

Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)	21/03/2025	Ciclo de entrevistas	1 Ciclo	Código EC	47-194-557	% Cumplimiento	100,00%			
Datos de la entidad contratista										
Regional	Entidad contratista					NIT Entidad Contratista				
Magdalena	Fundación rehabilitación integral					900085882-9				
Nombre Representante Legal EC			Nombre de la sede de atención							
María Mónica Rubio Zamora			0							
Dirección de la sede de atención			Municipio		Centro Zonal					
Calle 11 No. 19-04 Barrio Palenque			Pivijay		Del Rio					
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico						
4226815		3113452490		administrativa@frehabilitacionintegral.com						
Datos del contrato										
Subdirección	Modalidad		Jornada de atención		Población que atiende		Tipo de discapacidad			
SRD	Apoyo psicológico especializado		0		Con PARD		0			
No. Contrato	Cupos contratados		Fecha SECOP aprobación de la póliza		Fecha de inicio del contrato		Fecha de finalización del contrato			
4700-719-2024	23		28/12/2024		30/12/2024		31/03/2025			
Valor del contrato		Nombre del Supervisor del Contrato				Cargo del supervisor del contrato				
\$ 24.238.869		Alexander Canoles Marin				Profesional universitario Grupo de asistencia técnica				
OBLIGACIONES							Cumplimiento			
I. GUÍA DE ORIENTACIONES PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, EN LAS MODALIDADES Y SERVICIO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS – Niños, niñas o adolescentes								Cumple		
Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8		Entrevistado 9	Entrevistado 10
Cumple	Cumple									
II. GUÍA DE ORIENTACIONES PARA LA PREVENCIÓN Y MANEJO DE SITUACIONES DE RIESGO DE LAS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES, EN LAS MODALIDADES Y SERVICIO DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS - Operador								Cumple		
Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8		Entrevistado 9	Entrevistado 10
Cumple	Cumple									
PROFESIONALES DEL ICBF QUE REALIZAN LAS ENTREVISTAS										
1. Nombre	Maria Angelica Vives Bonnett			2. Nombre	Diana María Quesada Quesada					
CC	1082959143			CC	1143388588					
Profesión	Psicologa			Profesión	Psicologa					
Teléfono	3166276619			Teléfono	3017836524					
Firma				Firma						
3. Nombre				4. Nombre						
CC				CC						
Profesión				Profesión						
Teléfono				Teléfono						
Firma				Firma						