

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

**EVALUACIÓN PROCESO COMPETITIVO RÉGIMEN ESPECIAL  
No. SMDSP-RE- 267-2025**

En Pereira a los tres (03) días del mes de octubre de 2025, los miembros del Comité de Evaluación proceden a realizar la verificación de requisitos jurídicos, técnicos y financieros de las propuestas presentadas con ocasión del **PROCESO COMPETITIVO RÉGIMEN ESPECIAL** a la cual hace alusión el presente proceso:

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>      | AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA                                                          |
| <b>PLAZO:</b>       | <b>45 días</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Link secop 2</b> | <a href="https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.42498874&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False">https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.42498874&amp;isFromPublicArea=True&amp;isModal=False</a> |

De conformidad con el acta de cierre, habiéndose llegado el día y hora límite para la presentación de las propuestas, se relaciona a continuación el número de propuestas, las propuestas presentadas por los oferentes y el orden de elegibilidad del contratista:

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| <b>NÚMERO TOTAL PROPUESTAS:</b> | <b>02</b> |
|---------------------------------|-----------|

 **OFERTA**

 3/10/2025 9:14 AM

 Abierto

**Evaluación de la documentación recibida**

**1**

HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II DE PEREIRA  
Oferta: [SMDSP -RE-267-2025 Cpsam 150 cupos](#)  
Valor:364.021.539 COP

**2**

CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSE  
Oferta: [CBA SAN JOSÉ - Octubre 2025 copia](#)  
Valor:448.597.681 COP

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

## **INFORME DE VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y DE LA EVALUACIÓN DE LA(S) PROPUESTA(S)**

### **PROCEDIMIENTO**

- 1) La verificación de los requisitos iniciará con la propuesta con el valor más bajo, en caso de empatar en el valor, la entidad dará prevalencia a la fecha y hora de radicación de las propuestas en la plataforma SECOP II (orden de elegibilidad).
- 2) En caso de incumplimiento de los requisitos en la propuesta presentada se continuará con la(s) siguiente(s) propuesta(s) en el orden de elegibilidad, operación que se realizará en estricto orden hasta el cumplimiento total de una propuesta (no se continúa evaluando las propuestas siguientes, para evitar el desgaste de la administración).
- 3) El o los oferentes que no hayan cumplido con los requisitos exigidos por la administración (siempre y cuando no haya incurrido en una de las causales de rechazo) se le otorgará el término de un (1) día para la subsanación de su propuesta.
- 4) Dentro del término de subsanación, los proponentes podrán observar a la entidad sobre las imprecisiones que consideren causadas en la evaluación.
- 5) El oferente seleccionado será el que cumpla con la totalidad de los requisitos exigidos por la entidad o haya subsanado su propuesta y se encuentre mejor escalonado en el orden de elegibilidad.
- 6) La entidad otorgará un plazo único de un día hábil para que los proponentes puedan formular observaciones a la evaluación definitiva.
- 7) Las respuestas a estas observaciones se publicarán simultáneamente con la comunicación de aceptación de la oferta.

### **INFORME PRELIMINAR**

El 7 de octubre de 2025, el comité emitió el informe final requiriendo subsanaciones a los oferentes, concediendo un (1) día hábil para las subsanaciones y observaciones.

En el término de publicación se recibe la siguiente subsanación

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

| Desde                                      | Tipo    | Referencia      | Asunto                         | Archivos | Fecha                                                                               |
|--------------------------------------------|---------|-----------------|--------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ☆ CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSE | General | CO1.MSG.8583427 | Respuesta SUBSANACIÓN San José |          | 1 día de tiempo transcurrido (8/10/2025 10:31:37 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

Se observa que en mensajes y en respuesta a observaciones no se allegó documento alguno por parte del oferente **HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II.**

