

 Alcaldía Municipal de Envigado	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS REGIMEN ESPECIAL	Código: CC-F-174
		Versión: 02
		Página 1 de 8

CODIGO CONTRACTUAL N°. ENV-12-25-0638-19

OBJETO	Impulsar, dirigir, coordinar y ejecutar el servicio y la atención de la población con discapacidad y apoyo psicopedagógico y social, previstas en el Plan de Desarrollo 2016-2019 “Vivir Mejor, un compromiso con Envigado”, el cual corresponde a la Línea 3 “Educación, innovación y cultura, pilares para el desarrollo”
PRESUPUESTO OFICIAL	: MIL CUATROCIENTOS SESENTA MILLONES TRESCIENTOS CINCO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS (\$1.460.305.606)

LUGAR	FECHA			
	Día	Mes	Año	
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA	08	03	19	

ASISTENTE	CARGO
BERNARDO ALCIDES GUTIERREZ MIUÑOZ	Secretario de Educación y Cultura (E)
LENIS ZAPATA YEPES	Profesional Universitario
DIANA MARCELA ALVAREZ MONTOYA	Profesional Universitario
MABEL JANNETT BOLAÑOS DUARTE	Profesional Universitario
CARLOS ALBERTO BEDOYA LÒPEZ	Profesional Universitario

ORDEN DEL DIA

1. VERIFICACION DE CRITERIOS DE EXPERIENCIA Y HABILITANTES
2. DECISIONES DEL COMITÉ EVALUADOR

DESARROLLO

 Alcaldía Municipal de Envigado	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS REGIMEN ESPECIAL	Código: CC-F-174
		Versión: 02
		Página 2 de 8

1. Evaluación de los factores habilitantes de los proponentes

1.1. Información General

Proponentes

NOMBRE	NIT O CC
FUNDACION EL AGORA	9 0 0 1 9 3 1 8 2 -4

1.2. Verificación de documentos habilitantes

1.2.1. Propuesta presentada por¹

	CUMPLE/N O APLICA	FOLIO	OBSERVACIONES
REQUISITOS QUE DEMUESTRAN LA IDONEIDAD Y DE REPUTACIÓN			
Su objeto social como entidad privada sin ánimo de lucro coincide con el objeto del presente convenio.	Si	Pag 2	Estatutos
Certificado de existencia y representación legal de la ESAL, expedido con un término mayor a 30 días anteriores a la fecha de presentación de oferta.	Si	1	Expedido por la Gobernación de Antioquia el 01 de marzo de 2019
El representante legal de la ESAL deberá tener facultades para suscribir el convenio; ya sean estatutarias o autorizadas por la junta directiva. En caso de estar limitadas, se deberá anexar autorización de la junta.	si	1	Certificación expedida el 07/03/2019
Que la entidad privada sin ánimo de lucro se haya constituido por lo menos un (1) año antes de la celebración del convenio, que tenga vigente el reconocimiento de su personería jurídica y que su término de duración no sea inferior al del convenio y un (1) año más	SI	1	Resolución No. 27608 del 28 de diciembre de 2007

¹ Diligenciar por cada proponente

 Alcaldía Municipal de Envigado	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS REGIMEN ESPECIAL	Código: CC-F-174
		Versión: 02
		Página 3 de 8

