**CONVOCATORIA** **A ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL, CONSORCIOS, REDES Y PLATAFORMAS**

***FONDO CONCURSABLE PARA LA ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR O VIOLENCIA SEXUAL EN LOS DEPARTAMENTOS DE COCHABAMBA Y SANTA CRUZ***

**FORMULARIO 2: EVALUACIÓN DE CAPACIDADES ADMINISTRATIVAS**

| **Para ser llenado por la Entidad convocante** | **Para ser llenado por el proponente al momento de elaborar su propuesta** |
| --- | --- |
| **No.**  | **Condiciones a ser evaluadas**  | **Puntaje asignado** | **Calificación**  | **Si** | **No** | **Condiciones adicionales propuestas por el PROPONENTE**  |
| **1** | La organización cuenta con Administrador / Contador a tiempo completo (de planta) | 2.5 |  |  |  |  |
| **2** | La organización cuenta con sistema contable que genera Estados Financieros (mencione cual) | 2.5 |  |  |  |  |
| **3** | La organización cuenta con Manual de Procesos y Procedimientos Administrativos | 2.5 |  |  |  |  |
| **4** | La organización implementa Manuales de Control Interno.  | 2.5 |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **10** |  |  |  |  |