



#### INFORME PRELIMINAR DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES JURÍDICOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS.

#### PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA CP 87-01-2014

Objeto: "IMPLEMENTAR LA "MODALIDAD FAMILIAS CON BIENESTAR" PARA ACTIVAR CAPACIDADES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE FAMILIAS VULNERABLES IDENTIFICADAS POR EL ICBF, A TRAVÉS DE INTERACCIONES DE APRENDIZAJE — EDUCACIÓN, FACILITACIÓN Y APOYO TERAPÉUTICO, ASÍ COMO GESTIONES DE INCLUSIÓN SOCIAL; EJECUTADAS CONFORME A LOS ASPECTOS SEÑALADOS EN EL DOCUMENTO TÉCNICO ANEXO AL PRESENTE CONTRATO, LAS INSTRUCCIONES QUE PARA TODOS LOS EFECTOS IMPARTA LA DIRECCIÓN DE FAMILIA Y COMUNIDADES DEL ICBF Y LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES".

Dentro del plazo establecido en los Pliegos de Condiciones, se verificó que se presentaron cuatro (04) propuestas, relacionadas a continuación;

PROPONENTE	NIT
FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLLO J.S.G	900629451-4
UNION TEMPPORAL PARA EL BIENESTAR DE FAMILIAS DEL PUTUMAYO	900621294-8
FUNDACION FRATERNIDAD	900135278-5
FUNDACION SEPRAES	

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mecoa Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuïta nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.ichf.gov.co











Se procederá a realizar la evaluación de cada una de las propuestas:

No	PROPONENTE	IDENTIFICACIÓN
1	FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLLO J.S.G	900629451-4
L		ŀ

Las convenciones a utilizar en la presente evaluación son las siguientes:

C = Cumple NC = No cumple NA = No aplica	NR = Nd	requiere SUB: Subsanar
VERIFICACIÓN	JURIDIC	CA
CONVENCIONES	C/N C/N A/N R/S UB	Folio
Persona jurídica sin ánimo de lucro	С	21-23
Carta de presentación de la propuesta	С	3-4
Vigencia de la oferta	С	11
Garantía de seriedad de la propuesta	С	39
Certificado de existencia y representación legal con una fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario.	С	21-23
Documento que acredite la inscripción ante el registro único de proponentes (RUP)	N/C	
Certificado vigente del Registro Único Tributario (RUT)	С	36
Certificado de antecedentes judiciales de representante legal	С	17-24
Certificado de antecedentes disciplinarios de representante legal	С	34
Certificado de antecedentes fiscales de	С	32-33

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mocoa Putemayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 018000 918080 www.lchf.gov.co











representante legal				
Documento que acredite pago de aportes y seguridad social y parafiscales según el caso	C	28		
Fotocopia de cedula de ciudadanía del representante legal	C 27			
Autorización de la junta de socios, junta directiva o asamblea general de socios al representante legal para celebrar el contrato respectivo, cuando este se requiera.	С	24-26		
Certificación participación independiente del proponente.	С	31		
Oferta	N/C	Se observa que dentro del contenido de la misma, no se relaciona la documentación requerida en el capítulo III del pliego de condiciones		
Carta de aceptación de los requisitos mínimos para la prestación del servicio y lineamientos técnicos administrativos del programa de familias con Bienestar	С	58		

Avenida San Francisce calle 14 No. 9-100 Mecea Putumayo Teléfone 098-4295037-4295904 Línea gratuita nacional ICBF-018000 918080 www.icbf.gov.co











