Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)	30/06/2026	Ciclo de entrevistas	1 Entrevista	Código EC	19-144-383	% Cumplimiento	100,00%

Datos de la entidad contratista

Regional	Entidad contratista	NIT Entidad Contratista
Cauca	Fundación integral para el desarrollo humano - FIPADH	900450947-4

Nombre Representante Legal EC	Nombre de la sede de atención	
Francia Doris Ordoñez	0	
Dirección de la sede de atención	**Municipio**	**Centro Zonal**
Calle 4 No. 1-26 Barrio La Pamba	Popayán	Popayán

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
6028339719	3103289803	icbf.fipadh@gmail.com fipadh2.org@gmail.com fipadh1.org@gmail.com

Datos del contrato

Subdirección	Modalidad	Jornada de atención	Población que atiende	Tipo de discapacidad
SRD	Hogar sustituto entidad	0	Discapacidad	0

No. Contrato	Cupos contratados	Fecha SECOP aprobación de la póliza	Fecha de inicio del contrato	Fecha de finalización del contrato
1900-798-2025	144	31/12/2025	31/12/2025	31/07/2026

Valor del contrato	Nombre del Supervisor del Contrato	Cargo del supervisor del contrato
$ 2.839.304.662	Ferney Gonzalez Barona	Profesional universitario Grupo de asistencia técnica

OBLIGACIONES										Cumplimiento
I. DOTACIÓN BÁSICA DE USUARIOS - DORMITORIO										**Cumple**
Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	
Cumple										
II. DOTACIÓN PERSONAL - ELEMENTOS										**Cumple**
Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	
Cumple										
III. DOTACIÓN PERSONAL – CARACTERÍSTICAS										**No aplica**
Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	
No aplica										
IV. DOTACIÓN DE ASEO E HIGIENE										**Cumple**
Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	
Cumple										
V. DOTACIÓN ESCOLAR Y MATERIAL PEDAGÓGICO										**No aplica**
Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	
No aplica										

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

VI. ACTIVIDADES CULTURALES, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS										Cumple
Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	
Cumple										
VII. 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										
VIII. CÓDIGO ÉTICO										**No aplica**
Entrevistado 1	Entrevistado 2	Entrevistado 3	Entrevistado 4	Entrevistado 5	Entrevistado 6	Entrevistado 7	Entrevistado 8	Entrevistado 9	Entrevistado 10	
No aplica										

PROFESIONALES DEL ICBF QUE REALIZAN LAS ENTREVISTAS			
1. Nombre	Brilly Carolina Sanchez	**2. Nombre**	
CC	1003215817	**CC**	
Profesión	Trabajo Social	**Profesión**	
Teléfono	8375019	**Teléfono**	
Firma	Brilly carolina s	**Firma**	
3. Nombre		**4. Nombre**	
CC		**CC**	
Profesión		**Profesión**	
Teléfono		**Teléfono**	
Firma		**Firma**	