

IDENTIFICACIÓN: 1.143.359.804	IDENTIFICACIÓN: 1.143.359.804
CARGO/ ROL EVALUADOR: ABOGADO CONTRATISTA ICBF REGIONAL BOLIVAR	CARGO/ ROL EVALUADOR: ABOGADO CONTRATISTA ICBF REGIONAL BOLIVAR
FECHA: 5 DE MAYO DE 2025	FECHA: : 6 DE MAYO DE 2025

<div><div>ANEXO 15. FORMATO EVALUACIÓN CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN 3.2.2 REQUISITOS TÉCNICOS</div></div>																									
NOMBRE DE LA ENTIDAD A EVALUAR										FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS															
NIT DE LA ENTIDAD EVALUADA										806008935															
DIRECCIÓN REGIONAL QUE ADELANTA LA EVALUACIÓN										FECHA DE CIERRE DE LA INVITACIÓN		BOLIVAR													
N°	Nombre entidad Contratante	Número de contrato (si lo tiene)	Año de suscripción del contrato	Lugar de ejecución	Objeto del contrato	Valor del contrato	Fecha Inicio (día/mes/año)	Fecha fin (día/mes/año)	EVALUACIÓN PRELIMINAR										EVALUACIÓN DEFINITIVA						
									¿El interesado anexó la certificación con todos los requisitos definidos en la invitación?	¿La certificación cumple con lo mínimo exigido para acreditar experiencia específica?	¿El contrato se encuentra ejecutado y terminado?	¿La certificación relaciona mínimo cinco (5) meses de experiencia?	¿La certificación se encuentra dentro de los últimos seis (6) años anteriores a la fecha de cierre de las invitaciones ?	En caso de que la certificación sea de una entidad privada ¿anexó copia del contrato, acta de cierre o de liquidación?	¿La certificación relaciona experiencia trasladada?	No. De meses de experiencia relacionada en la certificación	Concepto de la evaluación preliminar	Aspectos a subsanar	Observaciones de la evaluación preliminar	¿El interesado realizó la subsección solicitada?	Observaciones de la evaluación definitiva	No. De meses de experiencia acreditada en la certificación	Concepto: evaluación definitiva		
1	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- Regional Bolívar	0315-2019	2019	SAN JUAN NEPOMUCENO	Fortalecer las capacidades de niños, niñas y adolescentes con discapacidad y sus familias para su inclusión social y participación efectiva en los entornos familiares, educativos, comunitarios y fortalecimiento de capacidades de niños, niñas y Adolescentes con discapacidad y sus familias Generando acciones para la participación e inclusión social en los diferentes entornos en los que	\$ 991.102.694,00	1/11/2019	31/12/2020	SI	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO	14,0	CUMPLE	NO REQUIERE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	14,0	CUMPLE		
2	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- Regional Bolívar	13001292021	2021	SAN JUAN NEPOMUCENO	Fortalecer las capacidades de niños, niñas y Adolescentes con discapacidad y sus familias Generando acciones para la participación e inclusión social en los diferentes entornos en los que	\$ 696.786.538,00	9/02/2021	30/11/2021	SI	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO	9,7	CUMPLE	NO REQUIERE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	9,7	CUMPLE		
3	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar- Regional Bolívar	13003702021	2021	SAN JUAN NEPOMUCENO	Fortalecer las capacidades de niños, niñas y adolescentes con discapacidad y prevenir los riesgos de vulneración a los que puedan estar expuestos, mediante el	\$ 745.049.434,00	22/12/2021	31/10/2022	SI	SI	SI	SI	SI	NO APLICA	NO	10,3	CUMPLE	NO REQUIERE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	10,3	CUMPLE		
4																0,0						0,0			
5																0,0						0,0			
																TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA	34,0					TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA	34,0		
																TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA	34,0					TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA	34,0		
OBSERVACIONES GENERALES EVALUACIÓN PRELIMINAR:																									
La entidad cumple con los requisitos de experiencia																									
CONCEPTO GENERAL DE LA EVALUACIÓN PRELIMINAR: LA ENTIDAD																									
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS																									
CUMPLE																									
LOS REQUISITOS TÉCNICOS DE EXPERIENCIA																									
NOMBRE PROFESIONAL RESPONSABLE EVALUADOR : Elisa Cera Santodomingo																									
FIRMA: 																									
IDENTIFICACIÓN: 22669511																									
CARGO/ ROL EVALUADOR:Enlace de Infancia y Adolescencia																									
FECHA:05/05/2025																									
OBSERVACIONES GENERALES EVALUACIÓN DEFINITIVA: La entidad cumple con los requisitos de experiencia																									
CONCEPTO GENERAL DE LA EVALUACIÓN DEFINITIVA: LA ENTIDAD																									
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS																									
CUMPLE																									
LOS REQUISITOS TÉCNICOS DE EXPERIENCIA																									
NOMBRE PROFESIONAL RESPONSABLE EVALUADOR : Elisa Cera Santodomingo																									
FIRMA: 																									
IDENTIFICACIÓN: 22669511																									
CARGO/ ROL EVALUADOR:Enlace de Infancia y Adolescencia																									
FECHA:05/05/2025																									



