ACTA DE VERIFICACIÓN E IDONEIDAD, CUMPLIMIENTO Y APROBACIÓN DE LAS EXIGENCIAS REQUERIDAS POR LA ENTIDAD, EN LOS ESTUDIOS PREVIOS PARA CONVENIO

Se recepcionó la Carta de intención como **EJECUTOR**, presentada por **FUNDACIÓN AMAZONICA TEAM** con NIT: 900.656.749-8 representada legalmente por la señora Carmen Dalila Cardona Cardona, mayor de edad, identificada con C.C. No. 1.123.322.926 **PARA AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DENOMINADO "APOYO A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BIEN ESTAR ANIMAL. MUNICIPIO DE MOCOA, DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO".**

La Secretaría de Gobierno y Política Social, a continuación, procederá a realizar la verificación del cumplimiento por parte de **FUNDACIÓN AMAZÓNICA TEAM**, de las exigencias establecidas por la entidad en los estudios previos de conveniencia y oportunidad.

REQUISITOS DE IDONEIDAD

REQUISITO VERIFICADO	SI	NO	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.	X		Suscrita por el representante legal de la entidad privada sin ánimo de lucro.
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		CC: X — TI: — CE: No. **CARMEN DALILA CARDONA CARDONA**, Identificada con C.C. No. 1.123.322.926.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO O EN SU DEFECTO ESCRITURA PÚBLICA DE CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA.	X		Anexa Certificado de existencia y representación legal para entidad privada sin ánimo de Lucro, con fecha de expedición del **01/10/2025,** con fecha de inscripción del **20/09/2013** código de verificación No. **nu2W3wht5v** con objeto social a fin al presente proceso.
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL.	X		Presenta certificado expedido por la Policía Nacional de Colombia, de fecha del **01/10/2025**, donde indica que NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES.
CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS	X		Presenta certificado expedido por la Policía Nacional de Colombia, de fecha **01/10/2025**, con registro interno de validación No. **12417144,** donde indica que NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.
CERTIFICADO DE RESPONSABILIDAD FISCAL DE LA PERSONA JURÍDICA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		**Persona natural C.C. No. 1.123.322.926:** Presenta certificado de Contraloría con Código de verificación 112332292625100109185 4 donde indica que NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL, de fecha del **01/10/2025.**

gobierno@mocoa-putumayo.gov.co
Código Postal: 860001
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital
www.mocoa-putumayo.gov.co

REQUISITO VERIFICADO	SI	NO	OBSERVACIONES
			Persona jurídica – NIT 900.656.749-8: Presenta certificado de Contraloría con Código de verificación 900656749251001091917, donde indica que NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL, de fecha del **01/10/2025.**
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PERSONA JURÍDICA Y REPRESENTANTE LEGAL.	**X**		**Persona natural CC 1.123.322.926:** Presenta certificado ORDINARIO expedido por la Procuraduría, No. **281577527**, donde indica que NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES, de fecha del **01/10/2025.** **Persona jurídica – NIT 900.656.749-8** Presenta certificado ORDINARIO expedido por la Procuraduría, No. **281577605**, donde indica que NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES, de fecha del **01/10/2025.**
CERTIFICADO REDAM. NO ESTAR REGISTRADO COMO DEUDOR ALIMENTARIO MOROSO CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL ART. 6 LEY 2097 DE 2021	**X**		Presenta Certificado REDAM expedido el 1 de octubre de 2025, donde se indica no poseer registros como deudor alimentario.
CERTIFICADO DE DELITOS SEXUALES.	**X**		Presenta certificado expedido por la Policía Nacional de Colombia, de fecha **01/10/2025**, donde indica que NO REGISTRA INHABILIDAD.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	**X**		Presenta certificado emitido por la Representante Legal de la Fundación en el que certifica que la mencionada sociedad ha realizado los pagos legalmente exigibles correspondientes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), razón por la cual la referida sociedad se encuentra al día en el pago a aportes a seguridad social y aportes parafiscales.
DEFINICIÓN SITUACIÓN MILITAR	**NA**		No aplica debido a que la representante legal es mujer.
SOPORTE ACREDITACIÓN DEL APORTE IGUAL O MAYOR AL 30%	**X**		Presenta certificado de Banco BBVA de fecha 01 de octubre de 2025, en el cual se evidencia la disponibilidad del aporte de recurso como contrapartida en efectivo, destinados al desarrollo y ejecución del proyecto, por un valor de

gobierno@mocoa-putumayo.gov.co
Código Postal: 860001
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital
www.mocoa-putumayo.gov.co

