Fecha de aplicación (dd/mm/aaaa)	7/04/2026	Ciclo de entrevistas	1 Entrevista	Código EC	47-201-579	% 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	
Maria Mónica Rubio Zamora	0	
Dirección de la sede de atención	Municipio	Centro Zonal
Calle 8 Carrera 9 No. 8-40 Barrio Centro	Ciénaga	Ciénaga

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
4226815	3113452490	gerencia@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
4700-666-2025	108	31/12/2025	31/12/2025	31/07/2026

Valor del contrato	Nombre del Supervisor del Contrato	Cargo del supervisor del contrato
$ 276.836.738	Martha Yamiles Pinedo Amaya	Profesional centro zonal

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	No aplica
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
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

PROFESIONALES DEL ICBF QUE REALIZAN LAS ENTREVISTAS

1. Nombre	María Angélica Vives Bonnett	2. Nombre	Maria Emma Mugra Paz
CC	1082959143	CC	1.221963.773
Profesión	Psicologa	Profesión	Psicóloga
Teléfono	3166276619	Teléfono	3017570317
Firma		Firma	
3. Nombre	YARITZA PEREIRA PARRA	4. Nombre	Elsa Velasquez Becerra
CC	1227969826	CC	26717464
Profesión	PSICOLOGA	Profesión	Psicologa
Teléfono	3106525910	Teléfono	3014311166
Firma		Firma	

Cualquier copia impresa de este documento se considera 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

Fecha de la visita (dd/mm/aaaa)	7/04/2026	Número de visita	1 Visita	Código EC	47-201-579	% Cumplimiento Global	85,63%

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	
Maria Mónica Rubio Zamora	0	
Dirección de la sede de atención	Municipio	Centro Zonal
Calle 8 Carrera 9 No. 8-40 Barrio Centro	Ciénaga	Ciénaga

Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
4226815	3113452490	gerencia@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
4700-666-2025	108	31/12/2025	31/12/2025	31/07/2026
Valor del contrato	Nombre del Supervisor del Contrato		Cargo del supervisor del contrato	
$ 276.836.738	Martha Yamiles Pinedo Amaya		Profesional centro zonal	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS: COMPONENTE TÉCNICO

1. Anexo de la historia de atención — **No cumple obligación**

1.1 Documentos del anexo de la historia de atención	Criterio a	Cumple	Cumple variable	Observación variable
	Criterio b	Cumple		
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	No aplica		
	Criterio f	Cumple		
	Criterio g	Cumple		
	Criterio h	Cumple		
	Criterio i	Cumple		
	Criterio j	Cumple		
	Criterio k	Cumple		
	Criterio l	Cumple		
	Criterio m	Cumple		
1.2 Archivo del anexo de la historia de atención	Criterio a	Cumple	No cumple variable	Observación variable
	Criterio b	No Cumple		En el recorrido por las instalaciones de la sede, se evidencia que existen dos archivadores en mal estado, uno ubicado en el consultorio de la Psicologa Maria Ema y el otro en el consultorio de la profesional Elisa Velasquez, los cuales tienen la posibilidad de resguardar los documentos que allí reposan.
	Criterio c	No Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		
	Criterio g	Cumple		
1.3 Valoración inicial	Criterio a	Cumple	Cumple variable	Observación variable
	Criterio b	Cumple		
	Criterio c	Cumple		
	Variable no aplica			

1.4 Atención en salud	Criterio a	Cumple	Cumple variable	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Variable no aplica			
1.5 Atención psicológica	Criterio a	No Cumple	No cumple variable	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		Según lo establecido en la guía operativa del servicio "El profesional en psicología no podrá realizar el mismo día más de una (1) atención con el niño, niña o adolescente. Es recomendable que, para garantizar que haya una adecuada apropiación de la situación abordada, las sesiones sean programadas al menos con ocho (8) días de diferencia entre una y otra, lo cual permitirá evidenciar los avances en el proceso". Se identifica que no se está dando cumplimiento con los tiempos establecidos en la atención brindada al usuario con SIM 24720167 debido a que se brindas dos atenciones el mismo día. Se identifica la misma situación en los usuarios con número de SIM 24719916, SIM 1764733983, SIM 1764628299, SIM 24718923, SIM 24719383, SIM 1764702708, SIM 24720145, SIM 24719219, SIM 24720156
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		
	Criterio g	Cumple		
	Criterio h	Cumple		
	Variable no aplica			

2. Vinculación de los usuarios al Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS y al Sistema de Educación Formal				**Cumple obligación**
2.1 Vinculación al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS	Utilice la lista desplegable de la celda amarilla para validar si la variable se cumple o no se cumple		Cumple variable	**Observación variable**
2.2 Vinculación al Sistema de Educación Formal	Utilice la lista desplegable de la celda amarilla para validar si la variable se cumple o no se cumple		Cumple variable	**Observación variable**
3. Vinculación de la familia y/o red vincular de apoyo en el proceso de atención				**Cumple obligación**
3. Vinculación de la familia y/o red vincular de apoyo en el proceso de atención	Criterio a	Cumple	Cumple variable	**Observación variable**
	Criterio b	Cumple		
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Variable no aplica			