ANEXO 15. FORMATO EVALUACIÓN CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN
3.2.3. REQUISITOS FINANCIEROS

NOMBRE DE LA ENTIDAD A EVALUAR	FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS					
NIT DE LA ENTIDAD EVALUADA	806008935					
DIRECCIÓN REGIONAL QUE ADELANTA LA EVALUACIÓN	BOLIVAR					
PARA LAS ENTIDADES QUE SE ENCUENTREN INSCRITAS EN EL RUP						
DOCUMENTOS A VERIFICAR	EVALUACIÓN PRELIMINAR			EVALUACIÓN DEFINITIVA		
	CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)	N/A (X)	CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)	N/A (X)
Deberán aportar el RUP RENOVADO y EN FIRME, expedido conforme lo señalado en el Decreto 1082 de 2015, con una vigencia no superior a treinta (30) días calendario anteriores a la entrega de la documentación. Lo anterior aplica solamente para aquellos interesados que decidieron acogerse al decreto mencionado, y actualizaron la información financiera respectiva. Cuando se renueve o actualice el RUP, la información que se modifica estará vigente hasta que la nueva información quede en firme.			X			X
La Entidad que cuenta con inscripción activa y vigente que no tenga la información de la capacidad financiera y organizacional de los años 2023 y/o 2024 inscrita en el Registro Único de Proponentes, se le tendrá en cuenta la información registrada en el RUP.			X			X
Las entidades con RUP activo y vigente se debe indicar el año que se va a tomar para realizar el análisis financiero (De conformidad con lo establecido en el parágrafo transitorio del artículo 1 del Decreto 579 de 2021)						
PARA LAS ENTIDADES QUE NO SE ENCUENTREN INSCRITAS EN EL RUP						
Para las entidades que no se encuentren inscritas en el RUP: Deben presentar los estados financieros certificados y dictaminados cuando aplique, éstos deben estar de acuerdo con los principios y normas de contabilidad e información financiera y de aseguramiento de información aceptados en Colombia para tal fin y compuestos de la siguiente manera:						
DOCUMENTOS A VERIFICAR	EVALUACIÓN PRELIMINAR			EVALUACIÓN DEFINITIVA		
	CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)	N/A (X)	CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)	N/A (X)
i) Estado de situación financiera (ESF) cierre contable año 2024 comparativo año 2023, aprobados por la Asamblea general y firmados por el Representante Legal indicando el número de cédula, del Contador indicando el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si aplica) indicando el número de tarjeta profesional. (2023 comparativo 2022, cuando aplique)		X		X		
ii) Estado de actividades (EA) o Estado de Resultado Integral del periodo del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024 comparativo año 2023, aprobados por la Asamblea general y firmados por el Representante Legal indicando el número de cédula, del Contador indicando, el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si aplica) indicando el número de tarjeta profesional. (2023 comparativo 2022, cuando aplique)		X		X		
iii) Notas a los estados financieros año 2024 comparativas año 2023, elaboradas de acuerdo con la Sección 8 de las NIIF. (detalladas y explicadas) (2023 comparativo 2022, cuando aplique)		X		X		

