COBERTURA ATENDIDA PARA LAS MODALIDADES DE PROTECCION

NOMBRE INSTITUCION	FUNDACION CEDESNID			**NIT INSTITUCION**		860071892-7	
REGIONAL	BOGOTA	**MUNICIPIOS DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**MARQUE CON UNA X**	**No. DEL CONTRATO**	11024792025	**DIAS DE ATENCION**	30

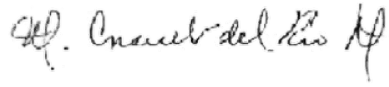
MODALIDADES DE ATENCIÓN				
SRPA		**DIRECCION SEDE ADMINISTRATIVA**	Km 71 vereda cucharal- municipio de Fusagasugá	
POBLACION ESPECIAL				
CASA HOGAR				
INTERNADO DISCAPACIDAD	X	**DIRECCION SEDE PRESTADORA DEL SERVICIO**	Km 71 vereda cucharal- municipio de Fusagasugá	
INTERNADO DIS. MENTAL PSICOSOCIAL				
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-abr-26**
SEMIINTERNADO				
EXTERNADO			**Hasta:**	**30-abr-26**

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. MENTALCOGNITIVO	108	**3240**	**INTERNADO DISCAPACIDAD INTELECTUAL**	104 Cupos	104 usuarios	3120
TOTAL			**TOTAL**			

OBSERVACIONES

La presente certificación se expide el día 4 de mayo de 2026 en la ciudad de Bogota a solicitud del supervisor del contrato No. 11024792025

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
DORA DEISSY VELÁSQUEZ AREVALO	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
LAURA ANDREA GARZON APONTE	