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

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:	**31/10/2025**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		**249**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/09/2025**
	Institucional - Hogar Infantil:					
	Familiar:				Hasta:	**30/09/2025**

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 Septiembre 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	1	40	22	Niños/as menores de 24 meses	1	40	21
Niños/as entre 24 y 36 meses		51		Niños/as entre 24 y 36 meses		51	
Niños/as mayores de 36 meses		158		Niños/as mayores de 36 meses		158	
TOTAL	1	249	22	TOTAL	1	249	21

OBSERVACIONES	**Para el mes se presentaron:** **Ticket por desvinculacion N°1432933** **Raciones no ejecutadas por inasistencia: 153**

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de septiembre 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

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