alejandra González Suarez CC. 1000324955 **GRAN BRITALIA:** Se solicitó el 27 de marzo 5 tickets por edición de datos :1.Puerta Carvajal Nayelis C.C. 1002193281 2..Gutierrez Rojas Jasbleidy Alexandra C.C.1070593744 3.Morales Medina Valeria C.C.1055246327 4.Paula Julieth Vargas Navas C.C 1070590570 5.Miguel Ángel Orduña RC.1011268502. **PERIODISTAS:** Se solicitaron el 27 de marzo 4 tickets por edición de datos:1. Sofia Vásquez Montaño RC 1082418272 2. Mariana Mojica Bello RC 1030716588 3. Anelin Iglesias Pizarro CC.1007119333 4. Laura Callejas Nañez CC 1000065361.

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de marzo del año 2025 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	
NUMERO 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 POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012