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 SOCIEDAD SAN VICENTE DE PAUL**			NIT DE LA EAS (S.A)	**860.014805-3**	
REGIONAL	**BOGOTA**	CENTRO ZONAL	**RAFAEL URIBE**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**BOGOTA D.C.**	
N° CONVENIO / CODIGO CUENTAME	**11022752026**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**3/08/2026**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**3/08/2026**
					Hasta:	**31/10/2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	**INSTITUIONAL**		**OPERACIÓN DIRECTA**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**3/08/2026**
SERVICIO	**HOGAR INFANTIL**		**NO**		Hasta:	**31/08/2026**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS (S.A)	**NUBIA JANETH VALBUENA ARDILA**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO (EAS/OPD)	**YADIRA RAMOS MORALES - COORDINADORA**					

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

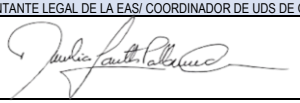
Las unidad de servicio mencionada a continuación, administrada por esta entidad funcionaron normalmente durante el mes agosto de del año 2026 cumpliendo con los estándares de calidad y lineamientos establecidos por el ICBF para el desarrollo de estas modalidades.

NOMBRE DE LAS UNIDADESDE SERVICIO (UDS)	**HOGAR INFANTIL CAMITAS BLANCAS**

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				Mujeres gestante y en periodo de lactancia			
Niños/as menores de 24 meses	**1**	**21**	**18**	Niños/as menores de 24 meses	**1**	**21**	**18**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**1**	**62**	**18**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**1**	**62**	**18**
Niños/as mayores de 36 meses	**1**	**130**	**18**	Niños/as mayores de 36 meses	**1**	**130**	**18**
TOTAL	**3**	**213**	**18**	TOTAL	**1**	**213**	**18**

OBSERVACIONES	**Se atendieron para el mes de julio 213 participantes los cuales cumplen con el criterio de focalizacion estipulados en la guia de focalizacion de la primera infancia V4.** **Baja cobertura 7** **Asistencias: 3834** **Inasistencias : 321** **Ticket No 1703028 Alahia Salgado Montoya por vincular**

La presente certificación se expide a los 31 días del mes deagosto del año 2026 en la cuidad de Bogotá 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
NUBIA JANETH VALBUENA ARDILA	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS/ COORDINADOR DE UDS DE OPERACIÓN DIRECTA	
51.826.446 de Bogotá	

NOTA: PARA LA MODALIDAD FAMILIAR REGISTRAR LA ASISTENCIA A LOS ENCUENTROS GRUPALES
S.A: SI APLICA OPD: OPERACIÓN DIRECTA

¡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