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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA			NIT DE LA EAS	**900118806-2**	
REGIONAL	BOGOTA	CENTRO ZONAL	USME	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**BOGOTA D,C,**	
N° CONVENIO	11007122025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**6/02/2025**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**8/02/2025**
					Hasta:	**30/09/2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**249**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/05/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**31/05/2025**

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**GLORIA PATRICIA ARIAS PEÑA**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**MARIA FERNANDA ESCOBAR SUAREZ COODINADORA CENTRO ZONAL USME**

El suscrito Representante Legal de la Asociacion Sueños del Mañana ASM, certifica que:

CDI Sueños del Mañana, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes Mayo de del año 2025 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LA UNIDAD DE SERVICIO	**CDI SUEÑOSDEL MAÑANA**

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		Mujeres gestante y en periodo de lactancia		0	
Niños/as menores de 24 meses		43		Niños/as menores de 24 meses		43	
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	51	21	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	51	21
Niños/as mayores de 36 meses		155		Niños/as mayores de 36 meses		155	
TOTAL	1	249	21	TOTAL	1	249	21

OBSERVACIONES	**Para el mes se presentaron:** **Inasistencias: 258** **Ticket N° 1332513 : por desvinculacion de 3 usuarios**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de mayo 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
GLORIA PATRICIA ARIAS PEÑA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
51.880.847	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES

M Pineres

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