FORMATO DE EVALUACIÓN PROPUESTAS MODALIDAD PROTECCION (EXTERNADO JORNADA COMPLETA)	
NOMBRE DE LA ENTIDAD A EVALUAR	**FUNDACION LOYAL AMBAR**
NIT DE LA ORGANIZACIÓN EVALUADA	**901024503**
TIPO DE ORGANIZACIÓN A EVALUAR	**ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO**
DIRECCIÓN REGIONAL QUE ADELANTA LA EVALUACIÓN	**TOLIMA**

1.4 Capacidad Financiera

1.4.1 REQUISITOS

DOCUMENTOS A VERIFICAR	SI	NO
El interesado esta inscrito en el RUP ?	N/A	N/A
DOCUMENTOS A VERIFICAR	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
Para la verificación de estos componentes financieros, el interesado deberá aportar copia del Registro Único de Proponentes – RUP vigente, donde conste la información de indicadores financieros con corte a 31 de **diciembre de 2024** debidamente **renovada y actualizada, y en firme.**	N/A	N/A
Únicamente en caso de que el interesado no se encuentre inscrito en el Registro Único de Proponentes RUP, podrá aportar los estados financieros corte a 31 de diciembre de 2024 de acuerdo con la normativa vigente- NIIF, los cuales deberán estar compuestos de la siguiente manera		
DOCUMENTOS A VERIFICAR	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
a)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, el Contador indicando el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si aplica) indicando el número de tarjeta profesional	**X**	
b) 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, el Contador indicando el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si aplica) indicando el número de tarjeta profesional.	**X**	
c) Notas a los estados financieros cierre contable año 2024, comparativo año 2023, elaborados de acuerdo con la Sección 8 de las NIIF.	**X**	
d) Certificado 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.	**X**	
F) Dictamen del Revisor Fiscal (cuando aplique) donde indique el 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 manifestación de interés.	**X**	
G) Acta del máximo órgano administrativo con aprobación de los estados financieros con corte a 31 de diciembre de 2024.	**X**	
H) Estatutos legibles y actualizados de la entidad. (revisar que estén completos)	**X**	
	SI	**NO**
Cumple con los INDICADORES FINANCIEROS requeridos para el monto del presupuesto del proyecto.	**x**	

ANALISIS INDICADORES FINANCIEROS			
	MILLONES	EN SMMLV	**SMMLV 2024**
PRESUPUESTO ESTIMADO (Aportes del ICBF)	$ 716.242.323,00	550,96	1.300.000

Nota 7: En el caso que el operador se presente para suscribir varios contratos en la misma modalidad o varias modalidades en la regional, se realizará la evaluación financiera sobre la sumatoria total de los presupuestos de los contratos que pretende suscribirse en dicha regional.

1.4 .2 CAPACIDAD OPERATIVA

INDICADORES DE LA ENTIDAD:

CUENTA	VALORES EN PESOS
ACTIVO CORRIENTE	1.245.448.043
PASIVO CORRIENTE	5.460.636
PASIVO TOTAL	5.460.636
ACTIVO TOTAL	1.368.252.993

INDICADOR	FORMULA DE CÁLCULO	RESULTADO EN PESOS	SMMLV 2024
Liquidez	Activo corriente / pasivo corriente	228,08	
Endeudamiento	Pasivo Total / Activo Total	0,00	
Capital de Trabajo	Activo Corriente - Pasivo Corriente	1.239.987.407	954

Capacidad Operativa = Capital de Trabajo / 0,035 27252,47

Tabla 1

Rango	CAPITAL TRABAJO (en SMMLV)		ÍNDICE DE LIQUIDEZ (veces)	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO
	Desde	Hasta	Mínimo	Máximo
1	0 SMMLV	4 SMMLV	1	0,80
2	Mayor a 4 SMMLV	35 SMMLV	1,1	0,75
3	Mayor a 35 SMMLV	70 SMMLV	1,2	0,70
4	Mayor a 70 SMMLV	140 SMMLV	1,4	0,65
5	Mayor a 140 SMMLV	280 SMMLV	1,6	0,60
6	Mayor a 280 SMMLV	560 SMMLV	2	0,55
7	Mayor a 560 SMMLV		3	0,50

Fuente: Elaboración propia

Si cumple con los indicadores financieros exigidos para el rango según su capital de trabajo, la capacidad operativa final se obtendrá dividiendo el valor exacto del capital de trabajo en SMMLV del interesado en 0,035:

CONCEPTO DEL EVALUADOR

De acuerdo a la asignación mediante correo electrónico del 24 de Diciembre de 2025 enviado por la Directora (E) Regional me permito informar que el operador se clasifica en el Rango 7, de la Tabla 1 concluyendo que CUMPLE con los indicadores financieros para el rango según su capital de trabajo expresado en SMMLV. Por otra parte y de acuerdo a la capacidad operativa expresada en SMMLV el resultado obtenido por el operador es de 27.252,47 frente al presupuesto oficial a contratar de 550,96 como se evidencia la capacidad operativa del operador CUMPLE con la capacidad operativa exigida, permitiendo asi, respaldar el presupuesto oficial de la sumatoria de los recursos a contratar ICBF 2025-2026, teniendo en cuenta las orientaciones remitidas segun memorando 20252000000173103 de fecha 19/12/2025 y ASUNTO " Alcance Orientaciones para el Trámite de Suscripción de Nuevos Contratos de Aporte para la Prestación de los Servicios y Modalidades de Restablecimiento de la Dirección de Protección con cargo a vigencias futuras 2026 de acuerdo con el Anexo 1 Numeral 1.4 y una vez realizado el analisis financiero a los soportes financieros presentados por el proponente.

FIRMA	
NOMBRE PROFESIONAL RESPONSABLE EVALUADOR :	**NORMA CONSTANZA QUINTERO GARZON**
IDENTIFICACIÓN	65.764.635
CARGO	CONTRATISTA - ADMINISTRATIVA -CENTRO ZONAL HONDA

NOTA : LA REGIONAL PUEDE SOLICTAR LOS DOCUMENTOS O ACLARACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTE.