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**	11025162025	**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:**	**31-dic-25**
	HOGAR SUSTITUTO					**Hasta:**	**31-jul-26**
	HOGAR TUTOR			**PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA**		**Desde:**	**1-feb-26**
	SEMIINTERNADO						
	EXTERNADO					**Hasta:**	**28-feb-26**

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

CUPOS CONTRATADOS

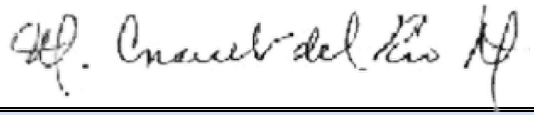
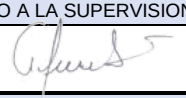
MODALIDAD	No. De CUPOS	No. De DIAS
INTERNADO DIS. MENTAL PSICOSOCIAL	55	1650
TOTAL		

CUPOS ATENDIDOS

MODALIDAD	No. De CUPOS	No. De USUARIOS	DIAS DE ATENCION
CASA DE ACOGIMIENTO DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL - INTERNADO DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL	54 Cupos. 25,5 días	55 Usuarios	1645,5
TOTAL			

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide el día 2 del mes de marzo del año 2026 en la cuidad de Bogota a solicitud del supervisor del contrato No. 11025162025

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	