BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO CERTIFICACIÓN DE COBERTURA ATENDIDA	F29.MT1.PP	27/04/2026
		Versión 1	Página 1 de 1
		Clasificación de la Información: Pública	

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS) / UDS OPERACIÓN DIRECTA	ASOCIACION SUEÑOS DEL MAÑANA ASM			NIT DE LA EAS (S.A)	900118806-2	
REGIONAL	BOGOTÁ	CENTRO ZONAL	USME	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ	
N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME	11024092025	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	31/07/2026	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	31/12/2025
					Hasta:	31/07/2026
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional		OPERACIÓN DIRECTA	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	1/04/2026
SERVICIO	CDI		NO		Hasta:	30/04/2026
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)	GLORIA PATRICIA ARIAS PEÑA					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)	LUZ DARY MESA ESCOBAR / SUPERVISORA-COORDINADORA CENTRO ZONAL USME					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio / supervisor de operación directa de la unidad de servicio mencionada anteriormente, certifica que:

Las unidades de servicio mencionadas a continuación, administradas por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes **Abril** de del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

	CDI LA FLORA ESPERANZA Y TIGUAQUE

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**		Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	1	0	19	Niños/as menores de 24 meses	1	0	18
Niños/as entre 24 y 36 meses		17		Niños/as entre 24 y 36 meses		11	
Niños/as mayores de 36 meses		59		Niños/as mayores de 36 meses		59	
TOTAL	**1**	**76**	**19**	TOTAL	**1**	**70**	**18**

OBSERVACIONES	**BAJAS COBERTURAS: 6** **INASISTENCIAS: 33** **RACIONES NO EJECUTADAS: 33 por inasistencia** **RACIONES NO EJECUTADAS: 108 por INEJECUCIONES BAJA COBERTURA**

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de abril del año 2026 en la cuidad de Bogota D.C., a solicitud del supervisor del contrato

NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS / COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA
GLORIA PATRICIA ARIAS PEÑA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	
51880847	

¡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