COBERTURA ATENDIDA PARA LAS MODALIDADES DE PROTECCION

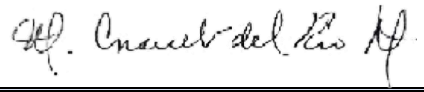
NOMBRE INSTITUCION	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESARROLLO CEDESNID			**NIT INSTITUCION**		860,071,892-7	
REGIONAL	BOGOTA	**MUNICIPIOS DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**MARQUE CON UNA X**	**No. DEL CONTRATO**	11013902025	**DIAS DE ATENCION**	30

MODALIDADES DE ATENCIÓN					
SRPA		**DIRECCION SEDE ADMINISTRATIVA**	Calle 95 # 47-08 - Oficina 301- Barrio la castellana		
POBLACION ESPECIAL					
CASA HOGAR					
INTERNADO DISCAPACIDAD		**DIRECCION SEDE PRESTADORA DEL SERVICIO**	Sede Alegria (Vereda la Puerta - Villa Calasanz - Chinauta)		
INTERNADO DIS. MENTAL PSICOSOCIAL	X				
INTERNADO ATENCION ESPECIALIZADA					
CENTRO DE EMERGANCIA		**PLAZO DE EJECUCIÓN CONTRATO**	**Desde:**	**1-jul-25**	
HOGAR SUSTITUTO			**Hasta:**	**31-oct-25**	
HOGAR TUTOR		**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**	**Desde:**	**1-ago-25**	
SEMIINTERNADO					
EXTERNADO			**Hasta:**	**31-ago-25**	

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

CUPOS CONTRATADOS			**CUPOS ATENDIDOS**			
MODALIDAD	**No. De CUPOS**	**No. De DIAS**	**MODALIDAD**	**No. De CUPOS**	**No. De USUARIOS**	**DIAS DE ATENCION**
INTERNADO DIS. MENTAL PSICOSOCIAL	55	1650	**CASA DE ACOGIMIENTO DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL - INTERNADO DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL**	54 Cupos, 17 dias	57 Usuarios	1637
TOTAL			**TOTAL**			

OBSERVACIONES	
La presente certificación se expide el día 1 del mes de septiembre del año 2025 en la cuidad de Bogota a solicitud del supervisor del contrato No. 11013902025	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
MARIA CONSUELO DEL RIO MANTILLA	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL RESPONSABLE APOYO A LA SUPERVISION TECNICA	FIRMA APOYO A LA SUPERVISION TECNICA
ALEXANDRA MUÑOZ VIDAL	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
MIGUEL ANGEL ESGUERRA BOHORQUEZ	