	CUMPLE/N O APLICA	FOLIO	OBSERVACIONES
Fotocopia cédula de ciudadanía del Representante legal y apoderado (si lo tiene).	SI	1	ADJUNTA
Certificado de estar al día con seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales), prestaciones legales y parafiscales. Se debe adjuntar la tarjeta profesional del revisor fiscal con la certificación de vigencia expedida por la Junta Nacional de Contadores (Cuando a ello hubiera lugar).	SI	1	Anexo N°1 Firmado por: SANDRA CECILIA ALVAREZ ARBELAEZ Revisor fiscal (si está obligado a tenerlo): T.P. N° TP 105145-T Certificado de la Junta Central de Contadores D495A22CF0D0CAE2 C.C. 43.741.264
Certificación de la entidad territorial respectiva que ejerza la vigilancia y control de la entidad sin ánimo de lucro, con nota de vigencia y certificación de que no presenta sanciones	SI	1	SUBSABNADO CON DOCUMENTO DE SRPERSALUD DE FEBRERO 06 DE 2019
La ESAL debe certificar (Declaración juramentada) que su representante legal y los miembros de su junta directiva no presentan conflictos de intereses para suscribir el convenio de asociación según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016	SI	1	DEBE SUBSANAR SUBSANADO CON CERTIFICACIÓN SE SEPTIEMBRE 07 DE 2019
El representante legal de la ESAL y su junta directiva deberán aportar certificación juramentada de no ser personas políticamente expuestas. (Según artículo 2.1.4.2.3 del Decreto 1674 de 2016)	SI	1	ADJUNTA
El representante legal de la ESAL y su junta directiva no se encuentran incurso de alguna inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades públicas. Anexar certificado (Declaración juramentada)	SI	1	Subsanado con certificación de marzo 7 de 2019
Certificado de Responsabilidad Fiscal de la Contraloría General la Nación del	SI	1-10	CERTIFICADO DE CONTRALORIA N°VARIOS

[Handwritten signature]

 Alcaldía Municipal de Envigado	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS REGIMEN ESPECIAL	Código: CC-F-174
		Versión: 02
		Página 4 de 8

	CUMPLE/N O APLICA	FOLIO	OBSERVACIONES
representante legal y de los miembros del órgano corporativo.			Fecha: 07/03/2019 DONDE EL REPRESENTANTE LEGAL Y LA EMPRESA NO SE ENCUENTRAN REPORTADOS COMO RESPONSABLES FISCALES. Verificado por la Entidad fecha: 08/03/2019
Certificado de Antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación del representante legal y de los miembros del órgano corporativo	SI	1-10	CERTIFICADOS DE PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN N° VARIOS Fecha: 07/03/2019 DONDE EL REPRESENTANTE LEGAL Y LA EMPRESA NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES. Verificado por la Entidad fecha: 08/03/2019
Certificado de Antecedentes Judiciales de la Policía Judicial, del representante legal y de los miembros del órgano corporativo	SI	1-9	Fecha: 07/03/2019 Verificado por la Entidad fecha: 08/03/2019
Certificado de Medidas correctivas de la Policía Nacional, del representante legal y de los miembros del órgano corporativo	SI	1-9	PIN DE VALIDACIÓN INTERNO N° VARIOS El representante legal no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia Verificado por la entidad fecha: 08/03/2019
Verificar que el administrador o representante legal y los miembros de la Junta Directiva de la ESAL no sean personas políticamente expuesta.	SI	1	SE ADJUNTA CERTIFICACIÓN

12

 Alcaldía Municipal de Envigado	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS REGIMEN ESPECIAL	Código: CC-F-174
		Versión: 02
		Página 5 de 8

	CUMPLE/N O APLICA	FOLIO	OBSERVACIONES
CAPACIDAD DEL PERSONAL			
Relación de personal que ejecutara el contrato (Según lo requerido en los estudios previos)	SI	1-8	DOCUMENTO ADJUNTO
Certificaciones Laborales o contractuales	SI	1-8	ADJUNTAS

	CUMPLE/N O APLICA	FOLIO	OBSERVACIONES
REQUISITOS QUE DEMUESTRAN LA EXPERIENCIA			
Certificar mínimo 2 AÑOS DE contratos o convenios cuyo objeto corresponda a actividades y programas similares o afines al programa o actividad prevista en el objeto del presente convenio,	SI	2	RELACIONAR LOS CONTRATO ENTIDAD CONTRATANTE: MUNICIPIO DE ENVIGADO PROPONENTE PLURAL: PARTICIPACIÓN: 100
De los contratos o convenio aportados deberán presentar las evaluaciones de los resultados con otras entidades públicas y/o privadas donantes.	SI	1	EN PODER DE LA ENTIDAD ESTATAL

	CUMPLE/N O APLICA	FOLIO	OBSERVACIONES
REQUISITOS QUE DEMUESTRAN LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL			
Certificar cómo está conformado el Gobierno Corporativo de la Entidad sin ánimo de lucro y quiénes son sus miembros y cuáles son sus funciones, al igual que las funciones de sus administradores.	SI	1-23	ADJUNTA ACTA
Acreditar los Estados auditados por contador público independiente o	SI	1-9	ADJUNTOS