#### VERIFICACION TÉCNICA

Verificación Técnica – Experiencia	C/NC/ NANR/ SUB	OBSERVACIONES	No. FOLIO
La entidad oferente podrá acreditar su experiencia hasta con CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS ejecutados y terminados a satisfacción, cuyo objeto contemple el diseño y ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la atención de familias y/o comunidades en aspectos relacionados con al menos dos de los siguientes temas: Vinculos de cuidado, convivencia, sexualidad, estilos de vida saludable, ciudadanía y participación.		La actividad desarrollada no cumple con el objeto requerido dentro de la presente convocatoria.  Contrario a lo anterior, la experiencia especifica está dirigida a la educación formal entre los grados 0 a 11 "la prestación del servicio con el sector educativo, cuyo objeto es "el diseño de ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la atención de familias y/o comunidades.  Las certificaciones relacionadas por el proponente no cumplen con ningún aspecto aspectos relacionado con los temas exigidos dentro del objeto contractual.	55-62

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mocaa Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.icbf.gov.co











Verificación Técnica — Experiencia	C/NC/ NANR/ SUB	OBSERVACIONES	No. FOLIO
ESPACIO FÍSICO ADMINISTRATIVO	N/C	No se allega la documentación que garantice las condiciones locativas básicas, las cuales deben tener su funcionamiento dentro del departamento del Putumayo, lugar donde se realizara la ejecución del objeto contractual.  No se allega información relacionada requerida.	
EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO Talento Humano	С		18

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mecoa Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 018090 918080 www.ichf.gov.co











#### CONVOCATORIA PÚBLICA CP 87-01-2014 "MODALIDAD FAMILIAS CON BIENESTAR" FUNDACION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO J.S.G.

#### Verificación componente financiero:

Descripción	Cumplimiento
<ol> <li>Balance General a 31 de diciembre de dígitos</li> </ol>	2013 a seis Si cumple
<ol> <li>Estado de Resultados de enero 01 a31 2013 a seis dígitos</li> </ol>	de diciembre de Si cumple
3. Notas a los Estados Financieros	Si cumple
4. Dictamen Revisor Fiscal	Si cumple
5. Certificación a los estados financieros	Si cumple
<ol><li>Certificados Expedidos por la Junta Ce Contadores</li></ol>	ntral de Si cumple
<ol> <li>Fotocopia de las tarjetas profesionales Revisor Fiscal</li> </ol>	del contador y Si cumple

EVALUACION COMPONENTE FINANCIERO								
Requisitos	Cumple	No cumple	Observación Folio No.					
Nivel de endeudamiento	x		Estados financieros a 31/12/2013					
Índice de Liquidez	х		Estados financieros a 31/12/2013					
Cupo Crédito	х							

Nivel	de	Endeudamiento:
INIACI	чe	LINGCOGRAMMENTO.

ľ	NE =	Pasivo Total	÷	*	0	0	ï	
		Activo Total	٠,			Ė.		

_			
ŅΕ	<b>=</b>	1.433.074.830,88 =	63%
		2.278.444.270.88	ł

NE = 63% Cumple porque no supera el 65% del valor

máximo permitido.

Indice de Liquidez:

IL =

Activo corriente Pasivo Corriente

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mocea Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 018000 918080 www.icbf.gov.co











IL = <u>1.508.745.630,88</u> = 3,6 420.002.268,02	IL = 3.6 Cumple porque deberá tener un Índice de Liquidez igual o superior a 1.3.
Cupo Crédito:  CC = Equivalente al 10% del presupuesto ofici estimado (\$399,265,472*10%)	
CC = 399.265.472,00 x 10% = \$ 39.926.5	CC = Cumple, presenta cupo crédito por valor de \$190.000.000,oo

Una vez verificados los requisitos habilitantes, (capacidad jurídica, capacidad financiera y capacidad técnica), la propuesta presentada por **Fundación Integral Para el Desarrollo J.S.G**, se encuentra <u>INHABILITADA</u>.