**Por lo tanto, sólo se recibe documento de subsanación del oferente CBA SAN JOSÉ.**

### **EVALUACIÓN FINAL**

#### **I. REVISIÓN DE OFERTA: HOGAR GERIÁTRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II**

#### **VERIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD JURÍDICA-REVISIÓN JURÍDICA**

| ÍTEM                                     | VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CUMPLE                                  | DOCUMENTO Y EXPEDICIÓN                                                                                  |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS</b> | La carta de Manifestación de interés (Formato 2) deberá ser diligenciada por el proponente en forma completa y siguiendo el modelo que se presenta en el presente proceso, la cual debe venir firmada por el representante legal o por el apoderado debidamente facultado y con las formalidades del caso. | <b>SI x NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>Archivo:<br/>2.14.8<br/>DOCUMENTOS<br/>OBLIGATORIOS—<br/>Páginas: 1 a 5 firmado por el rep.legal</b> |
| <b>CAPACIDAD JURÍDICA</b>                | Certificado de existencia y representación legal. Estatutos de la ESAL.                                                                                                                                                                                                                                    | <b>SI x NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>Certificado expedido por Cámara de Comercio de Pereira del 02-10-2025</b>                            |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                            |                                                                       |                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            | El objeto social de la entidad privada sin ánimo de lucro debe guardar correspondencia con el objeto de la convocatoria, acordes al programa o actividad prevista en el plan de desarrollo                                 | <b>SI xNO</b> <input type="checkbox"/>                                | <b>Certificado expedido por Cámara de Comercio de Pereira del 02-10-2025</b>                             |
|                                                            | El Representante Legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro deberá adjuntar su documento de identificación en copia simple.                                                                                                    | <b>SI x NO</b> <input type="checkbox"/>                               | <b>10. CEDULA Y CERTIFICADO DE AUTORIZACION PARA CONTRATAR DEL REPRESENTANTE LEGAL HGJPII. 2 páginas</b> |
| <b>CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL</b> | Verificar los anexos respectivos                                                                                                                                                                                           | <b>SI</b> <input type="checkbox"/> <b>NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>No aplica — Proponente individual</b>                                                                 |
| <b>ESTATUTOS</b>                                           | Verificar los anexos respectivos                                                                                                                                                                                           | <b>SI XNO</b> <input type="checkbox"/>                                | <b>Archivo: 9. Estatutos HGJPII PEREIRA.pdf — Páginas: 10 — Emisor: Juan Pablo II</b>                    |
| <b>PAGO DE APORTES A LA SGSS</b>                           | Encontrarse al día en los pagos del sistema integral de la seguridad social.<br><br>Certificación de pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales o planilla de pago. (Artículo 50 de la ley 789 de 2002). | <b>SI x NO</b>                                                        | <b>Aporta archivo con anexo 9 en pdf 2.14.8 DOCUMENTOS</b>                                               |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         |                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                         | <b>OBLIGATORIOS. los anexos del contador y revisor están en el archivo pdf 2.14.6 ESTADOS FINANCIEROS 2023 - 2024</b> |
| <b>LIBRETA MILITAR</b>                                                      | Si el representante legal de la ESAL es un hombre menor de 50 años, de conformidad con el artículo 111 del decreto – ley 2150 de 1995, debe aportar copia de la libreta militar.                                                                                       | <b>SI x NO</b>                          | <b>Aporta 2.6 CÉDULA Y CERTIFICADO DE AUTORIZACIÓN PARA CONTRATAR DEL REPRESENTANTE LEGAL Y LIBRETA MILITAR</b>       |
| <b>FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA</b>                                        | La ESAL deberá diligenciar el Formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública del Departamento Administrativo de la Función Pública, <a href="http://www.dafp.gov.co">www.dafp.gov.co</a> Persona Jurídica y firmada por el Representante Legal de la ESAL.        | <b>SI x NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>Archivo: 2.4 Hoja de vida de la funcion publica .pdf — Páginas: 1 — X</b>                                          |
| <b>REGISTRO DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO EN LA PLATAFORMA SECOP II.</b> | El asociado debe tener inscripción en la plataforma SECOP II la nueva versión del SECOP (Sistema Electrónico de Contratación Pública). En cumplimiento al artículo 9 del decreto 092 de 2017 “ <i>Registro de entidades privadas sin ánimo de lucro en el SECOP.</i> ” | <b>SI x NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>Archivo: 2.12 REGISTRO SECOP 2.pdf — Páginas: 1 — Expedición: s.f. — Emisor: SECOP II</b>                          |
| <b>CERTIFICADO DE PERSONAS</b>                                              | Certificación suscrita por el representante legal de la ESAL en donde conste que ni él ni los miembros de la junta directiva se                                                                                                                                        | <b>SI x NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>Archivo: 2.13 CERTIFICADO</b>                                                                                      |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                                  |                                                                                                                                            |                                         |                                                                                                          |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>POLÍTICAMENTE EXPUESTAS</b>                   | encuentran dentro del grupo de personas políticamente expuestas según la ley de contratación vigente.                                      |                                         | <b>DE PERSONAS POLITICAMENTE EXPUESTAS.pdf</b> — Páginas: 1 — Emisor: rep legal Juan Pablo II            |
| <b>REGISTRO DE DEUDORES MOROSOS ALIMENTARIOS</b> | Se debe remitir certificado del representante legal de la ESAL, donde conste que no se encuentra reportado como deudor moroso alimentario. | <b>SI X NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>Archivo: 2.11 VERIFICACION DE ANTECEDENTES DEL ASOCIADO Y SU REPRESENTANTE LEGAL.pdf</b> — Páginas: 7 |

**VERIFICACIÓN DE LA REPUTACIÓN DE LA ESAL-REVISIÓN JURÍDICA**

| <b>ÍTEM</b>                    | <b>VERIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CUMPLE</b>                           | <b>DOCUMENTO Y EXPEDICIÓN</b>                                                                                              |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REPUTACIÓN DEL ASOCIADO</b> | La Entidad sin Ánimo de lucro posee reputación y es idónea para la celebración del presente convenio de asociación por lo cual la ESAL deberá demostrar por medio reseña histórica, misión, visión, objetivos, listado de clientes (mínimo 20) con nombre, teléfono, correo electrónico. | <b>SI x NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>2.10 REPUTACION DE LA ENTIDAD HGJPII. Pdf.</b><br><b>2.9_ESTRUCTURA ADMINISTRATIVA</b><br><b>12.1 ESTRUCTURA MINIMA</b> |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         | <b>REQUERIDA</b>                                                             |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO ESTATUTARIO</b>        | Para la acreditación de este requisito, el Municipio revisará el objeto social de la ESAL inscrito en su certificado de existencia y representación legal para verificar si coinciden o no, con el objeto del convenio o con las actividades específicas a cargo del cooperante, descritas en el presupuesto, y por tanto, es adecuada y apropiada para desarrollar las actividades que son objeto del Proceso de Contratación. | <b>SI x NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>Certificado expedido por Cámara de Comercio de Pereira del 02-10-2025</b> |
| <b>COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN</b> | Anexo 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>SI x NO</b> <input type="checkbox"/> | <b>Archivo: 2.14.8 ANEXOS OBLIGATORIOS..pdf — Páginas: 23 —</b>              |

### 1.3 VERIFICACION DE ANTECEDENTES **-REVISIÓN JURIDICA**

| <b>ÍTEM</b>                         | <b>VERIFICACIÓN</b>     | <b>CUMPLE</b> |                                       | <b>DOCUMENTO Y EXPEDICIÓN</b>                         |
|-------------------------------------|-------------------------|---------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES</b> | Antecedentes Judiciales | <b>SI x</b>   | <b>NO</b><br><input type="checkbox"/> | <b>Archivo: 2.11 VERIFICACION DE ANTECEDENTES DEL</b> |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|  |                             |      |                                |                                                                                                                                                             |
|--|-----------------------------|------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                             |      |                                | <b>ASOCIADO<br/>Y SU<br/>REPRESEN<br/>TANTE<br/>LEGAL.pdf<br/>— Páginas:<br/>7</b>                                                                          |
|  | Medidas Correctivas         | SI x | NO<br><input type="checkbox"/> | <b>Archivo:<br/>2.11<br/>VERIFICACI<br/>ON DE<br/>ANTECEDE<br/>NTES DEL<br/>ASOCIADO<br/>Y SU<br/>REPRESEN<br/>TANTE<br/>LEGAL.pdf<br/>— Páginas:<br/>7</b> |
|  | Antecedentes Disciplinarios | SI x | NO<br><input type="checkbox"/> | <b>Archivo:<br/>2.11<br/>VERIFICACI<br/>ON DE<br/>ANTECEDE<br/>NTES DEL<br/>ASOCIADO<br/>Y SU<br/>REPRESEN<br/>TANTE<br/>LEGAL.pdf<br/>— Páginas:<br/>7</b> |
|  | Antecedentes Fiscales       | SI x | NO<br><input type="checkbox"/> | <b>Archivo:<br/>2.11<br/>VERIFICACI<br/>ON DE<br/>ANTECEDE</b>                                                                                              |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|  |  |  |  |                                                                              |
|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | <b>NTES DEL ASOCIADO Y SU REPRESENTANTE LEGAL.pdf</b><br><b>— Páginas: 7</b> |
|--|--|--|--|------------------------------------------------------------------------------|

