

### CERTIFICADO DE IDONEIDAD

El Director (a) Regional de Córdoba, certifica la necesidad de contratar la modalidad o servicio siguiente:

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Modalidad/servicio a contratar              | Intervención de apoyo psicosocial                                                                                                                                                                                                   |
| Población a atender                         | Niñas, niños y adolescentes de 6 a 18 años con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.                                                                                                                              |
| Valor del contrato a suscribir              | <b>Vigencia 2021:</b> SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS PESOS M.CTE (\$ 69.120.200 )<br><br><b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</b> SESENTA Y NUEVE MILLONES CIENTO VEINTE MIL DOSCIENTOS PESOS M.CTE (\$ 69.120.200 ) |
| Cupos totales a contratar                   | 50                                                                                                                                                                                                                                  |
| Dirección de la sede administrativa         | Carrera 18ª No. 22 D – 58 MONTERIA                                                                                                                                                                                                  |
| Plazo de ejecución del contrato a suscribir | DEL 16 /08/2021 al 15/ 12/2021                                                                                                                                                                                                      |

| Sede | Dirección operativa   | Municipio   | Cupos a contratar por sede | No. Resolución de la licencia |
|------|-----------------------|-------------|----------------------------|-------------------------------|
| 1    | Carrera 15 No.16 – 44 | TIERRA ALTA | 50                         | 1429                          |

La presente certificación se fundamenta en que el operador CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO – CORSOC:

1. Es una entidad sin ánimo de lucro legalmente reconocida.
2. Cuenta con licencia de funcionamiento vigente para la modalidad o servicio a contratar, en donde la modalidad/servicio y/o población puede ser diferente de acuerdo con lo establecido en el régimen de transición del manual operativo de modalidades aprobado mediante resolución 4200 de julio 15 de 2021.
3. Se ha comprometido con el ICBF en el cumplimiento de los documentos técnicos acorde con la modalidad o servicio a contratar.



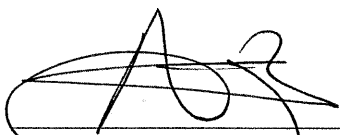
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
Cecilia De la Fuente de Lleras  
**Dirección de Protección**  
**Pública**



**El futuro  
es de todos**

Gobierno  
de Colombia

Por lo anterior y con base en la información aportada por el operador, me permito manifestar que la institución CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO – CORSOC, es idónea por que cumple con la capacidad técnica, administrativa, legal y financiera.

  
**FIRMA DIRECTOR REGIONAL**