MULTIÉTNIAS

CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES

NIT. 830.018.406-7

CERTIFICACIÓN

La suscrita María del Carmen García, Representante Legal de la Comunidad de Cuidado Tierra del Sol certifica que, para el periodo reportado del 1 al 31 de Octubre de 2024, dio cumplimiento al ofrecimiento de la propuesta para el otorgamiento de puntaje de la siguiente manera:

OFRECIMIENTO OPERADOR	PUNTAJE OBTENIDO
Salidas lúdico recreativa	20 puntos
Compromiso de aportes adicionales en dinero	30 puntos
Póliza medica	15 puntos
Oferta área multi sensorial	5 puntos

Cumplimiento de las ofertas en el periodo relacionado:

SUBFACTOR	EJECUCIÓN	PROYECCIÓN
Cuatro o más salidas lúdico-recreativas durante la ejecución del convenio	50%	Salidas proyectas para Julio, Agosto, Septiembre , Octubre.
Cuenta con un área adicional de mínimo 20 metros cuadrados para la estimulación multisensorial y además cuenta con una dotación de mínimo 15 elementos para la estimulación multisensorial de las personas mayores, garantizando un mínimo de 3 elementos por cada sentido (vista, oído, táctil, olfato y gusto), en ningún caso puede repetirse un elemento por cada sentido.	100 %	Se iniciaron las actividades de estimulación multisensorial en el mes de Junio, se proyectan mas de 15 actividades mensuales en el salón multisensorial hasta la finalización del convenio.
ofrezco póliza de seguro para la atención médica domiciliaria de las personas mayores, la cual consta de atención de un profesional de medicina y la atención de una ambulancia en caso de ser requerida	100%	Se realiza activación en caso de ser requerida durante la ejecución del convenio

La presente certificación se expide a los 31 días de Octubre de 2024,

Atentamente,

María del Carmen García
Representante Legal Corporación Multiétnias

Raquel Pinto Sánchez
Coordinadora
Comunidad de Cuidado Tierra del Sol

FORMATO No. 9
OFERTA DE SALIDAS LÚDICO-RECREATIVAS

Señores:

SDIS
La Ciudad

Yo, María del Carmen García, identificado(a) con cedula de ciudadanía número 41.762.654 de Bogotá en mi condición de Representante Legal de la Corporación Multiétnias, entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 830.018.406-7, para efectos de asignación de puntaje para el proceso competitivo **SDIS-DCT092-004-2024**, cuyo objeto es "***AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025***"ofrezco salidas lúdico-recreativas de la siguiente manera:

OFERTA PARA USAQUÉN 100 CUPOS SEVEROS

SUBFACTOR	MARQUE CON UNA (X) UNA SOLA OPCIÓN
Cuatro o más salidas lúdico-recreativas durante la ejecución del convenio	**X**
Dos salidas lúdico-recreativas durante la ejecución del convenio	

Salidas lúdico-recreativas a las personas mayores cuenta con un menú especial que cumpla con las especificaciones nutricionales contempladas en el componente nutricional. Este menú cuenta, con un desayuno, onces, almuerzo y refrigerio previamente presentado en la propuesta cumpliendo con el Artículo 2.20.1.1.3 de Decreto 248-2021. Así mismo, contemplan actividades recreativas y lúdicas diferentes a las que se brindan durante la atención en el servicio habitual, de tal manera que se propicie un espacio de entretenimiento y de diversión para las personas mayores.

En constancia de lo afirmado, se suscribe a los 22 días del mes de Abril del año 2024.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente:	**Corporación Multiétnias**
NIT:	**830.018.406-7**
Nombre del Representante Legal:	**María del Carmen García**
C.C. No.	**41.762.654 de Bogotá**
Dirección Comercial del Proponente:	**Cra. 24 No. 39B-25 – Oficina 302**
Teléfonos:	**7322832 – 301.5933524 – 313-2106833**
Correo:	**corporacion@multietnias.org**
Ciudad:	**Bogotá D.C.**

FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA: **María del Carmen García**
CORREO ELECTRÓNICO: **corporacion@multietnias.org**

FORMATO No. 12
OFERTA DE ÁREAS PARA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL EN EL ESPACIO FÍSICO.