**VERIFICACIÓN DE CAPACIDAD FINANCIERA–revisión financiera**

| Proponente: HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ÍTEM                                                          | VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CUMPLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DOCUMENTO Y EXPEDICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO –RUT</b>                         | <p>Se debe verificar que la ESAL se encuentra en el régimen tributario especial al que se refiere el artículo 356-2 del Estatuto Tributario</p> <p>La ESAL deberá presentar el Registro Único Tributario en el cual se demuestre que la ACTIVIDAD QUE PRETENDE DESARROLLAR SE ENCUENTRA INSCRITA.</p> | <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> X</p> <p><b>NO CUMPLE</b></p> <p><b>NO SUBSANÓ</b></p> <p><b>POR LO ANTERIOR, EL OFERENTE INCURRE EN LA SIGUIENTE CAUSAL DE RECHAZO</b></p> <p><b>18.1. No anexar los documentos denominados condiciones generales o que estos no sean subsanados dentro del término otorgado o cuando al momento de subsanar éste no lo haga conforme a los</b></p> | <p>Aporta documento: 2.14.5 RUT_RTE, el rut presentado tiene fecha de generación 16-12-2024 11:56:44AM</p> <p>Se solicitó SUBSANAR y aportar el RUT actualizado a 2025, ya que cada año se debe realizar el trámite ante la DIAN y es necesario que para 2025 se mantenga la condición de régimen tributario especial</p> <p>2.14.5 RUT_RTE, en la casilla 46 tiene el código CIU 8730:Actividades de atención en instituciones para el cuidado de personas mayores y/o discapacitadas</p> |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

| <b>Proponente: HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                      |                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | requisitos de los pliegos o adendas. |                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>ESTADOS FINANCIEROS</b>                                           | <p>La ESALES, deberán presentar sus estados financieros con corte al 31 de diciembre de 2024. acordes con las normas Internacionales NIIF, firmados por Representante Legal y Contador Público, debidamente auditados por Revisor fiscal (si está obligado por la ley a tenerlo),y certificados por Contador Público.</p> <p>Ambos profesionales que firman los estados financieros, deberán contar con tarjeta profesional de contador público vigente, y certificado de antecedentes con vigencia no mayor a 3 (tres) meses, expedido de la Junta Central de Contadores.</p> | SI X NO <input type="checkbox"/>     | <p>Aporta documento: 2.14.6 ESTADOS FINANCIEROS 2023 - 2024 y el revisor fiscal está inscrito en el RUT (pag 5) y en la Cámara de Comercio (pag 6).</p> <p>Aporta: 2.14.7 CERTIFICACIÓN A LOS ESTADOS FINANCIEROS CONTADORA _ REV FISCALES</p> |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

| Proponente: HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>PROPUESTA DE LA ESAL</b>                                   | La ESAL deberá presentar propuesta económica y propuesta técnica.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI X NO <input type="checkbox"/>                                                                             | <p>Aporta documento: ANEXO No 10 A. PROPUESTA ECONOMICA_1.5</p> <p>2.14.8 DOCUMENTOS OBLIGATORIOS: Pág 14 y 15 ANEXO 10. PROPUESTA ECONÓMICA OFERTA ECONÓMICA - APORTES</p> <p>2.14.8 DOCUMENTOS OBLIGATORIOS: Pág 19 ANEXO 11 ACEPTACIÓN DEL ANEXO TÉCNICO Y COMPONENTE NUTRICIONAL</p> |
| <b>ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL</b>                              | El Municipio requiere que la <b>ESAL</b> acredite que cuenta con un órgano de administración activo tal como junta directiva, comité directivo u otro órgano independiente que supervise las actividades de los administradores y de lineamientos sobre la dirección de la entidad privada sin ánimo de lucro. Esta condición será acreditada mediante el aporte de la copia de los estatutos de la entidad. | SI X NO <input type="checkbox"/>                                                                             | <p>Aporta documento : 2.1 CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL</p> <p>2.8 ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL MINIMA REQUERIDA, en archivo pdf donde tiene certificación organizacional y estatutos.</p>                                                                               |
| <b>CONDICIONES DE EFICIENCIA DE LA ORGANIZACIÓN</b>           | Los indicadores financieros asociados a la eficiencia de la entidad sin ánimo de lucro nos muestran su grado de madurez y de dedicación a proyectos misionales.                                                                                                                                                                                                                                              | <p>SI <input type="checkbox"/> NO X</p> <p><b>NO CUMPLE</b></p> <p><b>NO SUBSANÓ POR LO ANTERIOR, EL</b></p> | <p>Aporta documentos denominados: 2.14.6 ESTADOS FINANCIEROS 2023 - 202 y 2.14.8 DOCUMENTOS OBLIGATORIOS</p>                                                                                                                                                                             |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

| <b>Proponente: HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                      | <p>Se verificará que el proponente es eficiente en la administración de sus gastos, aplicando la siguiente fórmula:</p> <p>EFICIENCIA TÉCNICA = (Costos administrativos 2024) / (Total gasto de la ESAL en el año 2024.)</p> <p>Indicador Requerido por la Entidad.<br/>ET Menor o Igual a 33.94%</p> <p>EFICIENCIA ASIGNATIVA = Costos actividades propias/Ingresos Totales de la Esal<br/>EA Mayor o igual a 58.50%</p> <p>Indicador Aportador por Proponente:</p> <p>ET= 25.47%</p> <p>EA= 73.17%</p> | <p><b>OFERENTE INCURRE EN LA SIGUIENTE CAUSAL DE RECHAZO</b></p> <p><b>18.1. No anexar los documentos denominados condiciones generales o que estos no sean subsanados dentro del término otorgado o cuando al momento de subsanar éste no lo haga conforme a los requisitos de los pliegos o adendas.</b></p> | <p>La información financiera para cálculo de los indicadores aportados por el Proponente en sus estados financieros difiere de la información financiera consignada en los estados financieros que tuvo en cuenta el Municipio en su estudio financiero, estados financieros firmados por el Representante Legal y Revisor Fiscal. Se solicitó aclarar esta situación y aportar acta de asamblea general donde aprueban los estados financieros que aportan con la propuesta</p> |

### **VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA–**

La ESAL deberá anexar máximo CINCO (05) certificaciones de contratos cuya sumatoria sea igual o superior a la experiencia mínima exigida.

#### **Experiencia general**

La experiencia requerida debe estar asociada con el éxito en programas desarrollados por la ESAL similares o afines al programa o actividad prevista en el plan de desarrollo y debe ser proporcional al alcance, el valor y la complejidad del proyecto.

