	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	BOSA	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	CUNDINAMARCA	
N° CONVENIO	11007002025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	08/02/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	08/02/2025
					Hasta:	30/09/2025
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		X	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	01/08/2025
	Institucional - Hogar Infantil:				Hasta:	31/08/2025
	Familiar:					
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	ANA ROCIO QUIROZ MANRIQUE					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	TOBIAS GONZALEZ					

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 AGOSTO 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	0	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	0	0	0
Niños/as menores de 24 meses	0	0	0	Niños/as menores de 24 meses	0	0	0
Niños/as entre 24 y 36 meses	1	46	19	Niños/as entre 24 y 36 meses	1	46	18
Niños/as mayores de 36 meses		150		Niños/as mayores de 36 meses		150	
TOTAL	1	196	18	TOTAL	1	196	19

OBSERVACIONES	De acuerdo con la solicitud enviamos los datos correspondientes a la cobertura de Agosto: NÚMERO DE UDS QUE BRINDARON EL SERVICIO: 1 -NÚMERO DE NIÑOS Y NIÑAS ATENDIDOS: 196 -NÚMERO DE BAJAS COBERTURAS Y NOMBRE DE CADA UNA DE LAS UNIDADES DONDE SE PRESENTARON BAJAS COBERTURAS: No se presentaron bajas coberturas -RAZONES POR LA CUAL SE PRESENTARON BAJAS COBERTURAS EN LA ENTIDAD: No aplica De los 196 casos atendidos se identifica 1 caso con ticket con numero 1392470 por vinculacion fuera en otra ciudad

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de AGOSTO 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	
NÚMERO 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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012