iv) Certificado de los estados financieros debidamente firmados por el Representante Legal indicando el número del documento de identidad y el Contador Público con la indicación del número de cédula y 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 de la Junta Central de Contadores con expedición no superior a tres (3) meses anteriores a la fecha de presentación de la entrega de la propuesta.	X			X		
v) Dictamen del Revisor Fiscal (cuando aplique) debidamente firmados donde indique el número de cédula y número de tarjeta profesional del contador público. 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 entrega de la propuesta.	X			X		
vi) Acta del máximo órgano administrativo con aprobación de los estados financieros con corte a 31 de diciembre de 2024. <i>(corte al 31 de diciembre de 2023 cuando aplique)</i>	X			X		
vii) Estatutos legibles y actualizados de la entidad (revisar que estén completos).	X			X		
REQUISITOS FINANCIEROS PARA ORGANIZACIONES CONSTITUIDAS EN EL ÚLTIMO AÑO:						
DOCUMENTOS A VERIFICAR	EVALUACIÓN PRELIMINAR			EVALUACIÓN DEFINITIVA		
	CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)	N/A (X)	CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)	N/A (X)
i) Estado de la situación financiera del año 2024 aprobados por la Asamblea general y firmados por el Representante Legal indicando el número de cédula, del Contador indicando el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si aplica) indicando el número de tarjeta profesional.			X			X
ii) Estado de Resultado Integral del año 2024 aprobados por la Asamblea general y firmados por el Representante Legal indicando el número de cédula, del Contador indicando el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si aplica) indicando el número de tarjeta profesional.			X			X
iii) Notas a los estados financieros del año 2024.			X			X
iv) 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.			X			X
v) Dictamen del Revisor Fiscal (cuando aplique) donde indiquen el documento de identidad y el número de tarjeta profesional del Contador Público. Si por estatutos, el oferente no está obligado a tener revisor fiscal, anexar estatutos.			X			X
vi) Certificado de antecedentes disciplinarios vigente expedido por la Junta Central de Contadores del Contador que prepara y suscribe los Estados Financieros y del revisor fiscal, si el oferente está obligado a tenerlo; con vigencia no superior a noventa (90) días calendario al momento del cierre de la invitación.			X			X

vii) Fotocopia de las tarjetas profesionales del Contador que prepara y suscribe los Estados Financieros y del Revisor Fiscal, si el oferente está obligado a tenerlo o del Contador Público independiente. Si por estatutos, el oferente no está obligado a tener Revisor Fiscal, anexar estatutos.			X			X
viii) Estatutos legibles y actualizados de la entidad. (revisar que estén completos)			X			X
ix) Acta de constitución de la entidad con los respectivos estatutos.			X			X

ANÁLISIS INDICADORES HABILITANTES DE CAPACIDAD FINANCIERA						
	EVALUACIÓN PRELIMINAR			EVALUACIÓN DEFINITIVA		
	CUENTA	VALORES EN PESOS		CUENTA	VALORES EN PESOS	
	ACTIVO CORRIENTE	\$ 1.623.408.260,00		ACTIVO CORRIENTE	\$ 1.623.408.260,00	
	PASIVO CORRIENTE	\$ 483.335.870,00		PASIVO CORRIENTE	\$ 483.335.870,00	
	ACTIVO TOTAL	\$ 3.396.931.891,00		ACTIVO TOTAL	\$ 3.396.931.891,00	
	PASIVO TOTAL	\$ 889.873.732,00		PASIVO TOTAL	\$ 889.873.732,00	
INDICADOR	FORMULA DE CÁLCULO	EVALUACIÓN PRELIMINAR		EVALUACIÓN DEFINITIVA		
		RESULTADO EN PESOS	RESULTADO EN SMMLV 2024	RESULTADO EN PESOS	RESULTADO EN SMMLV 2024	
Capital de Trabajo	Activo Corriente - Pasivo Corriente	\$1.140.072.390,00	2024 876,98	\$1.140.072.390,00	2024	876,98
Liquidez	Activo corriente / pasivo corriente	3,36		3,36		
Endeudamiento	Pasivo Total / Activo Total	0,26		0,26		
Nota: El capital de trabajo certificado por la ESAL se convertirá a SMMLV, con el valor del SMMLV correspondiente al año de los estados financieros presentados y validados. (Seleccionar la vigencia en las celdas F42 y H42 para verificar el valor en las casillas F42 y I42)						
INDICADOR	Resultado de la Operación	EVALUACIÓN PRELIMINAR		EVALUACIÓN DEFINITIVA		
Capital de Trabajo	876,98 SMMLV	CUMPLE		CUMPLE		
Liquidez	3,36	CUMPLE		CUMPLE		
Endeudamiento	0,26	CUMPLE		CUMPLE		
CAPACIDAD OPERATIVA						
Una vez determinado el capital de trabajo en SMMLV, éste se ubicará en el rango correspondiente en la Tabla 1 y se verificará que cumpla con los indicadores financieros exigidos para el respectivo rango:						
Rango		CAPITAL TRABAJO (en SMMLV)		ÍNDICE DE LIQUIDEZ (veces)	NIVEL DE ENDEUDAMIE NTO (valor absoluto)	
		Desde	Hasta	Mínimo	Máximo	
1		27 SMMLV	200 SMMLV	1,10	0,75	
2		Mayor a 200 SMMLV	400 SMMLV	1,20	0,70	
3		Mayor a 400 SMMLV	800 SMMLV	1,40	0,65	
4		Mayor a 800 SMMLV		1,60	0,60	
La entidad cumple con lo solicitado en la tabla: 1?		SI		Se ubica el el nivel:		4
Capacidad Operativa	Capacidad Operativa=Capital de trabajo / 0,20		4384,90 SMMLV			
Si NO cumple con alguno de los indicadores para el rango en el cual quedó clasificado, se habilitará en el rango en el que cumpla con la totalidad de requisitos financieros. En este caso el valor de la capacidad operativa será el valor máximo (techo) del rango en que le permitan sus indicadores financieros, de acuerdo con la Tabla 2:						
		CAPITAL TRABAJO (en SMMLV)		ÍNDICE DE LIQUIDEZ (veces)	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO (valor absoluto)	CAPACIDAD OPERATIVA MÁXIMA EN SMMLV