Señores:
SDIS
La Ciudad

Yo, María del Carmen García, identificado(a) con cedula de ciudadanía número 41.762.654 de Bogotá en mi condición de Representante Legal de la Corporación Multiétnias, entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 830.018.406-7, para efectos de asignación de puntaje para el proceso competitivo **SDIS-DCT092-004-2024**, cuyo objeto es "***AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025***", ofrezco una dotación mínima con elementos visuales, auditivos, táctiles, olfativos y gustativos para el desarrollo de las actividades, lo cual se deberá garantizar previo al inicio de la ejecución del convenio y durante toda su ejecución, teniendo en cuenta lo siguiente:

OFERTA PARA USAQUÉN – 100 CUPOS SEVEROS

SUBFACTOR	MARQUE CON UNA (X) UNA SOLA OPCIÓN
Cuenta con un área adicional de mínimo 20 metros cuadrados para la estimulación multisensorial y además cuenta con una dotación de mínimo 32 elementos para la estimulación multisensorial de las personas mayores, garantizando un mínimo de 6 elementos por cada sentido (vista, oído, táctil, olfato y gusto) y 2 elementos para la estimulación basal, en ningún caso puede repetirse un elemento por cada sentido.	
Cuenta con un área adicional de mínimo 20 metros cuadrados para la estimulación multisensorial y además cuenta con una dotación de mínimo 15 elementos para la estimulación multisensorial de las personas mayores, garantizando un mínimo de 3 elementos por cada sentido (vista, oído, táctil, olfato y gusto), en ningún caso puede repetirse un elemento por cada sentido.	**X**

Para efectos de la asignación del puntaje, el oferente deberá diligenciar el formato "OFERTA DE ÁREAS PARA ESTIMULACIÓN MULTISENSORIAL EN EL ESPACIO FÍSICO", en su totalidad.

Dentro de la dotación, se pueden encontrar estos u otros elementos por cada sentido

SENTIDO DE LA VISTA	UNIDAD
lámparas y proyectores de luces de distintos colores, formas e intensidades	1
juego de luces	1
acuario con luces	
fibras luminosas	
Pulsadores	
interruptores o paneles táctiles que activan luces	
Espejos	1
relojes de arena	
Otros. ¿Cuales?	

SENTIDO TACTIL	UNIDAD
piscina de pelotas,	
camino de texturas	1
objetos de múltiples formas y colores, realizados en diversos materiales y con texturas y grados de dureza diferentes	1
Arenera	
cajas de reconocimiento táctil	
cepillos sensoriales	1
guantes sensoriales	
Otros. ¿Cuales?	

SENTIDO DEL OLFATO	UNIDAD
Esencias aromáticas	1
hierbas aromáticas	1
difusores de aromas	
objetos aromatizados	
Aceites	1
Otros. ¿Cuales?	

SENTIDO DEL GUSTO	UNIDAD
Sabores básicos	1
Diferentes tipos de comidas líquidas con sabores dulces, ácidos, amargos, salados entre otros	1
Diferentes tipos de comidas sólidas con sabores dulces, ácidos, amargos, salados entre otros	1
Otros. ¿Cuales?	

FORMATO No. 10
PÓLIZA PARA LA ATENCIÓN MÉDICA DOMICILIARIA

Señores:
SDIS
La Ciudad

Yo, María del Carmen García, identificado(a) con cedula de ciudadanía número 41.762.654 de Bogotá en mi condición de Representante Legal de la Corporación Multiétnias, entidad sin ánimo de lucro, identificada con Nit. 830.018.406-7, para efectos de asignación de puntaje para el proceso competitivo **SDIS-DCT092-004-2024**, cuyo objeto es "***AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE COMUNIDAD DE CUIDADO, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025***" ofrezco póliza de seguro para la atención médica domiciliaria de las personas mayores, la cual consta de atención de un profesional de medicina y la atención de una ambulancia en caso de ser requerida

OFERTA PARA USAQUÉN – 100 CUPOS SEVEROS

En constancia de lo afirmado, se suscribe a los 22 días del mes de Abril del año 2024.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente:	**Corporación Multiétnias**
NIT:	**830.018.406-7**
Nombre del Representante Legal:	**María del Carmen García**
C.C. No.	**41.762.654 de Bogotá**
Dirección Comercial del Proponente:	**Cra. 24 No. 39B-25 – Oficina 302**
Teléfonos:	**7322832 – 301.5933524 – 313-2106833**
Correo:	**corporacion@multietnias.org**
Ciudad:	**Bogotá D.C.**

FIRMA: _____
NOMBRE DE QUIEN FIRMA: **María del Carmen García**
CORREO ELECTRÓNICO: **corporacion@multietnias.org**