EN CASO DE PROPONENTES PLURALES SUS INTEGRANTES DEBERÁN CUMPLIR CON ESTE REQUISITO DE EXPERIENCIA O EN SU DEFECTO TODOS LOS INTEGRANTES DEBERÁN APORTAR COMO MÍNIMO EL 25% DE LA EXPERIENCIA SOLICITADA.

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

| <b>Proponente: HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II</b> |              |                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                          |                           |
|----------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------------|---------------------------|
| <b>CONTRATO / CONVENIO</b>                                           |              | <b>OBJETO</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>NOMBRE CLIENTE</b> | <b>IDENTIFICACIÓN CLIENTE (NIT-C.C.)</b> | <b>VALOR DEL CONTRATO</b> |
| <b>NÚMERO</b>                                                        | <b>FECHA</b> |                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                          |                           |
| 3161                                                                 | 29/01/2018   | AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA | MUNICIPIO DE PEREIRA  | 891.480.030-2                            | 454.506.912               |
| 1087                                                                 | 01/02/2019   | AUNAR ESFUERZOS TECNICOS ADMINISTRATIVOS OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACION ADULTA MAYOR EN DESPROTECCION SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVES DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA | MUNICIPIO DE PEREIRA  | 891.480.030-2                            | 58.022.783                |
| 1349                                                                 | 14/02/2020   | AUNAR ESFUERZOS TECNICOS                                                                                                                                                                                                                 | MUNICIPIO DE PEREIRA  | 891.480.030-2                            | 495.756.378               |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

| <b>Proponente: HOGAR GERIATRICO Y DEL ADULTO MAYOR JUAN PABLO II</b> |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |               |
|----------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------|
|                                                                      |  | ADMINISTRATIVOS<br>OPERATIVOS Y<br>FINANCIEROS PARA<br>BRINDAR<br>ATENCION<br>INTEGRAL A LA<br>POBLACION<br>ADULTA MAYOR EN<br>DESPROTECCION<br>SOCIAL Y<br>FAMILIAR A<br>TRAVES DE LOS<br>CENTROS DE<br>BIENESTAR<br>UBICADOS EN EL<br>MUNICIPIO DE<br>PEREIRA |  |  |               |
| <b>SUMATORIA</b>                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  | 1.008.286.073 |

**VERIFICACION DE LA PROPUESTA ECONÓMICA Y CAUSALES DE  
RECHAZO DE OFERTA –revisión financiera**

| <b>PROPUESTA<br/>ECONÓMICA y<br/>PROPUESTA<br/>TÉCNICA.</b>                                                                 | <b>VALOR OFERTA</b>                                                                                                                                                 | <b>CUMPLE</b>      | <b>DOCUMENTO Y<br/>EXPEDICIÓN</b>                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TRESCIENTOS<br>SESENTA Y CUATRO<br>MILLONES VEINTIÚN<br>MIL QUINIENTOS<br>TREINTA Y NUEVE<br>PESOS MCTE.<br>(\$364.021.539) | <b>VALOR TOTAL</b><br><b>CONVENIO:</b><br>\$364.021.539<br><br><b>VALOR</b><br><b>CONTRAPARTIDA: \$</b><br>\$ 73.657.573<br><br><b>QUE</b><br><b>CORRESPONDE AL</b> | <b>S I X N O _</b> | Aporta documento<br>denominado:<br><br>ANEXO No 10 A.<br>PROPUESTA<br>ECONOMICA_1.5<br><br>Y ANEXO 10 B.<br>COMPLEMENTARIO<br>A LA OFERTA<br>ECONOMICA_1.5 |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|  |                                      |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|
|  | 20,23% del valor total del Convenio. |  |  |
|--|--------------------------------------|--|--|

### ANÁLISIS TÉCNICO

| ÍTEM                                            | VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                      | CUMPLE                                                                                                                         | ACREDITACIÓN                                                                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VISITA TECNICA</b>                           | Se debe verificar que la ESAL CUMPLA EL ANEXO TECNICO Y NUTRICIONAL                                                                                                                                                                                               | SI x NO <input type="checkbox"/>                                                                                               | <b>Acta de visita con registro fotográfico</b>                                               |
| <b>ANEXO COMPROMISO DE PERSONAL OBLIGATORIO</b> | Se debe verificar que la ESAL CUMPLA EL ANEXO TECNICO                                                                                                                                                                                                             | SI x NO <input type="checkbox"/>                                                                                               |                                                                                              |
| <b>CONCEPTO SANITARIO</b>                       | Deberá allegar con la propuesta el certificado emitido por la Secretaría de Salud, mediante el cual se verifique el cumplimiento de la ley 9 de 1979 (concepto sanitario) de la infraestructura donde la ESAL atiende a la población.                             | SI x NO <input type="checkbox"/>                                                                                               | <b>Acta de visita con registro fotográfico</b>                                               |
| <b>DIGER</b>                                    | Deberá allegar con la propuesta los respectivos certificados emitidos por la DIGER, mediante los cuales se emita concepto favorable para funcionar de la infraestructura habilitada para atender la población beneficiada.                                        | SI x NO <input type="checkbox"/>                                                                                               | <b>Acta de visita con registro fotográfico</b>                                               |
| <b>BOMBEROS</b>                                 | Deberá allegar con la propuesta los respectivos certificados emitidos por Bomberos mediante los cuales se emita concepto favorable para funcionar de la infraestructura habilitada para atender la población beneficiada.                                         | SI x NO <input type="checkbox"/>                                                                                               | <b>Acta de visita con registro fotográfico</b>                                               |
| <b>HABILITACIÓN DE SECRETARIA DE SALUD</b>      | Deberá allegar con la propuesta Resolución expedida por la Secretaría de Salud Municipal según aplicación de Estándares mayor o igual a 90%, mediante la cual se autoriza el funcionamiento e instalación del Centro de Protección Social. EN CASO DE PROPONENTES | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/><br><b>NO SUBSANÓ</b><br><b>POR LO ANTERIOR, EL OFERENTE INCURRE EN</b> | SE VENCE EL 7 DE OCTUBRE DE 2025. SE SOLICITÓ SUBSANAR YA QUE SE DEBE GARANTIZAR SU VIGENCIA |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
|                                                                      | PLURALES SUS INTEGRANTES DEBERAN CUMPLIR CON ESTE REQUISITO PARA EVITAR UN RIESGO EN LA EJECUCIÓN DE POSIBLES PROPONENTES SIN ESTE REQUISITO                                                       | <b>LA SIGUIENTE CAUSAL DE RECHAZO</b><br><b>18.1. No anexar los documentos denominados condiciones generales o que estos no sean subsanados dentro del término otorgado o cuando al momento de subsanar éste no lo haga conforme a los requisitos de los pliegos o adendas.</b> | DURANTE EL DESARROLLO DEL CONVENIO             |
| <b>CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O COMODATO O PROPIEDAD DEL INMUEBLE</b> | Anexar copia del contrato de arrendamiento, contrato de comodato o acreditación de la propiedad mediante certificado de tradición de la infraestructura en la cual pretende prestar sus servicios. | SI x NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Acta de visita con registro fotográfico</b> |
| <b>ENCUESTAS APLICADAS</b>                                           | Puntaje obtenido : EXCELENTE                                                                                                                                                                       | SI x NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Se anexa Pdf de encuestas</b>               |