Rango	Desde	Hasta	Mínimo	Máximo	Hasta
1	27 SMMLV	200 SMMLV	1,10	0,75	1.000
2	Mayor a 200 SMMLV	400 SMMLV	1,20	0,70	2.000
3	Mayor a 400 SMMLV	800 SMMLV	1,40	0,65	4.000
5	Mayor a 800 SMMLV		1,60	0,60	8.000

Capacidad Operativa

Nivel en en que se encuentra en la tabla: 2

NO APLICA

NO APLICA

Valor de la capacidad operativa

Tabla 1

4.384,90

PRESUPUESTO ESTIMADO (Aportes del ICBF)	MILLONES	EN SMMLV (2025)
ZONA A	\$ 907.832.688,00	637,75
ZONA B		0,00
ZONA C		0,00
TOTAL PRESUPUESTO ESTIMADO	\$ 907.832.688,00	637,75

El valor de la capacidad operativa es igual o superior al total de presupuesto estimado en SMMLV 2025:

CUMPLE

OBSERVACIONES EVALUACIÓN PRELIMINAR:

EL OPERADOR CUMPLE CON LOS REQUISITOS FINANCIEROS

CONCEPTO GENERAL DE LA EVALUACIÓN PRELIMINAR:
LA ENTIDAD

FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS

CUMPLE

LOS REQUISITOS FINANCIEROS

OBSERVACIONES EVALUACIÓN DEFINITIVA:

EL OPERADOR SUBSANO LO REQUERIDO

CONCEPTO GENERAL EVALUACIÓN DEFINITIVA
LA ENTIDAD

FUNDACION GILBERT SANTIAGO

CUMPLE

LOS REQUISITOS FINANCIEROS

NOMBRE PROFESIONAL
RESPONSABLE EVALUADOR :

ENIT ROSA CARDONA DEVOZ

FIRMA:

IDENTIFICACIÓN:

30776660

CARGO/ ROL EVALUADOR:

FINANCIERO

FECHA:

5/05/2025

NOMBRE PROFESIONAL RESPONSABLE EVALUADOR : ENIT ROSA CARDONA DEVOZ

FIRMA:

