CONVENIO DE ASOCIACIÓN NO. 3739-2025.
DC-GSAP-CD-RE-003-2025.

INFORME DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS

La Gobernación del Departamento del Cauca, procede a realizar la verificación de requisitos para la celebración de un convenio de asociación con la FUNDACION HEMAISA.

OBJETO*:* AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, Y FINANCIEROS PARA PROMOVER ESPACIOS Y ACCIONES QUE FORTALEZCAN LA CULTURA, Y EL BIENESTAR SOCIAL DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y DE LOS JOVENES Y ADULTOS MAYORES DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA DESARROLLANDO LAS ACTIVIDADES ENMARCADAS EN LOS PROYECTOS ADELANTADOS POR LA OFICINA DE GESTION SOCIAL Y ASUNTOS POBLACIONALES.

EN EJECUCION DE LOS PROYECTOS

“DESARROLLO DE ACCIONES PARA LA GESTIÓN DE LA OFERTA SOCIAL EN LA POBLACIÓN CON POBREZA EXTREMA Y SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD" BPIN 202400000005341.

"FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN, ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD"BPIN 202500000021283.

"GENERACIÓN DE ACCIONES PARA LA PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS DE LA NIÑEZ, ADOLESCENCIA Y LA JUVENTUD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA” BPIN 202500000029865.

“IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE VIDA DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA” BPIN: 202400000005872.

“FORTALECIMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES DE INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, FAMILIAS Y SUS CUIDADORES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA” BPIN: 2024003190061.

“IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PRODUCTIVAS EN GRUPOS DE ADULTOS MAYORES ORGANIZADOS EN EL CAUCA” BPIN: 2024003190048.

Propuesta presentada por la FUNDACION HEMAISA.

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIÓN
1	CARTA DE INTENCIÓN	**X**		
A	**Certificado de Existencia y Representación Legal** de la ESAL expedido por la Cámara de Comercio donde conste: - Objeto social - Representación legal - Facultades o limitaciones del representante - Duración de la sociedad	**X**		
B	**Copia de los estatutos de la ESAL**, cuyo objeto estatutario se encuentre acorde con el objeto del convenio y guarde correspondencia con las actividades previstas en el Plan de Desarrollo Departamental.	**X**		
C	**Registro Único Tributario** (RUT Representante legal	**X**		
	Registro Único Tributario (RUT). ESAL	**X**		
E	**Estados Financieros** correspondientes a la vigencia 2024, debidamente firmados por el Representante Legal y el Contador o Revisor Fiscal (cuando aplique).	**X**		
F	**Certificado Bancario** donde se pueda verificar el porcentaje de los recursos en dinero para la ejecución del convenio	**X**		
2	**DOCUMENTOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DEL PRINCIPAL ÓRGANO DIRECTIVO DE LA ESAL**	**CUMPLE**	**NO CUMPLE**	**OBSERVACIÓN**

•	Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría). Representante Legal	**X**		
•	Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría). ESAL	**X**		
•	Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría). Representante Legal	**X**		
•	Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría). ESAL	**X**		
•	Certificado de antecedentes judiciales (Policía Nacional).	**X**		
•	Certificado de medidas correctivas.	**X**		
•	Copia de la libreta militar (si aplica).	**X**		
•	Copia del documento de identidad.	**X**		
•	Certificado de antecedentes REDAM (Registro de Deudores Alimentarios Morosos).	**X**		
3	**Certificación de aportes a seguridad social integral y parafiscales**, expedida por el Revisor Fiscal o, en su defecto, por el Representante Legal (si no cuenta con revisor fiscal), indicando el pago oportuno de salud, pensión, riesgos laborales, SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar, correspondiente a los últimos seis (6) meses.	**X**		
4	**Declaración del Representante Legal** manifestando no encontrarse incurso en causales de inhabilidad o incompatibilidad para suscribir convenios de asociación con entidades públicas.	**X**		
5	**Certificación de inscripción y usuario habilitado en la plataforma SECOP II**, suscrita por el Representante Legal.	**X**		

6	**Experiencia e idoneidad relacionada co el objeto del convenio**, acreditad mediante la presentación de por lo menc dos (2) contratos o convenios ejecutados anexando copia del contrato y/o acta d recibo a satisfacción, informe final de supervisor o interventor, o acta d liquidación.	**X**		
17	Autorización Para Contratar	**X**		

Una vez verificados los documentos aportados por la **FUNDACION HEMAISA**, identificada con NIT 900591215-6, representada legalmente por el señor **HERLIN JAIR TORRES RIASCOS**, identificado con la cedula de ciudadanía N° 4.613.837, se puede establecer que **CUMPLE** con los requisitos establecidos en la convocatoria, por lo cual se sugiere proceder con la suscripción del convenio de asociación.