INFROME FINAL No 01 DEL PROCESO DE VERIFICACIÓN DE LOS OFERENTES PARA LA CONTRATACIÓN DE LA VIGENCIA 2024 EN LOS SERVICIOS INTEGRALES DE PRIMERA INFANCIA (HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR - HCB, HCB AGRUPADOS, HCB INTEGRALES, HCB FAMI, HOGARES EMPRESARIALES, JARDINES SOCIALES Y DESARROLLO INFANTIL EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSIÓN –DIER,).

ICBF REGIONAL CHOCÓ

El equipo de verificación designado por la Directora (E) de la Regional Chocó **CARLINA SAEZ CUESTA** mediante correo electrónico de fecha **23 de ABRIL de 2024**, para la verificación de los criterios definidos en el Manual de contratación vigente a fin de que la dirección regional proceda a seleccionar a un prestador del servicio y realizar la escogencia previa verificación del cumplimiento de las condiciones mínimas de habilitación (i) legales, (ii) técnicas, (iii) administrativas y financieras, (iv) de experiencia y (v) de infraestructura exigidas por el ICBF para ser consideradas idóneas.

En el marco del presente proceso, la Dirección Regional tuvo a bien extender invitación a los siguientes oferentes:

ITEM	ENTIDAD OFERENTE	RADICACIÓN DOCUMENTOS DENTRO DEL TERMINO OTORGADO	FOLIOS
1	ASOCIACION DE MADRE COMUNITARIAS PROGRESISTAS	23/04/2024	74
2	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	22/04/2024	152
3	ASOPAHOBER	23/04/2024	1 CARPETA
4	ASOCIACION DE MADRES COMUNITARIAS DE BIENESTAR FAMILIAR RIOSUCIO N 1	23/04/2024	1 CARPETA
5	ASOCIACIÓN HOBICHIQUICHOQUI	22/04/2024	113
6	FUNDACIÓN COLOMBIANA CON SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	22/04/2024	148
7	FUNDACION CASA HOGAR NUESTRO SUEÑOS	22/04/2024	81
8	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR VIRO	22/04/2024	96

REVISIÓN DE LOS CRITERIO DE VERIFICACIÓN JURÍDICA

REQUISITOS LEGALES:

OFERENTES **VERIFICACION DE REQUISITOS JURIDICOS**	ASOCIACION DE MADRE COMUNITARIAS PROGRESISTAS	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	ASOCIACION DE MADRES COMUNITARIAS DE BIENESTAR FAMILIAR RIOSUCIO N 1	ASOCIACIÓN HOBICHIQUICHOQUI	ASOC PADRES DE FLIA Y VECINOS DEL CAIP EL CARMEN DE ATRATO	FUNDACIÓN COLOMBIANA CON SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	FUNDACION CASA HOGAR NUESTRO SUEÑOS	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR VIRO
Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal o apoderado que suscribe la carta de presentación.	C	C	C	C	C	C	C	C
Certificado de existencia y representación legal o documento equivalente **Nota: Se podrán presentar como proponentes singulares o proponentes plurales (consorcios, y uniones temporales) las cuales deberán allegar el Certificado de Existencia y Representación Legal el cual deberá cumplir con los siguientes requisitos:** **•Para los cabildos indígenas, Asociaciones de Cabildos Indígenas, Autoridades de Resguardos, Asociaciones de Autoridades Tradicionales Indígenas, deberá aportar certificado expedida por el Ministerio del Interior en la cual se acredite la inscripción del grupo en el Registro de Cabildos y Asociaciones de Autoridades Tradicionales Indígenas (Decreto 1088 de 1993).** **•Organismos de Acción Comunal – Decreto 1501 de 2023, deberán aportar: i) Certificado del Registro Único Comunal expedido por la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal del Ministerio del Interior en donde conste su calidad. ii) Certificado expedido por la Cámara de Comercio, cuando aplique.** **•El Certificado expedido por la Cámara de Comercio, donde la vigencia del oferente no podrá ser inferior al termino de ejecución del contrato de aporte y tres (3) años más, según aplique. Así mismo el objeto social debe ser relacionado con el objeto de la invitación enviada por la Dirección Regional.** **Adicionalmente la fecha de expedición del certificado de existencia y representación legal no podrá ser superior a treinta (30) días**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Dirección carrera 18 Nor. 9ª34
Barrio Sanpedro Tadó
Teléfono: 57(4) 6711083

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

calendario anteriores a la fecha límite para presentar la Oferta.								
Documento que acredite encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y de Parafiscales, según el caso.	C	C	C	C	C	C	C	C
Certificado actualizado del Registro Único Tributario (RUT).	C	C	C	C	C	C	C	C
Certificación de reconocimiento de la personería Jurídica vigente o reconocimiento para pertenecer 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) meses anteriores a la fecha de cierre para la presentación de la manifestación de interés.	C	C	C	C	C	C	C	C
Certificado de antecedentes fiscales del representante legal y de la persona jurídica expedido por la Contraloría General de la República.	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**
Certificado de antecedentes disciplinarios del representante legal y de la persona jurídica expedido por la Procuraduría General de la Nación.	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**
Certificado de antecedentes judiciales del representante legal expedido por la Policía Nacional.	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**
Consulta del representante legal en el Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional RNMC	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**	**C**

