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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS**			NIT DE LA EAS	**800.215.465-7**		
REGIONAL	**BOGOTA**	CENTRO ZONAL	**TUNJUELITO**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**Bogota**		
N° CONVENIO	**11023342026**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**4 de agosto 2026**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**1 de agosto 2026**	
					Hasta:	**31 de octubre 2026**	
CODIGO CUENTAME	**11001000133630**		**OPERACIÓN DIRECTA**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/09/2026**	
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - Hogar Infantil:		**HI LAURELES**		Hasta:	**30/09/2026**	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**Dr. CAMILO AURELIO VELANDIA RODRIGUEZ**						
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**Dra. MARIA ALEJANDRA ANGULO RESTREPO**						

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

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

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**	**0**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	**0**
Niños/as menores de 24 meses	**0**	**20**	**21**	Niños/as menores de 24 meses	**0**	**13**	**21**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**0**	**55**	**21**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**0**	**62**	**21**
Niños/as mayores de 36 meses	**0**	**25**	**21**	Niños/as mayores de 36 meses	**0**	**25**	**21**
TOTAL	**1**	**100**	**21**	TOTAL	**1**	**100**	**21**

OBSERVACIONES

Se descuenta un día de reflexión pedagógica.
HI Laureles -Ingresos: RC -1066915263, RC- 1144726620
HI Laureles- Egresos: RC - 1233522101, RC-1025539485
Niños en lista de espera (35)

NOMBRE DE LA UDS DONDE ESTÁ VINCULADO EL BENEFICIARIO	**TICKET**	**TIPO DE DOCUMENTO**	**NÚMERO DE DOCUMENTO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**VINCULACIÓN AL HI LAURELES**	**OBSERVACIÓN**

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de septiembre 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
CAMILO AURELIO VELANDIA RODRIGUEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
79.558.178	

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 POLÌTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

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

ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO (EAS)	**CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS**			NIT DE LA EAS	**800.215.465-7**	
REGIONAL	**BOGOTA**	CENTRO ZONAL	**TUNJUELITO**	MUNICIPIOS DONDE SE PRESTA EL SERVICIO	**Bogota**	
N° CONVENIO	**11023342026**	FECHA DE LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO	**4 de agosto 2026**	PLAZO DE EJECUCIÓN	Desde:	**1 de agosto 2026**
					Hasta:	**31 de octubre 2026**
CODIGO CUENTAME	**110011140854**		**OPERACIÓN DIRECTA**	PERIODO SOBRE EL CUAL REPORTA	Desde:	**1/09/2026**
MODALIDADES DE ATENCIÓN	Institucional - Hogar Infantil:		**HI LITTLE ADVENTURE**		Hasta:	**30/09/2026**
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	**Dr. CAMILO AURELIO VELANDIA RODRIGUEZ**					
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO	**Dra. MARIA ALEJANDRA ANGULO RESTREPO**					

El suscrito Representante Legal de la Entidad Administradora del Servicio mencionada anteriormente, certifica que:

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

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**	**0**	Mujeres gestante y en periodo de lactancia	**0**	**0**	**0**
Niños/as menores de 24 meses	**0**	**25**	**21**	Niños/as menores de 24 meses	**0**	**16**	**21**
Niños/as entre 24 y 36 meses	**0**	**63**	**21**	Niños/as entre 24 y 36 meses	**0**	**49**	**21**
Niños/as mayores de 36 meses	**0**	**25**	**21**	Niños/as mayores de 36 meses	**0**	**25**	**21**
TOTAL	**1**	**113**	**21**	TOTAL	**1**	**90**	**21**

OBSERVACIONES

Se descuenta un día de reflexión pedagógica.
HI Little Adventure -Ingresos: RC 1145431065, RC 1033836059, RC 1141387726, MIGRANTE 342, RC 1024620595,RC 1013701687.
HI Little Adventure- Egresos: RC 1024614386, RC 1023992795,RC 1077978718, RC 1025570127,RC 1027545571,RC 1245083125
En lista de espera HI Little Adventure : Cero
la cobertura, se realiza divulgación a través de redes sociales, volanteo y afiches ubicados en la parte exterior del jardín, informando a la comunidad sobre los cupos disponibles.

Para completar

NOMBRE DE LA UDS DONDE ESTÁ VINCULADO EL BENEFICIARIO	**TICKET**	**TIPO DE DOCUMENTO**	**NÚMERO DE DOCUMENTO**	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**VINCULACIÓN AL HI LAURELES**	**OBSERVACIÓN**

La presente certificación se expide a los 30 días del mes de septiembre 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
CAMILO AURELIO VELANDIA RODRIGUEZ	
NÚMERO DE CEDULA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EAS	
79.558.178	