COBERTURA ATENDIDA PARA LAS MODALIDADES DE PROTECCION

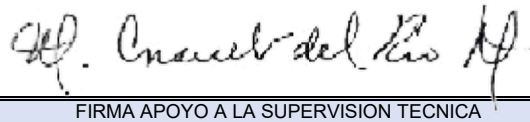
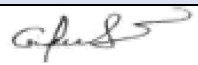
NOMBRE INSTITUCION	FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESARROLLO CEDESNID			**NIT INSTITUCION**		860,071,892-7	
REGIONAL	BOGOTA	**MUNICIPIOS DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**MARQUE CON UNA X**	**No. DEL CONTRATO**	11013902025	**DIAS DE ATENCION**	30
MODALIDADES DE ATENCIÓN	SRPA			**DIRECCION 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-sep-25**
	SEMIINTERNADO						
	EXTERNADO					**Hasta:**	**30-sep-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**	55 Cupos	55 Usuarios	1650
TOTAL			**TOTAL**			

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide el día 1 del mes de octubre 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
LAURA MELISSA CABRERA QUIÑONES	