**FACTORES DE CALIFICACIÓN NO SUBSANABLES:**

**Criterios para seleccionar la oferta más favorable. No se otorga puntaje porque no hay empate ni competencia**

| <b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PONDERACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                             | <b>ACREDITACIÓN</b> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Factor de calidad 1: APOORTE ESAL:</b> Valoración de los recursos económicos propuestos. Al proponente que presente la oferta con mayor valor de cofinanciación en efectivo, y a los demás, en forma proporcional mediante la aplicación de una regla de tres simple. | <b>SI</b>           |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                                           |                   |
|-----------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>Factor de calidad 2 : DIAS DE SERVICIO ADICIONALES</b> | <b>2<br/>DÍAS</b> |
| <b>Factor de calidad 3: PROYECYO PRODUCTIVO HUERTAS</b>   | <b>SI</b>         |

**RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA:**

| <b>OFERENTE</b>                       | <b>VERIFICACIÓN</b> |
|---------------------------------------|---------------------|
| <b>HOGAR GERIATRICO JUAN PABLO II</b> | <b>NO CUMPLE</b>    |

**II. REVISION DE OFERTA: CENTRO DE BIENESTAR DE ANCIANOS SAN JOSE**

**VERIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD JURÍDICA-REVISIÓN JURÍDICA**

| <b>ÍTEM</b>                              | <b>VERIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>CUMPLE</b>                    | <b>DOCUMENTO Y EXPEDICIÓN</b>                                         |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>CARTA DE MANIFESTACIÓN DE INTERÉS</b> | La carta de Manifestación de interés (Formato 2) deberá ser diligenciada por el proponente en forma completa y siguiendo el modelo que se presenta en el presente proceso, la cual debe venir firmada por el representante legal o por el apoderado debidamente facultado y con las formalidades del caso. | SI x NO                          | <b>Aporta ANEXO No 1 CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA</b>        |
| <b>CAPACIDAD JURÍDICA</b>                | Certificado de existencia y representación legal. Estatutos de la ESAL.                                                                                                                                                                                                                                    | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Cámara de Comercio 01-10-2025, expedido por Cam Cio de Pereira</b> |
|                                          | El objeto social de la entidad privada sin ánimo de lucro debe guardar correspondencia con el objeto de la convocatoria, acordes al programa o actividad prevista en el plan de desarrollo                                                                                                                 | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Cámara de Comercio 01-10-2025, expedido por Cam Cio de Pereira</b> |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                         |                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                             | El Representante Legal de la Entidad Sin Ánimo de Lucro deberá adjuntar su documento de identificación en copia simple.                                                                                                                                         | SI x NO <input type="checkbox"/>                        | <b>CC Rep legal y autorización para contratar por Junta ZIP con 2 pdf</b>                               |
| <b>CARTA DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIO O UNION TEMPORAL</b>                  | Verificar los anexos respectivos                                                                                                                                                                                                                                | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <b>no aplica</b>                                                                                        |
| <b>ESTATUTOS</b>                                                            | Verificar los anexos respectivos                                                                                                                                                                                                                                | SI x NO <input type="checkbox"/>                        | <b>ESTATUTOS CBA SAN JOSÉ.pdf   11 páginas   s.f.   Centro de Bienestar San José</b>                    |
| <b>PAGO DE APORTES A LA SGSS</b>                                            | Encontrarse al día en los pagos del sistema integral de la seguridad social.<br><br>Certificación de pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales o planilla de pago. (Artículo 50 de la ley 789 de 2002).                                      | SI x NO <input type="checkbox"/>                        | <b>zip Seguridad social con 4 pdf corresponde al anexo 9 y documentos del revisor fiscal</b>            |
| <b>LIBRETA MILITAR</b>                                                      | Si el representante legal de la ESAL es un hombre menor de 50 años, de conformidad con el artículo 111 del decreto – ley 2150 de 1995, debe aportar copia de la libreta militar.                                                                                | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <b>N/A</b>                                                                                              |
| <b>FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA</b>                                        | La ESAL deberá diligenciar el Formato Único de Hoja de Vida de la Función Pública del Departamento Administrativo de la Función Pública, <a href="http://www.dafp.gov.co">www.dafp.gov.co</a> Persona Jurídica y firmada por el Representante Legal de la ESAL. | SI x NO <input type="checkbox"/>                        | <b>Hoja de vida Función Publica. PDF. 1 Página</b>                                                      |
| <b>REGISTRO DE LA ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO EN LA PLATAFORMA SECOP II.</b> | El asociado debe tener inscripción en la plataforma SECOP II la nueva versión del SECOP (Sistema Electrónico de Contratación Pública). En cumplimiento al artículo 9 del decreto 092 de 2017 “Registro de entidades privadas sin ánimo de lucro en el SECOP.”   | SI x NO <input type="checkbox"/>                        | <b>Certificado de inscripción en SECOP II.pdf   2 páginas    SECOP II, Centro de Bienestar San José</b> |
| <b>CERTIFICADO DE PERSONAS</b>                                              | Certificación suscrita por el representante legal de la ESAL en donde conste que ni él ni los                                                                                                                                                                   | SI x NO <input type="checkbox"/>                        | <b>ANEXOS 11-13-14-15 ADICIONALES</b>                                                                   |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                                  |                                                                                                                                            |                                  |                                                             |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <b>POLÍTICAMENTE EXPUESTAS</b>                   | miembros de la junta directiva se encuentran dentro del grupo de personas políticamente expuestas según la ley de contratación vigente.    |                                  | <b>PROCESO CPSAM.pdf   4 páginas</b>                        |
| <b>REGISTRO DE DEUDORES MOROSOS ALIMENTARIOS</b> | Se debe remitir certificado del representante legal de la ESAL, donde conste que no se encuentra reportado como deudor moroso alimentario. | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>zip antecedentes. Redam-Hna. Ninfa.pdf   1 páginas  </b> |