No	PROPONENTE	IDENTIFICACIÓN	
1	UNION TEMPPORAL PARA EL BIENESTAR DE FAMILIAS DEL PUTUMAYO	900621294-8	

Las convenciones a utilizar en la presente evaluación son las siguientes:

C - Cumple	NC = No cumple	MA - No line	BID - BI-	ALID A I
	NG - NO CHINDIE	NA = NO 3DUC3	NK = No requiere	SUR' Subsanar
•				OOD. CUPSCHUI

VERIFICACIÓN JURÍDICA		
CONVENCIONES	C/NC/N A/NR/S UB	Folio
Persona jurídica sin ánimo de lucro	С	9-14
Carta de presentación de la propuesta	С	4-6

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mecea Putumayo Teléfono 998 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.ichf.gov.co











Vigencia de la oferta	N/C	
Garantia de seriedad de la propuesta	С	30
Certificado de existencia y representación legal con una fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario.	С	9-14
Documento que acredite la inscripción ante el Registro Único de Proponentes (RUP)	N/C	
Certificado vigente del Registro Único Tributario (RUT)	С	27-28
Certificado de antecedentes judiciales de representante legal	С	25-26
Certificado de antecedentes disciplinarios de representante legal	С	22-24
Certificado de antecedentes fiscales de representante legal	С	20-21
Documento que acredite pago de aportes y seguridad social y parafiscales según el caso	С	17
Fotocopia de cedula de ciudadanía del representante legal	C	15-16
Autorización de la junta de socios, junta directiva o asamblea general de socios al representante legal para celebrar el contrato respectivo, cuando este se requiera.	N/C	
Certificación participación independiente del proponente	С	18-19
Conformación de unión temporal	С	7-8

Avenida San Francisce calle 14 No. 9-100 Mocoa Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.icbf.gov.co











Oferta	N/C	Se observa que dentro del contenido de la misma, no se relaciona la documentació n requerida en el capítulo III del pliego de condiciones
Carta de aceptación de los requisitos mínimos para la prestación del servicio y lineamientos técnicos administrativos del programa de familias con Bienestar.		
	С	54

Verificación Técnica — Experiencia	C/NC/ NANR/ SUB	OBSERVACIONES	No. FOLIO
La entidad oferente podrá acreditar su experiencia hasta con CINCO (5) CERTIFICACIONES DE CONTRATOS ejecutados y terminados a satisfacción, cuyo objeto contemple el diseño y ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la atención de familias y/o comunidades en aspectos relacionados con al menos dos de los siguientes temas: Vínculos de cuidado, convivencia, sexualidad, estilos de vida saludable, ciudadania y participación.	С	La experiencia relacionada, es adquirida en los departamentos de Huila y Tolima, no tiene experiencia en el territorio del Putumayo	56-63

Avenida San Francisce calle 14 No. 9-100 Mocoa Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.icbf.gov.co











Verificación Técnica — Experiencia	C/NC/ NANR/ SUB	OBSERVACIONES	No. FOLIO
ESPACIO FÍSICO ADMINISTRATIVO	N/C	No se allega la documentación que garantice las condiciones locativas básicas, las cuales deben tener su funcionamiento dentro del departamento del Putumayo, lugar donde se realizara la ejecución del objeto contractual.  No se allega información relacionada requerida.	
EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO Talento Humano	С		

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mocoa Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.icbf.gov.co











#### CONVOCATORIA PÚBLICA CP 87-01-2014 "MODALIDAD FAMILIAS CON BIENESTAR" UNION TEMPORAL PARA EL BIENESTAR DE FAMILIAS DEL PUTUMAYO

#### Verificación componente financiero:

Descripción	Cumplimiento
Balance General a 31 de diciembre de 2013 a seis dígitos	Si cumple
Estado de Resultados de enero 01 a31 de diciembre de 2013 a seis dígitos	Si cumple
Notas a los Estados Financieros	Si cumple
Dictamen Revisor Fiscal	Si cumple
5. Certificación a los estados financieros	No cumple – FUNDAFE
Certificados Expedidos por la Junta Central de Contadores	Si cumple
Fotocopia de las tarjetas profesionales del contador y     Revisor Fiscal	Si cumple

