

|                                                                                                                      |                                                                                                                                     |  |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|
| <br><b>Alcaldía de<br/>ICONONZO</b> | <b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b><br><b>DEPARTAMENTO DEL TOLIMA</b><br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ICONONZO</b><br><b>NIT 800.100.059-5</b> |  | <b>EVALUACION</b>           |
|                                                                                                                      |                                                                                                                                     |  | <b>Código</b><br><b>SGG</b> |
|                                                                                                                      | <b>SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO</b>                                                                                             |  | <b>Versión 1 - 2024</b>     |

**VERIFICACION DE REQUISITOS HABILITANTES DE PROPUESTA PRESENTADA PARA LA INVITACIÓN PÚBLICA  
003 ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD Y EXPERIENCIA QUE ESTEN  
INTERESADAS EN: “AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA GARANTIZAR EL  
DESARROLLO DE TALLERES DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y  
PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE ICONONZO TOLIMA**

”.

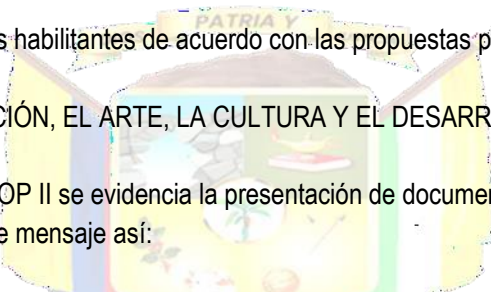
De conformidad con lo señalado en el proceso competitivo por ESAL N° 003-2025 adelantado por la Alcaldía de Icononzo a través de Plataforma SECOP II, de acuerdo con lo señalado por el Estatuto General de Contratación y en atención a lo establecido en el artículo 4 del decreto 092 de 2017.

En Consecuencia:

Se realizará verificación de requisitos habilitantes de acuerdo con las propuestas presentadas al proceso así:

**CORPORACIÓN PARA LA EDUCACIÓN, EL ARTE, LA CULTURA Y EL DESARROLLO ECONÓMICO**

Una vez revisada la plataforma SECOP II se evidencia la presentación de documentos para subsanar dentro del término establecido por la entidad a través de mensaje así:



Referencia interna: INVITACION ESAL 003-2025  
Descripción del proceso: MUJERES  
De: Corporación para la Educación, el Arte, la Cultura y el Desarrollo Económico  
Usuario: corporacion para la educacion, el arte y el desarrollo economico CORPOHEROES  
Fecha: 2 horas de tiempo transcurrido (30/05/2025 9:33:54 AM/UTC-05:00) (Bogotá, Lima, Quito)  
Referencia del mensaje: CO1.MSG.7871327  
Tipo de mensaje: General  
Asunto: Subsanación

| Documento                       | Nombre del documento            |                         |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| carta de compromiso.pdf         | carta de compromiso.pdf         | <a href="#">Detalle</a> |
| Hoja de Vida Mauricio Amaya.pdf | Hoja de Vida Mauricio Amaya.pdf | <a href="#">Detalle</a> |
| indicador financiero.pdf        | indicador financiero.pdf        | <a href="#">Detalle</a> |
| Estados Financieros.pdf         | Estados Financieros.pdf         | <a href="#">Detalle</a> |

[Agregar documento a la oferta](#) [Exportar todos](#)

Texto de mensaje

subsanacion Invitación Pública ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD Y EXPERIENCIA N° 003

\*AUNAR ESFUERZOS CON UNA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO PARA GARANTIZAR EL DESARROLLO DE TALLERES DE FORMACIÓN EN COMPETENCIAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES Y PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES DEL MUNICIPIO DE ICONONZO TOLIMA\*

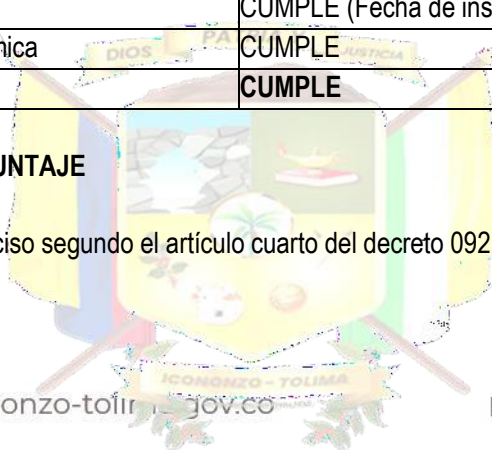
Se procede a la verificación de documentos presentados, dando como resultado lo siguiente:

| ITEM | DESCRIPCIÓN DEL REQUISITO                                               | VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES<br>CORPORACIÓN PARA LA EDUCACIÓN, EL ARTE, LA CULTURA Y EL DESARROLLO ECONÓMICO |
|------|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | Carta presentación de la propuesta                                      | CUMPLE                                                                                                                  |
| 2    | Certificado de Existencia y Representación Legal y/o registro mercantil | CUMPLE                                                                                                                  |
| 3    | Documento de conformación del consorcio                                 | N/A                                                                                                                     |