**VERIFICACIÓN DE LA REPUTACIÓN DE LA ESAL-REVISIÓN JURIDICA**

| <b>ÍTEM</b>                    | <b>VERIFICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>CUMPLE</b>                    | <b>DOCUMENTO Y EXPEDICIÓN</b>                                                               |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REPUTACIÓN DEL ASOCIADO</b> | La Entidad sin Ánimo de lucro posee reputación y es idónea para la celebración del presente convenio de asociación por lo cual la ESAL deberá demostrar por medio reseña histórica, misión, visión, objetivos, listado de clientes (mínimo 20) con nombre, teléfono, correo electrónico.                                                                                                                                        | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Reseña histórica - Misión - Visión- Listado Pdf . 5 páginas</b>                          |
| <b>OBJETO ESTATUTARIO</b>      | Para la acreditación de este requisito, el Municipio revisará el objeto social de la ESAL inscrito en su certificado de existencia y representación legal para verificar si coinciden o no, con el objeto del convenio o con las actividades específicas a cargo del cooperante, descritas en el presupuesto, y por tanto, es adecuada y apropiada para desarrollar las actividades que son objeto del Proceso de Contratación. | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Cámara de Comercio 01-10-2025.pdf   8 páginas   expide Cámara de Comercio de Pereira</b> |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                      |         |         |                                                                |
|--------------------------------------|---------|---------|----------------------------------------------------------------|
| <b>COMPROMISO<br/>ANTICORRUPCIÓN</b> | Anexo 2 | SI x NO | <b>aporta ANEXO<br/>No 2<br/>COMPROMISO<br/>ANTICORRUPCIÓN</b> |
|--------------------------------------|---------|---------|----------------------------------------------------------------|

**VERIFICACION DE ANTECEDENTES -REVISIÓN JURÍDICA**

| ÍTEM                                    | VERIFICACIÓN            | CUMPLE |                                | DOCUMENTO<br>Y<br>EXPEDICIÓN                                                                                  |
|-----------------------------------------|-------------------------|--------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VERIFICACIÓN DE<br/>ANTECEDENTES</b> | Antecedentes Judiciales | SI X   | NO<br><input type="checkbox"/> | zip<br>antecedentes<br>.<br>Antecedentes<br>judiciales<br>Hna. Ninfa<br>Pachon<br>Gonzalez.pdf<br>  1 páginas |
|                                         | Medidas Correctivas     | SI X   | NO<br><input type="checkbox"/> | zip<br>antecedentes<br>Antecedentes<br>medidas<br>correctivas<br>Hna Ninfa                                    |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|  |                             |      |                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--|-----------------------------|------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |                             |      |                                | Pachon.pdf  <br>1 páginas  <br>Policía<br>Nacional                                                                                                                                                                                                                                                                |
|  | Antecedentes Disciplinarios | SI X | NO<br><input type="checkbox"/> | zip<br>antecedentes<br>Antecedente<br>s<br>Disciplinarios<br>-Cba.pdf   1<br>páginas   s.f.<br> <br>Procuraduría<br>General de la<br>Nación,<br>Centro de<br>Bienestar<br>San José<br><br>Antecedente<br>s<br>Dsisciplinarios<br>-Ninfa<br>PAchón.pdf  <br>1 páginas  <br>Procuraduría<br>General de la<br>Nación |
|  | Antecedentes Fiscales       | SI X | NO<br><input type="checkbox"/> | zip<br>antecedentes<br><br>Antecedente<br>s fiscales<br>Cba San<br>José.pdf   1<br>páginas  <br>Contraloría                                                                                                                                                                                                       |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|  |  |  |  |                                                                                                                                              |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |  | <p>General de la República</p> <p>Antecedentes fiscales Hna. Ninfa Pachón Gonzalez.pdf   1 páginas   Contraloría General de la República</p> |
|--|--|--|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**VERIFICACIÓN DE CAPACIDAD FINANCIERA–revisión financiera**

| ÍTEM                                  | VERIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CUMPLE                           | DOCUMENTO Y EXPEDICIÓN                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO –RUT</b> | <p>Se debe verificar que la ESAL se encuentra en el régimen tributario especial al que se refiere el artículo 356-2 del Estatuto Tributario</p> <p>La ESAL deberá presentar el Registro Único Tributario en el cual se demuestre que la ACTIVIDAD QUE PRETENDE DESARROLLAR SE ENCUENTRA INSCRITA.</p>                                                                                                                              | SI x NO <input type="checkbox"/> | <p>Presenta Rut donde se verifica casilla 53 - régimen especial - Actividad 8730.</p>                                                                                                                                                       |
| <b>ESTADOS FINANCIEROS</b>            | <p>La ESALES, deberán presentar sus estados financieros con corte al 31 de diciembre de 2024. acordes con las normas Internacionales NIIF, firmados por Representante Legal y Contador Público, debidamente auditados por Revisor fiscal (si está obligado por la ley a tenerlo),y certificados por Contador Público.</p> <p>Ambos profesionales que firman los estados financieros, deberán contar con tarjeta profesional de</p> | SI x NO <input type="checkbox"/> | <p>Los estados financieros firmados por contador y revisor fiscal están a 31/12/2024 .</p> <p>Aporta el Dictámen del revisor fiscal y aporta la certificación del Contador de los estados financieros. En documento estados financieros</p> |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                 |                                                                                                                                             |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | contador público vigente, y certificado de antecedentes con vigencia no mayor a 3 (tres) meses, expedido de la Junta Central de Contadores. |                                  | san jose diciembre 31 de 2024 pagina 19<br>Aporta documentos<br>contador Cédula<br>tarjeta profesional y<br>certificado de la junta<br>de contadores con<br>fecha 28 de agosto de<br>2025 a través del<br>documentos Estados<br>fin Dic 31 de<br>2024-Tarj prof-Antec<br>Rev fiscal paginas 1-3   |
| <b>PROPUESTA DE LA<br/>ESAL</b> | La ESAL deberá presentar propuesta económica y propuesta técnica.                                                                           | SI X NO <input type="checkbox"/> | <p>Presenta anexo 10 A<br/>propuesta económica.</p> <p>Presenta anexo 10 B<br/>complementario</p> <p>Presenta anexo 11<br/>aceptación del anexo<br/>técnico y componente<br/>nutricional</p> <p>Presenta anexo 13<br/>ofrecimiento factores<br/>técnicos<br/>diligenciamiento<br/>obligatorio</p> |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL</b></p>                    | <p>El Municipio requiere que la <b>ESAL</b> acredite que cuenta con un órgano de administración activo tal como junta directiva, comité directivo u otro órgano independiente que supervise las actividades de los administradores y de lineamientos sobre la dirección de la entidad privada sin ánimo de lucro. Esta condición será acreditada mediante el aporte de la copia de los estatutos de la entidad.</p>                                                             | <p>SI x NO <input type="checkbox"/></p> | <p>Aporta documento: 2. Estatutos, a página 4, se evidencia en el artículo 9. JUNTA DIRECTIVA. Está compuesta por 5 integrantes</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.Un representante de la Diócesis de Pereira</li> <li>2.Un representante de los trabajadores y su suplente</li> <li>3.Un representante y su suplente, de los familiares de los usuarios</li> <li>4.Un representante y su suplente, de los voluntarios</li> <li>5.Un representante y su suplente, de los benefactores.</li> </ol> <p>Aporta documento camara de comercio donde se verifica la conformación de la junta directiva</p> |
| <p><b>CONDICIONES DE EFICIENCIA DE LA ORGANIZACIÓN</b></p> | <p>Los indicadores financieros asociados a la eficiencia de la entidad sin ánimo de lucro nos muestran su grado de madurez y de dedicación a proyectos misionales.</p> <p>Se verificará que el proponente es eficiente en la administración de sus gastos, aplicando la siguiente fórmula:</p> <p>EFICIENCIA TÉCNICA = (Costos administrativos 2024) / (Total gasto de la ESAL en el año 2024.)</p> <p>Indicador Requerido por la Entidad.</p> <p>ET Menor o Igual a 33.94%</p> | <p>SI x NO <input type="checkbox"/></p> | <p>Los indicadores financieros fueron verificados con los estados financieros a traves del documento estados financieros dic 31 de 2024.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|  |                                                                                                                                                                  |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|  | <p>EFICIENCIA ASIGNATIVA =<br/>Costos actividades<br/>propias/Ingresos Totales de la<br/>Esal<br/>EA Mayor o igual a 58.50%</p> <p>ET=17.09%<br/>EA = 85.52%</p> |  |  |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|