Requisitos	Cumple	No cumple	Observación Folio No.
Nivel de endeudamiento		X	Estados financieros a 31/12/2013
ndice de Liquidez	×		Estados financieros a 31/12/2013
Cupo Crédito		X	
	6.342,00 = 5.774,00	68%	NE = 68% No Cumple porque supera el 65% del valo
		máximo per	mitido.
Indice de Liquidez:			

Avenida San Francisco caile 14 No. 9-100 Mocea Putumayo Teléfona 098 4295037 - 4295904 Línea gratuïta nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.icbf.gov.co











IL = 9.4 Cumple porque deberá tener un Índice de Liquidez igual o superior a 1.3.
cial
.547,20 CC = No Cumple, presenta cupo crédito a nombre del

Una vez verificados los requisitos habilitantes, (capacidad jurídica, capacidad financiera y capacidad técnica), la propuesta presentada por Unión Temporal Para el Bienestar de Familias del putumayo, se encuentra **INHABILITADA**.

No	PROPONENTE	IDENTIFICACIÓN
1	FUNDACION FRATERNIDAD	900135278-5

Las convenciones a utilizar en la presente evaluación son las siguientes:

C = Cumple NC = No cumple NA = No aplica NR = No requiere SUB: Subsanar

VERIFICACIÓN JURÍDICA

CONVENCIONES

C/NC/N
A/NR/S
Folio
UB

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mecoa Putumaye Teléfone 098-4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF-018000 918080 www.ichi.gov.co











Persona jurídica sin ánimo de lucro	С	9-14
Carta de presentación de la propuesta	С	4-6
Vigencia de la oferta	С	4
Garantía de seriedad de la propuesta	С	26
Certificado de existencia y representación legal con una fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario.	С	9-14
Documento que acredite la inscripción ante el Registro Único de Proponentes (RUP)	N/ C	
Certificado vigente del Registro Único Tributario (RUT)	С	22-24
Certificado de antecedentes judiciales de representante legal	С	21

Certificado de antecedentes disciplinarios de representante legal	С	19-20
Certificado de antecedentes fiscales de representante legal	С	18
Documento que acredite pago de aportes y seguridad social y parafiscales según el caso	С	12
Fotocopia de cedula de ciudadanía del representante legal	С	11
Autorización de la junta de socios, junta directiva o asamblea general de socios al representante legal para celebrar el contrato respectivo, cuando este se requiera.	С	10
Certificación participación independiente del proponente	С	16-17

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mocoa Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 018000 918080 www.icbf.gov.co











Oferta	N/C	Se observa que dentro del contenido de la misma, no se relaciona la documentación requerida en el capítulo III del pliego de condiciones
Carta de aceptación de los requisitos mínimos para la prestación del servicio y lineamientos técnicos administrativos del programa de familias con Bienestar.	С	49

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mocoa Pulumayo Telétone 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 018000 918080 www.icbf.gov.co











Verificación Técnica — Experiencia	C/NC/NANR/S UB	OBSERVACIONES	No. FOLIO
La entidad oferente podrá acreditar experiencia hasta con CINCO (CERTIFICACIONES DE CONTRATO ejecutados y terminados a satisfacción, cu objeto contemple el diseño y ejecución programas y/o proyectos dirigidos a la atenci de familias y/o comunidades en aspect relacionados con al menos dos de los siguient temas: Vínculos de cuidado, conviveno sexualidad, estilos de vida saludab ciudadanía y participación.	5) yo de ón os <b>C</b> es <u>ia,</u>	La experiencia relacionada, cumple en su totalidad con el objeto contractual requerido.	56-63
ESPACIO FÍSICO ADMINISTRATIVO	N/C	No se allega la documentación que garantice las condiciones locativas básicas, las cuales deben tener su funcionamiento dentro del departamento del Putumayo, lugar donde se realizara la ejecución del objeto contractual.  No se allega información relacionada requerida.	

