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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) | CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS | | | NIT DE LA EAS | **800.215.465-7** | | |
| REGIONAL | BOGOTA | CENTRO ZONAL | **ENGATIVA** | MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO | **Bogota** | | |
| N° CONVENIO | **11024072025** | FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO | **29 de diciembre de 2025** | PLAZO DE EJECUCIÓN | Desde: | **31 de diciembre de 2025** | |
| | | | | | Hasta: | **31 de julio de 2026** | |
| MODALIDADES DE ATENCIÓN | Institucional - CDI: | | | PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA | Desde: | **1/04/2026** | |
| | Institucional - Hogar Infantil: | | **HI NAZARETH- HI RAFAEL GARCIA** | | | | |
| | Familiar: | | | | Hasta: | **30/04/2026** | |
| NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | **Dr. CAMILO AURELIO VELANDIA RODRIGUEZ** | | | | | | |
| NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | **Dra.CLAUDIA ALEXANDRA SALAZAR CORDOBA** | | | | | | |

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 de Abril del año 2026 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 | **2** | **40** | **18** | Niños/as menores de 24 meses | **2** | **27** | **18** |
| Niños/as entre 24 y 36 meses | **2** | **66** | **18** | Niños/as entre 24 y 36 meses | **2** | **37** | **18** |
| Niños/as mayores de 36 meses | **2** | **70** | **18** | Niños/as mayores de 36 meses | **2** | **85** | **18** |
| **TOTAL** | **2** | **176** | **18** | TOTAL | **2** | **149** | **18** |

| | |
|---|---|
| OBSERVACIONES | Se descuenta un dia de reflexion pedagogica. |

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de Abril del año 2026 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 |
|---|---|
| **CAMILO AURELIO VELANDIA RODRIGUEZ** |  |
| NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS | |
| **79.558.178** | |

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