	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)	SOLIDARIDAD POR COLOMBIA			NIT DE LA EAS	**860,071,169-1**	
REGIONAL	BOGOTA	CENTRO ZONAL	KENNEDY	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**BOGOTA**	
N° CONVENIO	11008132025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**8 DE FEBRERO DE 2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**10 DE FEBRERO DE 2025**
					Hasta:	**30 DE SEPTIEMBRE DE 2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**X**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1 DE ABRIL DE 2025**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**30 DE ABRIL DE 2025**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**ADRIANA MARCELA RUIZ RUIZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**SINDY TATIANA GALLEGO**					

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 ABRIL de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

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**	**17**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**1**	**0**	**16**
Niños/as menores de 24 meses	**0**	**33**	**17**	Niños/as menores de 24 meses	**1**	**33**	**16**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**0**	**140**	**17**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**1**	**137**	**16**
Niños/as mayores de 36 meses	**0**	**90**	**17**	Niños/as mayores de 36 meses	**1**	**92**	**16**
TOTAL	**0**	**263**	**17**	TOTAL	**1**	**262**	**16**

OBSERVACIONES	**DURANTE EL MES DE ABRIL SE PRESENTARON 9 RETIROS, 8 ROTACIONES, 1 BAJAS COBERTURA, DISPONIBILIDAD DE 2 CUPOS , 126 NO ATENCIONES Y UN TOTAL DE 165 INASISTENCIAS**

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de ABRIL del año 2025 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
ADRIANA MARCELA RUIZ RUIZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
52.847.153	

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