NÚMERO DEL NIT: 900637858 - 1 **NOMBRE ORGANIZACIÓN: ASOCIACION COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS (ASOCOLCAMD)** **CELULAR: 3104990060** **CORREO ELECTRÓNICO: asocolcamd@gmail.com**		
No.	**COMPONENTE JURÍDICO**	**RESULTADO**
1	**Formato 1.** Manifestación de Interés firmada por el Representante Legal.	CUMPLE
2	Cédula de Ciudadanía del Representante Legal de la Organización.	CUMPLE
3	Certificado de Existencia y Representación Legal. (NO superior a 30 días). -**Los Cabildos Indígenas, Asociaciones de Cabildos Indígenas, Autoridades de Resguardos, Asociaciones de Autoridades Tradicionales Indígenas,** deberán aportar certificación expedida por el Ministerio del Interior en la cual se acredite la inscripción del grupo en el Registro de Cabildos y Asociaciones de Autoridades Tradicionales Indígenas (Decreto 1088 de 1993). -**Las organizaciones de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras,** deberán aportar la certificación expedida por el Ministerio del Interior en la cual se acredite la inscripción en el Registro Único de Consejos Comunitarios y Organizaciones de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras (Decreto 1640 de 2020). -**Para comunidad Rom**, se deberá aportar la certificación expedida por el Ministerio del Interior (Decreto 2957 de 2010). -**Los Organismos de Acción Comunal (Decreto 1501 de 2023),** deberán aportar el Certificado del Registro Único Comunal expedido por la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal del Ministerio del Interior en donde conste su calidad.	CUMPLE
4	Certificado de reconocimiento para pertenecer al SNBF expedido por el funcionario competente, o copia del acto administrativo mediante el cual se le reconoce la personería jurídica del SNBF. (Étnicos podrán aportar dentro del primer mes de ejecución del contrato y organizaciones campesinas los tres primeros meses de ejecución).	CUMPLE
5	Certificado del Registro Único Tributario (RUT). Se validará que el RUT se encuentre activo.	CUMPLE
6	Documento que acredite encontrarse al día en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y de Parafiscales, según el caso. (últimos seis (6) meses calendario).	CUMPLE
7	Certificado de consulta del Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM (Representante Legal). No deberá tener fecha de expedición mayor a 30 días calendario anteriores a la presentación de la respectiva manifestación de interés.	CUMPLE
8	**Formato 2.** Autorización de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes, firmado por el representante legal.	CUMPLE
9	**Formato 3.** Compromiso anticorrupción firmado por el representante legal.	CUMPLE
10	**Formato 4**. Autorización de tratamiento de datos personales firmado por el representante legal.	CUMPLE

11	**Formato 5.** Compromiso de confidencialidad de la información firmado por el representante legal.	CUMPLE
No.	**COMPONENTE JURÍDICO**	**RESULTADO**
12	**Formato 6.** Declaración de NO estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar firmado por el representante legal.	CUMPLE
13	Certificado de la consulta de los antecedentes judiciales (https://antecedentes.policia.gov.co)	CUMPLE
14	Certificado de la consulta de los antecedentes fiscales del Representante Legal (https://www.contraloria.gov.co)	CUMPLE
15	Certificado de la consulta de los antecedentes fiscales de la Organización (https://www.contraloria.gov.co)	CUMPLE
16	Certificado de la consulta de los antecedentes disciplinarios del Representante Legal (https://www.procuraduria.gov.co)	CUMPLE
17	Certificado de la consulta de los antecedentes disciplinarios de la Organización (https://www.procuraduria.gov.co)	CUMPLE
18	Certificado de inhabilidades por delitos sexuales contra niños, niñas y adolescentes a nombre del ICBF NIT: 899999239-2, expedido por la Policía Nacional. (https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/)	CUMPLE
19	Certificado de la consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas - RNMC del Representante Legal (https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx)	CUMPLE
No.	**COMPONENTE TÉCNICO**	**CUMPLE**
1	**Formato 8.** Compromiso de contrapartida, debidamente diligenciado y firmado.	CUMPLE
2	Documentos de certificación de ejecución de al menos dos contratos similares o en temas agroalimentarios o seguridad y soberanía alimentaria.	CUMPLE
3	Copia de la cédula campesina o cédula rural según corresponda, expedida por el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural.	CUMPLE

En mi calidad de Verificadora, CERTIFICO que he revisado la información contenida en los documentos allegados por la Organización: **ASOCIACION COLOMBIANA DE CAMPESINOS DESPLAZADOS (ASOCOLCAMD),** según invitación enviada dentro del proceso de contratación cerrada cuyo objeto es: “Complementar la atención de niños y niñas a través de la entrega de alimentos para fortalecer el componente alimentario y nutricional en el marco de la atención integral a la primera infancia en armonía con la política de Estado para el desarrollo integral de la primera infancia “De Cero a Siempre” ¨..

CERTIFICO que la organización CUMPLE con los requisitos técnicos y jurídicos.

Jhoham M Garzón D

JHOHAM MAURICIO GARZÓN DÍAZ
C.C. 1022333311
Profesional Contratista Dirección de Primera Infancia
Subdirección de Operaciones