

Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)	18/03/2025	Ciclo de entrevistas	1 Ciclo	Código EC	47-194-556	% 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 14A No. 23-53 Barrio 7 de Agosto			Plato			Plato				
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico						
4226815		3113452490		administrativa@rehabilitacionintegral.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	29		28/12/2024		30/12/2024		31/03/2025			
Valor del contrato	Nombre del Supervisor del Contrato				Cargo del supervisor del contrato					
\$ 30.562.052	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	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	Cumple								
PROFESIONALES DEL ICBF QUE REALIZAN LAS ENTREVISTAS										
1. Nombre	Maria Angelica Vives Bonnett				2. Nombre					
CC	1082959143				CC					
Profesión	Psicologa				Profesión					
Teléfono	3166276619				Teléfono					
Firma					Firma					
3. Nombre					4. Nombre					
CC					CC					
Profesión					Profesión					
Teléfono					Teléfono					
Firma					Firma					