TÉCNICOS Y DE EXPERIENCIA

1. *Allegar los certificados de experiencia. Aspectos técnicos y de experiencia*

Para acreditar la experiencia exigida el interesado deberá aportar únicamente las certificaciones que acrediten treinta y seis (36) meses de experiencia relacionada con la prestación de servicios de educación inicial en el marco de la atención integral a la primera infancia, ejecutada dentro de los últimos siete (7) años, estas certificaciones 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
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 contrato del contrato.
12. Valor del contrato

ITEM	ENTIDAD OFERENTE	CONCEPTO TÉNICO Y DE EXPERIENCIA	OBSERVACIÓN
1	ASOCIACION DE MADRE COMUNITARIAS PROGRESISTAS	C	
2	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	C	
3	ASOCIACION DE MADRES COMUNITARIAS DE BIENESTAR FAMILIAR RIOSUCIO N 1	C	
4	ASOCIACIÓN HOBICHIQUICHOQUI	C	
5	ASOC PADRES DE FLIA Y VECINOS DEL CAIP EL CARMEN DE ATRATO	C	
6	FUNDACIÓN COLOMBIANA CON SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	C	
7	FUNDACION CASA HOGAR NUESTRO SUEÑOS	C	
8	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR VIRO	C	

INFRAESTRUCTURA. No aplica

ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS

Aspectos financieros. Para efectos de verificar que los indicadores financieros no se encuentren en estado negativo el interesado deberá remitir la siguiente documentación:

a. Estado de la situación financiera comparativo año 2021 - 2022.
b. Estado de Resultado Integral comparativo año 2021-2022
c. Notas a los estados financieros año 2022.

d. Certificado de los estados financieros suscritos por el Representante Legal y Contador, con el número del documento de identidad y la indicación del número de tarjeta profesional para el caso de los contadores. Este certificado debe ir acompañado con la fotocopia de la cédula del contador, la tarjeta profesional y

el certificado de antecedentes de la junta central de contadores, con una expedición no superior a 3 meses anteriores a la fecha de cierre para la presentación de la manifestación de interés.
e. Dictamen del Revisor Fiscal (cuando aplique) donde indiquen el documento de identidad y el número de tarjeta profesional del Contador Público. El dictamen debe ir acompañado con la fotocopia de la cédula del contador, la tarjeta profesional y el certificado de antecedentes de la junta central de contadores del Revisor Fiscal, con una expedición no superior a 3 meses anteriores a la fecha de cierre para la presentación de la manifestación de interés. Ahora bien, si por estatutos, la entidad no está obligada a tener Revisor Fiscal, anexar estatutos.

ITEM	ENTIDAD OFERENTE	CONCEPTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	OBSERVACIONES
1	ASOCIACION DE MADRE COMUNITARIAS PROGRESISTAS	C	
2	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	C	
3	ASOCIACION DE MADRES COMUNITARIAS DE BIENESTAR FAMILIAR RIOSUCIO N 1	C	
4	ASOCIACIÓN HOBICHIQUICHOQUI	C	
5	ASOC PADRES DE FLIA Y VECINOS DEL CAIP EL CARMEN DE ATRATO	C	
6	FUNDACIÓN COLOMBIANA CON SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	C	
7	FUNDACION CASA HOGAR NUESTRO SUEÑOS	C	
8	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR VIRO	C	

RESULTADOS DE LA REVISIÓN DE LOS CRITERIOS DE VERIFICACIÓN

ITEM	ENTIDAD OFERENTE	CONCEPTO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	CONCEPTO LEGAL	CONCEPTO TÉCNICO (EXPERIENCIA)
1	ASOCIACION DE MADRE COMUNITARIAS PROGRESISTAS	C	C	
2	FUNDACION PAZCIFICO VIVE	C	C	C
3	ASOCIACION DE MADRES COMUNITARIAS DE BIENESTAR FAMILIAR RIOSUCIO N 1	C	C	C
4	ASOCIACIÓN HOBICHIQUICHOQUI	C	C	C
5	ASOC PADRES DE FLIA Y VECINOS DEL CAIP EL CARMEN DE ATRATO	C	C	C
6	FUNDACIÓN COLOMBIANA CON SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	C	C	C
7	FUNDACION CASA HOGAR NUESTRO SUEÑOS	C	C	C

Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del ICBF y la **Ley es 1581 de 2012.**

Dirección carrera 18 Nor. 9ª34
Barrio Sanpedro Tadó
Teléfono: 57(4) 6711083

Línea gratuita nacional ICBF
01 8000 91 8080

8	ASOCIACION DE PADRES DE HOGARES DE BIENESTAR VIRO	C	C	C

Anotaciones en el proceso de evaluación.

- El equipo de verificación de los criterios, designado por el director del ICBF Regional Chocó realizó la verificación de la información entregada por los diferentes oferentes conforme lo dispuesto por el ICBF y la información recibida en la Institución.

- Con el fin de garantizar la transparencia y objetividad en el proceso de verificación de los diferentes criterios; la información aportada por los diferentes oferentes está disponible en las mismas condiciones de contenido y tiempo de entrega.

COMITÉ DE REVISIÓN DE REQUISITOS DE VERIFICACIÓN

ERNES LILIANA ASPRILLA CÓDOBA
Profesional Financiero
Grupo de Asistencia Técnica

ROSIRYS RIVAS BECERRA
Profesional Contratista
Grupo de Asistencia Técnica

DAYLER FRAYLER MARTINEZ MOSQUERA
Abogado Contratista de Apoyo
Dirección Regional Chocó