REQUISITO VERIFICADO	SI	NO	OBSERVACIONES
			$23.730.740,00 que es mayor a los $ 16.818.000 equivalente al 30% del valor del proyecto.
REGISTRO A SECOP II	X		Presenta pantallazo de Usuario registrado en la plataforma SECOP II.
REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO CON ACTIVIDAD A FIN AL OBJETO CONTRACTUAL.	X		Presenta Copia del RUT con las siguientes actividades: 7500 – actividades veterinarias.
ESTADOS FINANCIEROS AUDITADOS POR CONTADOR PÚBLICO			Presenta Estados de situación financiera auditados por contador fiscal.
ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL DE LA ESAL	X		Presenta Certificación del 24 de octubre de 2025, suscrita por la representante legal de la Esal, que acredita la estructura organizacional de la corporación y recurso humano adscrito a la misma, que le permitirá garantizar la ejecución del proyecto.
DEMOSTRAR EXPERIENCIA QUE LA FUNDACIÓN ES IDÓNEA. objeto del presente proceso. La anterior experiencia se podrá certificar con copia del convenio ó contrato, acta de recibido o de cumplimiento y/o liquidación, o en su defecto, certificación expedida por el contratante donde se mencione la fecha de inicio del contrato, su fecha de recibido a satisfacción, el valor del contrato, el nombre de la entidad contratante con su dirección y teléfono, nombre del contratista y objeto del contrato. Mínimo dos (02) contratos o servicios con actividades similares al objeto del presente proceso / La experiencia podrá acreditarse aportando certificaciones, facturas, y/o contratos celebrados con entidades públicas y/o privadas con su respectiva acta de	X		La ESAL presenta los siguientes soportes: 1. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1549 del 17/07/2023. OBJETO: "APOYO EN LAS ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS Y ESTERILIZACIÓN DE ANIMALES DOMÉSTICOS EN LOS MUNICIPIOS DE MOCOA, PUESTO CAICEDO Y PUERTO ASIS DEL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO. Presenta contrato, acta de inicio y acta de liquidación. 2. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 1358 del 04/10/2022. OBJETO: "APOYO EN LAS ACCIONES DE SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA TENENCIA RESPONSABLE DE MASCOTAS Y ESTERILIZACIÓN DE ANIMALES DOMÉSTICOS EN EL DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO. Presenta contrato, acta de inicio y acta de liquidación.

gobierno@mocoa-putumayo.gov.co
Código Postal: 860001
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital
www.mocoa-putumayo.gov.co

REQUISITO VERIFICADO	SI	NO	OBSERVACIONES
cumplimiento, y/o con la presentación del acta de liquidación.			

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, y la documentación aportada por **FUNDACIÓN AMAZONICA TEAM** con con NIT: 900.656.749-8, certifico que esta entidad cuenta con la idoneidad y experiencia acorde al objeto del convenio a celebrarse determinados por esta Área, que lo hacen idóneo para ejecutar el convenio de asociación.

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	IDONEIDAD
FUNDACIÓN AMAZONICA TEAM NIT: 900.656.749-8	CUMPLE

Teniendo en cuenta que la entidad sin ánimo de lucro está dando cumplimiento a los requerimientos efectuados por la entidad en los estudios previos, se deja a consideración del alcalde del Municipio de Mocoa, la celebración del convenio de asociación en mención, con la persona invitada para tal efecto.

Se expide a los, veinticuatro (24) días del mes de octubre de 2025.

Sin otro particular,

MISSEN JAVIER ORDOÑEZ CUARÁN
Secretario de Gobierno y Política Social Municipal

Proyectó:	Dana Delgado	Profesional de Apoyo	Secretaria de Gobierno y Política Social Municipal	

gobierno@mocoa-putumayo.gov.co
Código Postal: 860001
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital
www.mocoa-putumayo.gov.co