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

4. Control de riesgo relacionados con medicamentos, objetos cortopunzantes, armas de fuego, sustancias psicoactivas y demás materiales con lo que se pueda atentar contra la integridad personal					Cumple obligación
				Observación variable	
4.1 Prevención de accidentes	Criterio a	Cumple	Cumple variable		
	Criterio b	Cumple			
	Criterio c	Cumple			
	Criterio d	Cumple			
	Variable no aplica				

OBLIGACIONES ESPECIFICAS: COMPONENTE ADMINISTRATIVO

5. Condiciones locativas y de infraestructura					No cumple obligación
				Observación variable	
5. Condiciones locativas y de infraestructura	Criterio a	No Cumple	No cumple variable	Se evidencia presencia de humedad en las paredes de las oficinas de atención, situación que podría afectar la conservación de los documentos, así como posibles afectaciones a la salud de las personas que permanecen en las instalaciones, debido a la exposición prolongada a estas condiciones ambientales.	
	Criterio b	Cumple			
	Criterio c	Cumple			
	Criterio d	Cumple			
	Criterio e	Cumple			
	Criterio f	Cumple			
	Criterio g	Cumple			
	Criterio h	Cumple			

6. Talento humano					Cumple obligación
				Observación variable	
6. Talento humano	Criterio a	Cumple	Cumple variable		
	Criterio b	Cumple			
	Criterio c	Cumple			
	Criterio d	Cumple			
	Criterio e	Cumple			
	Criterio f	Cumple			
	Criterio g	Cumple			
	Criterio h	Cumple			
	Criterio i	Cumple			
	Criterio j	Cumple			

OBLIGACIONES ESPECIFICAS: COMPONENTE FINANCIERO

7. Estructurar la información financiera de acuerdo con el Plan Único de Cuentas					Cumple obligación
				Observación variable	
7. Estructurar la información financiera de acuerdo con el Plan Único de Cuentas	Criterio a	Cumple	Cumple variable	El operador al legalizar sus cuentan precentan cada uno de los criterios precnetados, esto se evidencia al igual antes de realizar la visita de supervision y se reafirma en la visita de supervision.	
	Criterio b	Cumple			
	Criterio c	Cumple			
	Criterio d	Cumple			
	Criterio e	Cumple			

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

[illegible] 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

8. Verificación de la ejecución del recurso de forma mensual, acorde con lo establecido en el manual operativo y sus respectivos clasificadores de costo			Cumple obligación	
8. Verificación de la ejecución del recurso de forma mensual, acorde con lo establecido en el manual operativo y sus respectivos clasificadores de costo	Criterio a	Cumple	Cumple variable	Observación variable
	Criterio b	Cumple		I: El operador no cuenta con los 500 SMNLV por lo cual no le aplica
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		
	Criterio g	Cumple		
	Criterio h	Cumple		
	Criterio i	Cumple		
	Criterio j	Cumple		
	Criterio k	Cumple		
	Criterio l	Cumple		
	Criterio m	Cumple		

9. Llevar la contabilidad por centro de costos			Cumple obligación	
9. Llevar la contabilidad por centro de costos	Criterio a	Cumple	Cumple variable	Observación variable
	Criterio b	No aplica		
	Criterio c	Cumple		
	Criterio d	Cumple		
	Criterio e	Cumple		
	Criterio f	Cumple		

CONCEPTO INTEGRAL DE LOS PROFESIONALES DEL ICBF QUE REALIZAN LA VISITA DE SUPERVISIÓN	
Elabore un concepto sobre los resultados de la visita que integre las fortalezas, debilidades y alertas identificadas (no relacione nuevamente las obligaciones incumplidas)	
Fortalezas	Se evidencian dos (2) PQRSD en las cuales los usuarios manifiestan sentirse satisfechos y felices con el servicio prestado. Durante la entrevista realizada a una usuaria, se indagó acerca del pago de transporte para la participación en las actividades semanales, específicamente en el taller de costura, manifestando que recibe oportunamente el dinero requerido para su asistencia. Se realiza verificación del botiquín, evidenciando que cuenta con los insumos necesarios para la atención de cualquier situación que se pueda presentar. De igual manera, se indaga con las profesionales frente al pago de sus honorarios, quienes manifiestan y evidencian la recepción oportuna de los recursos en sus cuentas bancarias.
Debilidades	N/A
Riesgos	N/A

OBSERVACIONES DE LOS RESPONSABLES DE LA ENTIDAD CONTRATISTA QUE RECIBEN LA VISITA DE SUPERVISIÓN
Sin observaciones.

RESPONSABLES DE LA ENTIDAD CONTRATISTA QUE RECIBEN LA VISITA DE SUPERVISIÓN			
1. Nombre	Elisa Velasquez Becerra.	2. Nombre	YARITZA PEREIRA PARRA
CC	26749645.	CC	1221969886
Cargo	Psicologa.	Cargo	Psicologa
Teléfono	3014311166	Teléfono	3106525970
Firma		Firma	
3. Nombre	Maria Jesus Olivera B	4. Nombre	
CC	1.221.913.773	CC	
Cargo	Psicologa	Cargo	
Teléfono	3017510314	Teléfono	
Firma		Firma	

PROFESIONALES DEL ICBF QUE REALIZAN LA VISITA DE SUPERVISIÓN			
1. Nombre	Maria Angelica Vives Bonnett	2. Nombre	Geovanys Guerra Gutierrez
CC	1082959143	CC	36724658
Profesión	Psicologa	Profesión	Financiero
Teléfono	3166276619	Teléfono	3023628331
Firma		Firma	