| <br>Alcaldía de<br><b>ICONONZO</b> |                                                                                              | REPUBLICA DE COLOMBIA<br>DEPARTAMENTO DEL TOLIMA<br>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ICONONZO<br>NIT 800.100.059-5                        |  | EVALUACION       |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|-----|
|                                                                                                                     |                                                                                              | SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO                                                                                               |  | Código           | SGG |
|                                                                                                                     |                                                                                              |                                                                                                                                |  | Versión 1 - 2024 |     |
| 4                                                                                                                   | Acreditación de aportes al sistema de seguridad social y aportes parafiscales                | CUMPLE                                                                                                                         |  |                  |     |
| 5                                                                                                                   | RUT                                                                                          | CUMPLE                                                                                                                         |  |                  |     |
| 6                                                                                                                   | Certificado de antecedentes fiscales persona natural y /o jurídica representante legal       | Verificado por la entidad                                                                                                      |  |                  |     |
| 7                                                                                                                   | Certificado de antecedentes disciplinarios persona natural y /o jurídica representante legal | Verificado por la entidad                                                                                                      |  |                  |     |
| 8                                                                                                                   | Certificado de antecedentes judiciales persona natural y /o jurídica representante legal     | Verificado por la entidad                                                                                                      |  |                  |     |
| 9                                                                                                                   | Certificado de medidas correctivas persona natural                                           | Verificado por la entidad                                                                                                      |  |                  |     |
| 10                                                                                                                  | Manifestación de no encontrarse incurso en causales de inhabilidad ni incompatibilidad       | CUMPLE                                                                                                                         |  |                  |     |
| 11                                                                                                                  | Documento de Identidad - Cédula                                                              | CUMPLE                                                                                                                         |  |                  |     |
| 13                                                                                                                  | REDAM                                                                                        | CUMPLE (verificado por QR)                                                                                                     |  |                  |     |
| 14                                                                                                                  | Antecedentes Delitos Sexuales                                                                | Verificado por la entidad                                                                                                      |  |                  |     |
| 15                                                                                                                  | Personal                                                                                     | <b>CUMPLE</b><br><b>Se subsana documento solicitado a través de mensaje enviado en la plataforma SECOP II</b>                  |  |                  |     |
| 16                                                                                                                  | EXPERIENCIA                                                                                  | CUMPLE<br>Contrato 607-Alcaldía Municipal de Melgar Tolima-2019<br>Contrato MC-030-2022-Alcaldía Municipal de Palocabildo-2022 |  |                  |     |
| 17                                                                                                                  | Indicadores de la eficiencia de la organización                                              | <b>CUMPLE</b><br><b>Se subsana documento solicitado a través de mensaje enviado en la plataforma SECOP II</b>                  |  |                  |     |
| 18                                                                                                                  | Estados Financieros                                                                          | <b>CUMPLE</b><br><b>Se subsana documento solicitado a través de mensaje enviado en la plataforma SECOP II</b>                  |  |                  |     |
| 19                                                                                                                  | Reputación                                                                                   | CUMPLE (Fecha de inscripción Julio de 2016)                                                                                    |  |                  |     |
| 20                                                                                                                  | Formulario Oferta Económica                                                                  | CUMPLE                                                                                                                         |  |                  |     |
| CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS                                                                                          |                                                                                              | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                  |  |                  |     |

#### VERIFICACIÓN ASPECTOS DE PUNTAJE

La entidad con fundamento en el inciso segundo el artículo cuarto del decreto 092 del 2017 adjudicar al convenio a la



|                                                                                   |                                                                                                                                     |  |                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|
|  | <b>REPUBLICA DE COLOMBIA</b><br><b>DEPARTAMENTO DEL TOLIMA</b><br><b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE ICONONZO</b><br><b>NIT 800.100.059-5</b> |  | <b>EVALUACION</b>       |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |  | <b>Código</b>           |
|                                                                                   | <b>SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO</b>                                                                                             |  | <b>SGG</b>              |
|                                                                                   |                                                                                                                                     |  | <b>Versión 1 - 2024</b> |

entidad sin ánimo de lucro cuya oferta sea más favorable estando ajustada la invitación y a los siguientes criterios de selección

| FACTOR                        | PUNTAJE   |
|-------------------------------|-----------|
| Propuesta económica           | 30 puntos |
| Factor de calidad             | 40 puntos |
| Apoyo a la mano de obra local | 20 puntos |
| Apoyo a la industria nacional | 10 puntos |

## 2.1. ASIGNACIÓN DE PUNTAJE

| FACTOR                                       | PUNTAJE ASIGNADO PROPONENTE<br>CORPOHEROES |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Propuesta económica                          | 30 puntos                                  |
| Factor de calidad                            | 40 puntos                                  |
| Apoyo a la mano de obra local                | 0 puntos                                   |
| Apoyo a la industria nacional                | 10 puntos                                  |
| <b>Puntaje total asignado a la propuesta</b> | <b>80 puntos</b>                           |

Atendiendo a los anteriores resultados de verificación de requisitos jurídicos, financieros y técnicos, se puede determinar que por parte del oferente **CORPORACIÓN PROFESIONAL CULTURAL Y TECNOLÓGICA PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Y EMPRESARIAL**, CUMPLE con la totalidad de estos, por lo cual se recomienda al ordenador del gasto la suscripción de convenio.

Se suscribe el presente informe en el municipio de Icononzo, Tolima, a los tres (03) días del mes de junio de 2025.

**Original firmado**

**ALEIDA PATRICIA ORTIZ PARRADO**  
**SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO**

Proyectó y apoyo verificación jurídica: María Paula Viveros Góngora

Apoyo verificación financiera y organizacional: Andrea Julieth Ortigoza Bejarano