IDENTIFICACIÓN:30776660

CARGO/ ROL EVALUADOR:FINANCIERA

FECHA:06/05/2025



ANEXO 15. FORMATO EVALUACIÓN CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN
3.2.4. REQUISITOS ADMINISTRATIVOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD A EVALUAR		FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS				
NIT DE LA ENTIDAD EVALUADA		806008935				
DIRECCIÓN REGIONAL QUE ADELANTA LA EVALUACIÓN		BOLIVAR				
DOCUMENTOS A VERIFICAR	Evaluación preliminar	Aspectos a subsanar	Observaciones de la evaluación preliminar	¿El interesado realizó la subsanación solicitada?	Evaluación definitiva	
La entidad presentó documento suscrito por el representante legal adjunto a la manifestación de interés con el compromiso correspondiente. (Compromiso frente al cumplimiento de los requisitos mínimos de infraestructura y dotación definidos en <u>la prestación del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión, de acuerdo con lo establecido en la Guía Operativa vigente para el servicio y en la normatividad vigente del ICBF Anexo 9 - Requisitos mínimos de infraestructura y dotación</u> .	CUMPLE	NO REQUIERE	CUMPLE	NO APLICA	CUMPLE	
OBSERVACIONES EVALUACIÓN PRELIMINAR:		OBSERVACIONES EVALUACIÓN DEFINITIVA:				
La entidad presento documento de compromiso y cumplimiento , con los requisitos mínimos de Infraestructura y Dotacion		La entidad presento documento de compromiso y cumplimiento , con los requisitos mínimos de Infraestructura y Dotacion				
CONCEPTO GENERAL DE LA EVALUACIÓN PRELIMINAR: LA ENTIDAD		CONCEPTO GENERAL EVALUACIÓN DEFINITIVA LA ENTIDAD				
FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS		FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS				
CUMPLE		CUMPLE				
LOS REQUISITOS ADMINISITRATIVOS		LOS REQUISITOS ADMINISITRATIVOS				
NOMBRE PROFESIONAL RESPONSABLE EVALUADOR : Elisa Cera Santodomingo		NOMBRE PROFESIONAL RESPONSABLE EVALUADOR : Elisa Cera Santodomingo				
FIRMA:		FIRMA:				
IDENTIFICACIÓN: 22669511		IDENTIFICACIÓN: 22669511				
CARGO/ ROL EVALUADOR:Enlace de Infancia y Adolescencia		CARGO/ ROL EVALUADOR:Enlace de Infancia y Adolescencia				
FECHA:05/05/2025		FECHA:05/05/2025				

	Nota: Diligenciar de acuerdo a lo establecido
LA ENTIDAD PRESENTA SANCIONES EN EL REGISTRO DE LA OFICINA DE ASEGURAMIENTO A LA CALIDAD O POR PRO	
LA ENTIDAD PRESENTA EL ANEXO 10 - FORMATO COMPROMISO DE APOORTE MÍNIMO EN DINERO Y/O EN	
1.Materiales o implementos que permitan cualificar el desarrollo de las experiencias propuestas, de acuerdo	
2.Actividades de movilización social para el reconocimiento y garantía de los derechos de niñas, niños y adolescentes con discapacidad en el	
NOMBRE PROFESIONAL RESPONSABLE EVALUADOR :	
FIRMA:	
IDENTIFICACIÓN:	
CARGO/ ROL EVALUADOR:	
FECHA:	

ANEXO 15. FORMATO EVALUACIÓN CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN
3. CRITERIOS DE PONDERACIÓN

		FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS
		806008935
FECHA DE CIERRE DE LA INVITACIÓN	29/04/2025	BOLIVAR

CRITERIOS DE PONDERACIÓN

licos, técnicos, financieros administrativosy, en aplicación del principio de selección objetiva, la Dirección Regional procederá a evaluar y seleccionar a la entidad que obtenga el mayor puntaje de cali máximo 100 puntos, así:

1. EXPERIENCIA ADICIONAL A LA MÍNIMA REQUERIDA (HASTA 60 PUNTOS)						
¿El interesado anexó la certificación con todos los requisitos definidos en la invitación?	¿La certificación cumple con lo mínimo exigido para acreditar experiencia específica?	¿El contrato se encuentra ejecutado y terminado?	¿La certificación relaciona mínimo cinco (5) meses de experiencia?	¿La certificación se encuentra dentro de los últimos seis (6) años anteriores a la fecha de cierre de las invitaciones ?	En caso de que la certificación sea de una entidad privada ¿anexó copia del contrato, acta de cierre o de liquidación?	¿La certificación relaciona experiencia traslapada?
sí	sí	sí	sí	sí	NO APLICA	NO
sí	sí	sí	sí	sí	NO APLICA	NO
sí	sí	sí	sí	sí	NO APLICA	NO

		TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA
		TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA
cido en el Memorando de orientaciones para la contratación en su numeral 3. CRITERIOS DE PONDERACIÓN		PUNTAJE OBTENIDO
2. NO PRESENTAR SANCIONES (HASTA 30 PUNTOS)		
OCESOS SANCIONATORIOS CONTRACTUALES EJECUTORIADOS	NO	PUNTAJE OBTENIDO
3. CONTRAPARTIDA (HASTA 10 PUNTOS)		
ESPECIE, SUSCRITO POR EL REPRESENTANTE LEGAL	NO	
o con las orientaciones del servicio Centros de Apoyo a la Inclusión.	NO	PUNTAJE OBTENIDO
ños y adolescentes con discapacidad en el servicio Centros de Apoyo a la Inclusión	NO	
		TOTAL PUNTAJE

Elisa Cera Santodomingo



22669511

Enlace de Infancia y Adolescencia

5/05/2025

ificación, mediante la revisión de los criterios de ponderación, los cuales permiten otorgar

No. De meses de experiencia relacionada en la certificación	Concepto de la evaluación	Observaciones de la evaluación
12,8	CUMPLE	CUMPLE
5,9	CUMPLE	CUMPLE
4,4	CUMPLE	CUMPLE
0,0		
0,0		

23,0	
23,0	
60	
30,0	
0	
90,0	



BIENESTAR
FAMILIAR

ANEXO 15. FORMATO EVALUACIÓN CENTROS DE APOYO A LA INCLUSIÓN

4. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN Y CRITERIOS DE PONDERACIÓN

NOMBRE DE LA ENTIDAD A EVALUAR		FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS			
NIT DE LA ENTIDAD EVALUADA		806008935			
DIRECCIÓN REGIONAL QUE ADELANTA LA EVALUACIÓN		BOLIVAR			
RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN					
MOMENTO EVALUACIÓN	REQUISITOS JURÍDICOS	REQUISITOS TÉCNICOS EXPERIENCIA	REQUISITOS FINANCIEROS	REQUISITOS ADMINISTRATIVOS	RESULTADO FINAL
Evaluación preliminar	REQUIERE SUBSANAR	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	REQUIERE SUBSANAR
Evaluación definitiva	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
CRITERIOS DE PONDERACIÓN					
CRITERIO		PUNTAJE	OBSERVACIONES		
Experiencia adicional a la mínima requerida, a nivel territorial.		60	La entidad presento experencia adicional, no presenta sanciones, tampoco establecio porcentaje de contrapartida		
No presentar sanciones		30			
Contrapartida		0			
TOTAL		90			
OBSERVACIONES FINALES					
La entidad cumple con los requisitos jurídicos, experiencia, talento humano, financiero, administrativos					
EQUIPO EVALUADOR					
REQUISITOS A EVALUAR	NOMBRE DEL EVALUADOR	ÁREA	FECHA	FIRMA	
JURÍDICO	YEFERSON BOLAÑO GARCIA	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	6/05/2025		
TÉCNICO	ELISA CERA SANTODMINGO	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	6/05/2025		
FINANCIERO	ENIT ROSA CARDONA DEVOZ	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	6/05/2025		
ADMINISTRATIVO	ELISA CERA SANTODMINGO	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	6/05/2025		
PONDERABLE	ELISA CERA SANTODMINGO	GRUPO ASISTENCIA TECNICA	6/05/2025		

ÍTEM	PUNTAJE
Experiencia adicional a la mínima requerida en el territorio donde manifiesta interés en operar	60
No presentar sanciones	30
Incluir dentro de la propuesta la contrapartida	10
TOTAL	100

#	ENTIDAD EVALUADA	NIT ENTIDAD EVALUADA	MESES DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADOS	PUNTAJE	PRESENTA SANCIONES	PUNTAJE
				60		30
				PUNTAJE		PUNTAJE
1	FUNDACION CASA DEL NIÑO IPS	806008935	23	60	NO	30
2				0		0
3				0		0
4				0		0
5				0		0
6				0		0
7				0		0
8				0		0
9				0		0
10				0		0
11				0		0
12				0		0
13				0		0
14				0		0
15				0		0
16				0		0
17				0		0
18				0		0
19				0		0
20				0		0

[illegible]