### **VERIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA–revisión financiera**

La ESAL deberá anexar máximo CINCO (05) certificaciones de contratos cuya sumatoria sea igual o superior a la experiencia mínima exigida.

#### **Experiencia general**

La experiencia requerida debe estar asociada con el éxito en programas desarrollados por la ESAL similares o afines al programa o actividad prevista en el plan de desarrollo y debe ser proporcional al alcance, el valor y la complejidad del proyecto.

EN CASO DE PROPONENTES PLURALES SUS INTEGRANTES DEBERÁN CUMPLIR CON ESTE REQUISITO DE EXPERIENCIA O EN SU DEFECTO TODOS LOS INTEGRANTES DEBERÁN APORTAR COMO MÍNIMO EL 25% DE LA EXPERIENCIA SOLICITADA.

| CONTRATO /<br>CONVENIO |            | OBJETO                                                                                                                                                                               | NOMBRE<br>CLIENTE                                    | IDENTIFICAC<br>IÓN CLIENTE<br>(NIT- C.C.) | VALOR<br>DEL<br>CONTRAT<br>O | CUMPL<br>E /NO<br>CUMPL<br>E |
|------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| NÚMER<br>O             | FECHA      |                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                           |                              |                              |
| 5907                   | 25/11/2020 | AUNAR ESFUERZOS<br>TECNICOS<br>ADMINISTRATIVOS<br>OPERATIVOS Y<br>FINANCIEROS PARA<br>BRINDAR ATENCION<br>INTEGRAL A LA<br>POBLACION<br>ADULTA MAYOR EN<br>DESPROTECCION<br>SOCIAL Y | CENTRO DE<br>BIENESTAR<br>DE<br>ANCIANOS<br>SAN JOSE | 891408571                                 | 2.467.112.668                | SI X NO                      |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                  |  |                                                                                                  |  |  |                      |  |
|------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|----------------------|--|
|                  |  | FAMILIAR A TRAVES DE<br>LOS<br>CENTROS DE BIENESTAR<br>UBICADOS EN EL<br>MUNICIPIO<br>DE PEREIRA |  |  |                      |  |
| <b>SUMATORIA</b> |  |                                                                                                  |  |  | <b>2.467.112.668</b> |  |

**VERIFICACION DE LA PROPUESTA ECONÓMICA Y CAUSALES DE  
RECHAZO DE OFERTA –revisión financiera**

| <b>PROPUESTA<br/>ECONÓMICA<br/>y<br/>PROPUESTA<br/>TÉCNICA.</b>                                                                       | <b>VALOR OFERTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>CUMPLE</b>                    | <b>DOCUMENTO Y<br/>EXPEDICIÓN</b>                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| CUATROCIENTOS<br>CUARENTA Y OCHO<br>MILLONES QUINIENTOS<br>NOVENTA Y SIETE MIL<br>SEISCIENTOS OCHENTA<br>Y UN PESOS:<br>(448.597.681) | <p><i>El porcentaje del 20% sobre el valor total del convenio ofertado corresponde a \$ <b>89.719.536</b></i></p> <p><i>Valor ofertado por el proponente en los anexos 10A y 10B es de <b>89.913.693</b>, que corresponde al 20.04% del valor total del convenio</i></p> <p><b>\$448.597.681</b></p> | SI x NO <input type="checkbox"/> | <p><i>Anexo 10 A propuesta económica.</i></p> <p><i>Anexo 10 B Complementario</i></p> |

**ANÁLISIS TÉCNICO**

| <b>ÍTEM</b> | <b>VERIFICACIÓN</b> | <b>CUMPLE</b> | <b>ACREDITACIÓN</b> |
|-------------|---------------------|---------------|---------------------|
|-------------|---------------------|---------------|---------------------|

