Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Dirección de Primera Infancia
Regional Atlántico

INSTRUMENTO DE EVALUACIÓN FINANCIERA PROPONENTE
PROGRAMA: HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR

Fecha: Febrero 4 de 2025
Nombre Entidad: FUNDACION DE GESTIÓN COMUNITARIA DE COLOMBIA
Nit. : 900.372.096
Representante Legal : Astrid Jimenez Ortega
Municipio : Barranquilla
Regional : ATLANTICO

N°	ITEM	CUMPLE/CUMPLE PARCIAMENTE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
1	Estado de situación financiera (ESF) cierre contable año 2023 comparativo año 2022, aprobados por la Asamblea general y firmados por el Representante Legal indicando el número de cédula, el Contador indicando el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si está obligado) indicando el número de tarjeta profesional.	**CUMPLE**		
2	Estado de actividades (EA) o Estado de Resultado Integral del periodo del 1 de enero al 31 de diciembre de 2023 comparativo año 2022, aprobados por la Asamblea general y firmados por el Representante Legal indicando el número de cédula, el Contador indicando el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si está obligado) indicando el número de tarjeta profesional.	**CUMPLE**		
3	Notas a los estados financieros a 31 de diciembre año 2023.	**CUMPLE**		
4	Certificación de los estados financieros debidamente firmado por el Representante Legal indicando el número del documento de identidad y el Contador Público con la indicación del número de tarjeta profesional. Este certificado debe ir acompañado con la fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal, tarjeta profesional de contador y el certificado de antecedentes disciplinarios con el registro actualizado de la Junta Central de Contadores con expedición no superior a tres (3) meses anteriores a la fecha de presentación de la manifestación de interés.	**CUMPLE**		
5	Dictamen del Revisor Fiscal (si está obligado) donde indique el número de tarjeta profesional del contador. El dictamen debe ir acompañado con la fotocopia de la tarjeta profesional y el certificado de antecedentes disciplinarios con el registro actualizado de la Junta Central de Contadores del Revisor Fiscal, con expedición no superior a tres (3) meses anteriores a la fecha de cierre para la presentación de la manifestación de interés.	**CUMPLE**		
6	Acta del máximo órgano administrativo con aprobación de los estados financieros con corte a 31 de diciembre de 2023. (el documento debe tener fecha posterior a la fecha de elaboración de los estados financieros).	**CUMPLE**		
7	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 del cierre de la presentación de la manifestación de interés. Ahora bien, si por estaturos, la entidad no esta obligada a tener revisor fiscal, anexar estatutos.	**CUMPLE**		
8	Estatutos legibles y actualizados de la entidad.	**CUMPLE**		

VERIFICACIÓN FINANCIERA

CAPACIDAD OPERATIVA MAXIMA

Índice de liquidez (IDL): *(Activo Corriente dividido en pasivo corriente)* Es la capacidad financiera que tiene el proponente para cubrir las obligaciones a corto plazo con terceros.

	1	2	#	TOTAL
Activo Cte.	**512.033.197**			**512.033.197**
Pasivo Cte.	**79.428.002**			**79.428.002**
	Margen Solicitado : Mayor o Igual a :			
	RESULTADO :			**6,4**

NIVEL 5

Nivel de endeudamiento (NDE): (Pasivo Total dividido en Activo Total) Es el Porcentaje de obligaciones con terceros que tiene el proponente.

	1	2	#	TOTAL
Pasivo Total	**405.325.002**			**405.325.002**
Activo Total	**604.931.898**			**604.931.898**
	Margen Solicitado : Menor o Igual a :			
	RESULTADO :			**67%**

NIVEL 2

Capita de Trabajo -Activo corriente menos pasivo corriente

	1	2	#	TOTAL
Activo corriente	**512.033.197**			**512.033.197**
Pasivo Corriente	**79.428.002**			**79.428.002**
	Margen Solicitado :			
	RESULTADO :			**432.605.195**

16.000 hasta 18.000 SMMLV

Evaluado por: Natalia Vargas Leal

RANGO	LIQUIDEZ MINIMO	ENDEUDAMIENTO MÁXIMO	CAPACIDAD OPERATIVA MÁXIMA
NIVEL 1	MAYOR O IGUAL A 1,0 VEZ	MENOR O IGUAL A 0,80	1000 SMMLV*
NIVEL 2	MAYOR O IGUAL A 1,1 VECES	MENOR O IGUAL A 0,70	2000 SMMLV*
NIVEL 3	MAYOR O IGUAL A 1,2 VECES	MENOR O IGUAL A 0,65	4000 SMMLV*
NIVEL 4	MAYOR O IGUAL A 1,3 VECES	MENOR O IGUAL A 0,60	16000 SMMLV*
NIVEL 5	MAYOR O IGUAL A 1,4 VECES	MENOR O IGUAL A 0,55	16.001 SMMLV* hasta 18.000 SMMLV*

Smmlv2024: * Valor que se actualizará conforme se defina para el 2025

Capacidad operativa-Valor por ejecutar en contratos vigentes= Capacidad.

		=	**$ 0**	**SI CUMPLE**