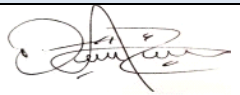
COBERTURA ATENDIDA PARA LAS MODALIDADES DE PROTECCION

NOMBRE INSTITUCION	CORPORACION AMOR POR COLOMBIA			**NIT INSTITUCION**		**830,085,547-2**	
REGIONAL	BOGOTA	**MUNICIPIOS DE PRESTACION DEL SERVICIO**	**MARQUE CON UNA X**	**No. DEL CONTRATO**	11025082025	**DIAS DE ATENCION**	30
MODALIDADES DE ATENCIÓN	SRPA			**DIRECCION SEDE ADMINISTRATIVA**		Cra 84 89 40	
	POBLACION ESPECIAL						
	CASA HOGAR						
	INTERNADO DISCAPACIDAD		X	**DIRECCION SEDE PRESTADORA DEL SERVICIO**		Km 8 via Siberia - Tenjo vereda Chacal - La Tierrita	
	INTERNADO DIS. 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:**	**01-may-26**
	SEMIINTERNADO						
	EXTERNADO					**Hasta:**	**31-may-26**

CUPOS CONTRATADOS			**CUPOS ATENDIDOS**			
MODALIDAD	**No. De CUPOS**	**No. De DIAS**	**MODALIDAD**	**No. De CUPOS**	**No. De USUARIOS**	**DIAS DE ATENCION**
INTERNADO DISCAPACIDAD INTELECTUAL	100	**3000**	**INTERNADO DISCAPACIDAD INTELECTUAL**	**100 cupos**	**100**	**3000,00**
TOTAL	**100**	**3000**	**TOTAL**	**100 cupos**	**100**	**3000,00**

OBSERVACIONES	

La presente certificación se expide el día 1 de junio de 2026 en la cuidad de Bogota a solicitud del supervisor del contrato No. 11025082025

	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
MAGNOLIA CELIS TORRES	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	FIRMA DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
DIANA ANGELICA ROJAS PATIÑO	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION	FIRMA DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISIÓN
ANDRES CAMILO CARRANZA GUATAQUIRA	