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mecea Putumayo Teléfene 098-4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF-018000 918080 www.ichf.gov.co











Verificación Técnica —	C/NC/NANR/S	OBSERVACIONES	No.
Experiencia	UB		FOLIO
EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO Talento Humano	С		

#### CONVOCATORIA PÚBLICA CP 87-01-2014 "MODALIDAD FAMILIAS CON BIENESTAR" FUNDACION FRATERNIDAD

#### Verificación componente financiero:

Descripción	Cumplimiento
Balance General a 31 de diciembre de 2013 a seis digitos	Si cumple
Estado de Resultados de enero 01 a31 de diciembre de 2013 a seis dígitos	Si cumple
Notas a los Estados Financieros	Si cumple
Dictamen Revisor Fiscal	Si cumple
Certificación a los estados financieros	Si cumple
Certificados Expedidos por la Junta Central de Contadores	Si cumple
Fotocopia de las tarjetas profesionales del contador y     Revisor Fiscal	Si cumple

	EVALUA	ACION COMP	ONENTE FINANCIERO
Requisitos	Cumple	No cumple	Observación Folio No.

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mecoa Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.icbf.gov.co











Nivel de endeudamiento	×	Estados financieros a 31/12/2013
Índice de Liquidez	x	Estados financieros a 31/12/2013
Cupo Crédito	x	
Activo Total  NE = 969.212.856,7		<del>%</del>
1.654.212.856,7		NE = 59% Cumple porque no supera el 65% del valori páximo permitido.
Indice de Liquidez:		
IL = Activo corriente Pasivo Corriente		
IL = <u>1.273.862.856,68</u> 69.121.390,18	= 18,4	IL = 18.4 Cumple porque deberá tener un Índice de Liquidez igual o
		superior a 1.3.
Cupo Crédito:		
GC = Equivalente al 10% estimado (\$399,265	del presupuesto .472*10%)	oficial
CC = 399.265.472,00 x	10% = \$ 39	.926.547,20 CC = Cumple, presenta cupo crédito por valor de
		\$42.020.000,00

Una vez verificados los requisitos habilitantes, (capacidad jurídica, capacidad financiera y capacidad técnica), la propuesta presentada por **Fundación Fraternidad** se encuentra **INHABILITADA.** 













No PROPONENTE IDENTIFICACIÓN

1 FUNDACION SEPRAES 9000394860-2

Las convenciones a utilizar en la presente evaluación son las siguientes:

C = Cumple NC = No cumple NA = No aplica NR = No requiere SUB: Subsanar

VERIFICACIÓN JURÍDICA		
CONVENCIONES	C/NC/N A/NR/S UB	Folio
Persona jurídica sin ánimo de lucro	С	3-5
Carta de presentación de la propuesta	С	1-2
Vigencia de la oferta	N/C	
Garantía de seriedad de la propuesta	С	52-53
Certificado de existencia y representación legal con una fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario.	С	3-5
Documento que acredite la inscripción ante el Registro Único de Proponentes (RUP)	N/C	
Certificado vigente del Registro Único Tributario (RUT)	С	15
Certificado de antecedentes judiciales de representante legal	С	9

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mocea Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.icbf.gov.ce











Certificado de antecedentes disciplinarios de representante legal	С	8
Certificado de antecedentes fiscales de representante legal	С	7
Documento que acredite pago de aportes y seguridad social y parafiscales según el caso	С	10
Fotocopia de cedula de ciudadanía del representante legal	C	6
Autorización de la junta de socios, junta directiva o asamblea general de socios al representante legal para celebrar el contrato respectivo, cuando este se requiera.	С	13-14
Certificación participación independiente del proponente	c	11-12
Oferta	N/C	Se observa que dentro del contenido de la misma, no se relaciona la documentación requerida en el capítulo III del pliego de condiciones
Carta de aceptación de los requisitos mínimos para la prestación del servicio y lineamientos técnicos administrativos del programa de familias con Bienestar.	С	48

