BIENESTAR FAMILIAR	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	11023892025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	29/12/2025	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2025	
					Hasta:	31/07/2026	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - CDI:		200	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/03/2026	
	Institucional - Hogar Infantil:						
	Familiar:				Hasta:	31/03/2026	

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	GLORIA PATRICIA ARIAS PEÑA
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	LUZ DARY MESA ESCOBAR 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 Marzo de del año 2026 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	21	19	Niños/as menores de 24 meses	1	21	18
Niños/as entre 24 y 36 meses		67		Niños/as entre 24 y 36 meses		67	
Niños/as mayores de 36 meses		122		Niños/as mayores de 36 meses		122	
TOTAL	1	210	19	TOTAL	1	210	18

OBSERVACIONES	**Se presta atencion a 10 participantes corresponden al 5% adicional de la cobertura según clausula cuarta (4)numeral 14** **Para el mes de Marzo se presentaron:** **Bajas cobertura: 0** **Inasistencias: 0**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes de marzo 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
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