50300

VERIFICACIÓN DE REQUISITOS PARA ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE SERVICIO PRIMERA INFANCIA

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO DE HCB COMUNITARIOS

INFORMACION GENERAL DE LA ENTIDAD

RAZON SOCIAL: ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3-NIT 800.143.122-6

- **INFORMACIÓN CAPACIDAD JURIDICA**

La Entidad acredita el cumplimiento de los siguientes requisitos y aporta la siguiente documentación de soporte requerida:

CRITERIO/REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal o apoderado que suscribe la carta de presentación.	X		
Certificado de existencia y representación legal o documento equivalente			X
Documento que acredite encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de SeguridadSocial Integral y de Parafiscales, según el caso.	X		
Certificado actualizado del Registro Único Tributario (RUT).	X		
Certificación de reconocimiento de la personería Jurídica vigente o reconocimiento parapertenecer al Sistema Nacional de Bienestar Familiar expedida por la Dirección Regional competente del domicilio de la entidad, con fecha de expedición no mayor a tres (3) mesesanteriores a la fecha de cierre para la presentación de la manifestación de interés	X		
Certificado de antecedentes fiscales del representante legal y de la persona jurídicaexpedido por la Contraloría General de la República.	X		
Certificado de antecedentes disciplinarios del representante legal y de la persona jurídicaexpedido por la Procuraduría General de la Nación.	X		
Certificado de antecedentes judiciales del representante legal expedido por la PolicíaNacional.	X		
Consulta del representante legal en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivasde la Policía Nacional RNMC.	X		

CUMPLE_X_ NO CUMPLE____

- **CAPACIDAD FINANCIERA**

50300

VERIFICACION FINANCIERA			
OFERENTE:	ASOCIACIÓN DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR Y OTRAS MODALIDADES DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA Y MADRES COMUNITARIAS PORFIA 3		
NUMERO DE NIT	NIT 800.143.122-6		
Informacion expresada en pesos colombianos			
ESTADOS FINANCIEROS A DICIEMBRE 31 DE 2022			
	ACTIVO CORRIENTE	$200.197.125,00	
	ACTIVO TOTAL	$200.197.125,00	
	PASIVO CORRIENTE	$0,00	
	TOTAL PASIVO	$0,00	
LIQUIDEZ			0,00
	ACTIVO CTE	$200.197.125,00	
	PASIVO CTE	$0,00	
ENDEUDAMIENTO			0,00
	PASIVO TOTAL	$0,00	
	ACTIVO TOTAL	$200.197.125,00	
CAPITAL DE TRABAJO en SMMLV			172,58
ACTIVO CORRIENTE -PASIVO CORRIENTE			
	$200.197.125,00	$0,00	

OBSERVACION	

CUMPLE_X_ NO CUMPLE____

- **ASPECTOS TÉCNICOS Y DE EXPERIENCIA**

Los interesados deberán acreditar una experienciamínima de un (1) año en la prestación de servicios de educación en el marco de la atención integral a la Primera Infancia, mediante la presentación de certificaciones de contratos ejecutados y terminados a satisfacción, las cuales deben ser expedidas por la entidad o el contratante y suscrita por el funcionario competente en la que se reflejen como mínimo los siguientes requisitos:

1. Nombre de la empresa Contratante
2. Dirección y Teléfono del contratante
3. Nombre del Contratista
4. Número del contrato (si tiene)
5. Objeto del contrato
6. Lugar de ejecución
7. Actividades ejecutadas

50300

8. Estado del contrato
9. Fecha de inicio (día, mes y año) y fecha de terminación (día, mes y año)
10. Fecha de expedición de la certificación (día, mes y año)
11. Nombre y firma de quien expide la certificación (La certificación deberá estar firmada por el funcionario competente para suscribirla). Sí la certificación esté firmada por el Supervisor, se deberá adjuntar copia del contrato.
12. Valor del contrato.

Ahora bien, conforme al Decreto 1082 de 2015, articulo 2.2.1.1.1.5.2 "Información para inscripción, renovación o actualización", en el Numeral 2.5 dispone que, cuando la entidad oferente no cuente con más de tres (3) años de constituida se podrá sumar la experiencia de los fundadores, o constituyentes, para ello, se verificará la fecha de constitución dispuesta en el certificado de existencia y representación o documento equivalente. La experiencia que se pretenda acreditar deberá relacionarse y allegar las certificaciones correspondientes que se quieran hacer valer por la entidad las cuales deberán cumplir las condiciones señaladas.

Nota 1: Las certificaciones deberán cumplir todos los requisitos anteriormente descritos. No obstante, en el evento que las certificaciones no cuenten con la totalidad de la información solicitada, que permita su evaluación, los interesados podrán anexar a la propuesta copia del contrato o convenio y acta de liquidación o documentos que sean del caso, que permita tomar la información que falta de la certificación.

Nota 2: El ICBF podrá en cualquier estado, verificar y solicitar la ampliación de la información presentada por el interesado para la acreditación de la experiencia. En todo caso, el ICBF podrá verificar el contenido de la información en el RUES y prevalecerá la información que en ella se designe, sobre la descrita en la certificación en caso de diferencia

Relación de Contratos

ENTIDAD CONTRATANTE	No DE CONTRATO	MODALIDAD/ PROGRAMA/ PROYECTO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION
ICBF	273-2018	HCB	11/12/2018	31/03/2020

CUMPLE_X_ NO CUMPLE____

50300

LUZ HEIDE LLANOS RESTREPO
Componente Financiero

MARIA FERNANDA DUARTE Q.
Componente Técnico

JOSE ALFREDO JARA ARDILA
Componente Jurídico