130

 Alcaldía Municipal de Envigado	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS REGIMEN ESPECIAL	Código: CC-F-174
		Versión: 02
		Página 6 de 8

	CUMPLE/N O APLICA	FOLIO	OBSERVACIONES
revisor fiscal a corte de 31 DE DICIEMBRE DE 2017 (definir hacienda)			
Aportar la política documentada de conflictos de interés	SI	1-5	ADJUNTA
Aportar la Política documentada de manejo de riesgos y archivo de documentos.	SI	1-11	ADJUNTA
Aportar la Política documentada de compensación de administradores y miembros de junta.	SI	1-2	ADJUNTA

	CUMPLE/N O APLICA	FOLIO	OBSERVACIONES
REQUISITOS QUE DEMUESTRAN LOS INDICADORES			
Aportar el RUT donde conste el tipo de contribuyente como Régimen Tributario Especial.	SI	1	ADJUNTO
<u>Gasto de implementación de los proyectos en el año 2017</u> = mayor o igual a 0.50	SI	1	6.86
<u>Total gastos de funcionamiento de la ESAL en el año: 2017</u> = menor o igual a 0.35	SI	1	0.34

1.3 CRITERIOS DE SELECCIÓN²: La evaluación de los criterios de calificación se hizo para cada oferta presentada por el proveedor en el SECOP II en el expediente lista de ofertas, y el resultado de la evaluación se encuentra en informe de evaluación.

² En caso que se realice un proceso de selección.

 Alcaldía Municipal de Envigado	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS REGIMEN ESPECIAL	Código: CC-F-174
		Versión: 02
		Página 7 de 8

La evaluación sólo se hará una vez los interesados subsanen los requisitos habilitantes.

1.4 RESUMEN DE VERIFICACION DE REQUISITOS DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO

El anterior resumen es puesto a consideración de los proponentes durante los 1 DIA hábil siguientes a su publicación, para que formulen las observaciones que estimen pertinentes y subsanen, si es el caso, los requisitos habilitantes, dentro del término establecido el cronograma del proceso.

1.5 DECISIONES DEL COMITÉ EVALUADOR

Una vez revisados los requisitos se procede a relacionar los proponentes habilitados y no habilitados en el proceso de selección, los proponentes no habilitados podrán subsanar los requisitos en el término anteriormente señalado:

PROPONENTE	HABILITADO	REQUISITOS PENDIENTES
FUNDACION EL AGORA	SI	Certificación de la entidad territorial respectiva que ejerza la vigilancia y control de la entidad sin ánimo de lucro, con nota de vigencia y certificación de que no presenta sanciones SUBSANADO
		La ESAL debe certificar (Declaración juramentada) que su representante legal y los miembros de su junta directiva no presentan conflictos de intereses para suscribir el convenio de asociación según lo establecido en el Decreto 1674 de 2016 SUBSANADO
		El representante legal de la ESAL y su junta directiva no se encuentran incurso de alguna inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades

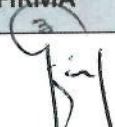
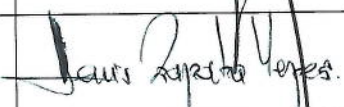
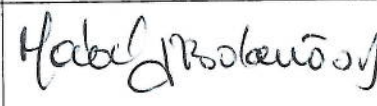
Handwritten signature

 Alcaldía Municipal de Envigado	VERIFICACIÓN DE REQUISITOS REGIMEN ESPECIAL	Código: CC-F-174
		Versión: 02
		Página 8 de 8

		públicas. Anexar certificado (Declaración juramentada) SUBSANADO
--	--	--

Para constancia firman:

INTEGRANTES DEL COMITÉ EVALUADOR

NOMBRE	FUNCIÓN EN EL COMITÉ	FIRMA
BERNARDO ALCIDES GUTIERREZ MIUÑOZ	EVALUADOR	
LENIS ZAPATA YEPES	EVALUADOR	
DIANA MARCELA ALVAREZ MONTOKA	EVALUADOR	
MABEL JANNETT BOLAÑOS DUARTE	EVALUADOR	
CARLOS ALBERTO BEDOKA LÓPEZ	EVALUADOR	

ORIGINAL FIRMADO