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mocoa Putumayo Teléfeno 098-4295037 - 4295904 Línea gratuita nacional ICBF-018000 918080 www.icbf.yov.co











Verificación Técnica — Experiencia		C/NC/NANR/S UB	OBSERVACIONES	No. FOLIO
•	CINCO (5) CONTRATOS acción, cuyo ejecución de a la atención en aspectos os siguientes convivencia,	С	La experiencia relacionada, es adquirida en el departamento de Nariño, no tiene experiencia en el territorio del Putumayo.	
ESPACIO ADMINISTRATIVO	FÍSICO	N/C	No se allega la documentación que garantice las condiciones locativas básicas, las cuales deben tener su funcionamiento dentro del departamento del Putumayo, lugar donde se realizara la ejecución del objeto contractual.  No se allega información relacionada requerida.	

Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100 Mocoa Putumayo Teléfono 098 4295037 - 4295904 Linea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080 www.icbf.gov.co









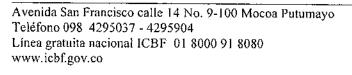


Verificación Técnica —	C/NC/NANR/S	OBSERVACIONES	No.
Experiencia	UB		FOLIO
EQUIPO DE TRABAJO MÍNIMO REQUERIDO Talento Humano	N/C	NO se anexa la descripción del talento humano a garantizar. No se allega información relacionada requerida.	

#### CONVOCATORIA PÚBLICA CP 87-01-2014 "MODALIDAD FAMILIAS CON BIENESTAR" FUNDACION SEPRAES

#### Verificación componente financiero:

Descripción	Cumplimiento
1. Balance General a 31 de diciembre de 2013 a seis dígitos	No cumple
Estado de Resultados de enero 01 a31 de diciembre de 2013 a seis dígitos	No cumple
3. Notas a los Estados Financieros	Si cumple
Dictamen Revisor Fiscal	Si cumple
5. Certificación a los estados financieros	Si cumple
Certificados Expedidos por la Junta Central de     Contadores	Si cumple
Fotocopia de las tarjetas profesionales del contador y     Revisor Fiscal	Si cumple













EVALUACION COMPONENTE FINANCIERO				
Requisitos	Cumple	No cumple	Observación Folio No.	
Nivel de endeudamiento			Estados financieros a 31/12/2013	
Índice de Liquidez			Estados financieros a 31/12/2013	
Cupo Crédito	х			

Nivel de Endeudamiento:

NE = <u>Pasivo Total</u> x 100 Activo Total

NE = No Cumple los estados financieros no se encuentran en su totalidad a seis (6) dígitos, no especifican si están en miles o en millones

Indice de Liquidez:

IL = <u>Activo corriente</u> Pasivo Corriente

IL = No Cumple los estados financieros no se encuentran en su totalidad a seis (6) dígitos, no especifican si están en miles o en millones

Cupo Crédito:

CC = Equivalente al 10% del presupuesto oficial estimado (\$399.265.472\*10%)

 $CC = 399.265.472,00 \times 10\% = $39.926.547,20$ 

CC = Cumpte, presenta cupo crédito por valor de \$50.000.000,oo

Una vez verificados los requisitos habilitantes, (capacidad jurídica, capacidad financiera y capacidad técnica), la propuesta presentada por **Fundación Sepraes**, se encuentra **INHABILITADA.** 











Dada en Mocoa, a los quince (15) días del mes de Abril de 2014;

Alberto Ortiz Rios

Coordinador Grupo Jurídico

Coordinadora Grupo Financiero

Coordinadora Grupo Asistencia Técnica

Elaboró: Maria Alejandra Bermeo Paz- Abogada Grupo Jurídico Revisó: Alberto Ortiz Ríos - Coordinador Grupo Jurídico ICBF Regional