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                  |                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>VISITA TECNICA</b>                                                | Se debe verificar que la ESAL CUMPLA EL ANEXO TECNICO Y NUTRICIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Acta de visita con registro fotográfico</b>                                                                                                |
| <b>ANEXO DE COMPROMISO PERSONAL OBLIGATORIO</b>                      | Se debe verificar que la ESAL CUMPLA EL ANEXO TECNICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>si aporta anexo</b>                                                                                                                        |
| <b>CONCEPTO SANITARIO</b>                                            | Deberá allegar con la propuesta el certificado emitido por la Secretaría de Salud, mediante el cual se verifique el cumplimiento de la ley 9 de 1979 (concepto sanitario) de la infraestructura donde la ESAL atiende a la población.                                                                                                                                                                          | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Acta de visita con registro fotográfico</b>                                                                                                |
| <b>DIGER</b>                                                         | Deberá allegar con la propuesta los respectivos certificados emitidos por la DIGER, mediante los cuales se emita concepto favorable para funcionar de la infraestructura habilitada para atender la población beneficiada.                                                                                                                                                                                     | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Acta de visita con registro fotográfico</b>                                                                                                |
| <b>BOMBEROS</b>                                                      | Deberá allegar con la propuesta los respectivos certificados emitidos por Bomberos mediante los cuales se emita concepto favorable para funcionar de la infraestructura habilitada para atender la población beneficiada.                                                                                                                                                                                      | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Acta de visita con registro fotográfico</b>                                                                                                |
| <b>HABILITACION DE SECRETARIA DE SALUD</b>                           | Deberá allegar con la propuesta Resolución expedida por la Secretaría de Salud Municipal según aplicación de Estándares mayor o igual a 90%, mediante la cual se autoriza el funcionamiento e instalación del Centro de Protección Social. EN CASO DE PROPONENTES PLURALES SUS INTEGRANTES DEBERAN CUMPLIR CON ESTE REQUISITO PARA EVITAR UN RIESGO EN LA EJECUCIÓN DE POSIBLES PROPONENTES SIN ESTE REQUISITO | SI X NO                          | <b>Pdf denominado Resolución 6881 Sec Salud.</b><br><br><b>APORTA EN SUBSANACIÓN RESOLUCIÓN DE OCTUBRE DE 2025 CON VIGENCIA HASTA EL 2026</b> |
| <b>CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O COMODATO O PROPIEDAD DEL INMUEBLE</b> | Anexar copia del contrato de arrendamiento, contrato de comodato o acreditación de la propiedad mediante certificado de tradición de la infraestructura en la cual pretende prestar sus servicios.                                                                                                                                                                                                             | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Pdf denominado 16Certificado de tradición -20250909T02144 8Z-1-001</b>                                                                     |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                            |                              |                                  |                                  |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <b>ENCUESTAS APLICADAS</b> | Puntaje obtenido : EXCELENTE | SI x NO <input type="checkbox"/> | <b>Se anexa Pdf de encuestas</b> |
|----------------------------|------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|

**FACTORES DE CALIFICACIÓN NO SUBSANABLES:**

Criterios para seleccionar la oferta más favorable.

| <b>CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PONDERACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                            | <b>ACREDITACIÓN</b> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| <b>Factor de calidad 1: APORTE ESAL:</b> Valoración de los recursos económicos propuestos. Al proponente que presente la oferta con mayor valor de cofinanciación en efectivo, y a los demás, en forma proporcional mediante la aplicación de una regla de tres simple. | <b>SI</b>           |
| <b>Factor de calidad 2 : DIAS DE SERVICIO ADICIONALES</b>                                                                                                                                                                                                               | <b>NO</b>           |
| <b>Factor de calidad 3: PROYECYO PRODUCTIVO HUERTAS</b>                                                                                                                                                                                                                 | <b>SI</b>           |

**RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA:**

| <b>OFERENTE</b> | <b>VERIFICACIÓN</b> |
|-----------------|---------------------|
| CBA SAN JOSE    | <b>SI CUMPLE</b>    |

**CONCLUSIONES DE LA REVISIÓN FINAL**

Una vez revisadas las ofertas, se llega a la siguiente conclusión:

| <b>OFERENTE</b>                       | <b>VERIFICACIÓN</b> |
|---------------------------------------|---------------------|
| <b>HOGAR GERIATRICO JUAN PABLO II</b> | <b>NO CUMPLE</b>    |
| <b>CBA SAN JOSÉ</b>                   | <b>SI CUMPLE</b>    |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

**Por lo anterior, sustentados en el detalle de la evaluación y término de subsanación otorgado, el siguiente oferente incurren en causales de rechazo de conformidad al numeral 18 del anexo invitación denominado “CAUSALES PARA NO CONSIDERAR UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO”:**

| <b>OFERENTE</b>                       | <b>CAUSAL DE RECHAZO</b>                                                                                                                                                                                                               |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HOGAR GERIATRICO JUAN PABLO II</b> | <b>18.1. No anexar los documentos denominados condiciones generales o que estos no sean subsanados dentro del término otorgado o cuando al momento de subsanar éste no lo haga conforme a los requisitos de los pliegos o adendas.</b> |

Por lo tanto, se recomienda adjudicar EL PROCESO DE RÉGIMEN ESPECIAL COMPETITIVO - CONVENIO DE ASOCIACION N° **SMDSP-RE-267-2025**, que tiene por objeto “AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR EN DESPROTECCIÓN SOCIAL Y FAMILIAR A TRAVÉS DE LOS CENTROS DE BIENESTAR UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA”, al proponente que cumplen los requisitos evaluados en el presente documento:

|                  |                                                                                  |                |             |                      |    |
|------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|----------------------|----|
| Empresa/Entidad  | Sin ánimo de lucro                                                               | NIT:           | 891408571-1 |                      |    |
| Correo           | <a href="mailto:cbasaniosepereira@hotmail.com">cbasaniosepereira@hotmail.com</a> | Celular:       | 3243173373  | Nro de beneficiarios | 85 |
| Dirección:       | Calle 16 No. 17-70                                                               | Teléfono fijo: | 606 3402459 |                      |    |
| Nombre del CPSAM | Centro de bienestar de ancianos San José                                         |                |             |                      |    |

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12 de junio de 2025

|                             |               |                    |
|-----------------------------|---------------|--------------------|
| <b>APORTE MUNICIPIO (%)</b> | <b>79,96%</b> | <b>358.683.988</b> |
| <b>APORTE ESAL (%)</b>      | <b>20,04%</b> | <b>89.913.693</b>  |
| <b>TOTAL CONVENIO (%)</b>   | <b>100%</b>   | <b>448.597.681</b> |

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se firma a los nueve (9) días del mes de octubre de 2025, por quienes en ella intervinieron.



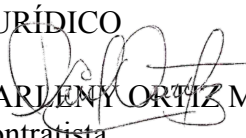
YESENIA PAOLA CORDOBA QUESADA  
SUBSECRETARÍA DE POBLACIONES VULNERABLES

EQUIPO TÉCNICO



JUAN FERNANDO FRANCO OSPINA  
Líder articulador

EQUIPO JURÍDICO



DIANA MARLENY ORTIZ MONTOYA  
Abogada contratista

EQUIPO FINANCIERO



DIANA LUCIO PALACIOS L.  
Contratista



ISABEL CRISTINA PALACIO  
Contratista