

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



**CERTIFICADO DE IDONEIDAD**

La Directora (E) de la Regional Magdalena, certifica la necesidad de contratar la modalidad o servicio siguiente:

|                                             |                                                                                                                   |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Modalidad/servicio a contratar              | SERVICIO DE APOYO PSICOLÓGICO ESPECIALIZADO                                                                       |
| Población a atender                         | NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES DE 0 A 18 AÑOS, CON PROCESO ADMINISTRATIVO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.           |
| Valor del contrato a suscribir              | TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y OCHO MIL OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE (\$ 386.768.088,00). |
| Cupos totales a contratar                   | 367                                                                                                               |
| Dirección de la sede administrativa         | CARRERA 3 No 18-27 RODADERO                                                                                       |
| Plazo de ejecución del contrato a suscribir | 30/12/2024 al 31/03/2025                                                                                          |

| Nombre de la sede                        | Dirección operativa                | Municipio          | Cupos a contratar por sede | No. Resolución de la licencia                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FUNDACIÓN REHABILITACIÓN INTEGRAL</b> | <b>CARRERA 3 No 18-27 RODADERO</b> | <b>Santa Marta</b> | <b>367</b>                 | <b>293 del 5 de julio de 2024</b><br><b>296 del 5 de julio de 2024</b><br><b>297 del 5 de julio de 2024</b><br><b>298 del 5 de julio de 2024</b><br><b>299 del 5 de julio de 2024</b> |

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



|  |  |  |  |                                 |
|--|--|--|--|---------------------------------|
|  |  |  |  | 300 del 5 de julio de 2024      |
|  |  |  |  | 301 del 5 de julio de 2024      |
|  |  |  |  | 374 del 6 de septiembre de 2024 |

Teniendo en cuenta que el operador:

1. Es una entidad sin ánimo de lucro legalmente reconocida.
2. Cuenta con licencia de funcionamiento vigente para la modalidad a contratar.
3. Se ha comprometido con el ICBF en el cumplimiento de los Lineamientos Técnicos y documentos asociados de acuerdo con la modalidad a contratar.

Por lo anterior, me permito manifestar que el operador FUNDACION REHABILITACIÓN INTEGRAL, es idónea por que cumple con la capacidad jurídica, licencia de funcionamiento, capacidad técnica, capacidad financiera y capacidad operativa.

**MARIA DEL ROSARIO BLANCO OCAMPO**  
**Directora (E) ICBF Regional Magdalena**

Proyectó: Brian Carlos Gamez Orellano – Contratista Grupo Asistencia Técnica *Brian Gamez O.*