



**PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE EVALUACIÓN DE PROPUESTAS**

**INVITACIÓN PÚBLICA N° PC-007 DEL 2025 CONVOCADA POR EL MUNICIPIO DE GUAMAL PARA ADELANTAR PROCESO COMPETITIVO PARA LA SELECCIÓN DE ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO CONTRATISTA EN LOS TÉRMINOS DEL DECRETO 092 DE 2017**

**OBJETO**

**AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACION Y EJECUCION DEL PLAN DE SEGURIDAD NAVIDAD 2025 DENOMINADO “EL MEJOR REGALO ES LA VIDA” EN EL MUNICIPIO DE GUAMAL, MAGDALENA.**

**GUAMAL, MAGDALENA**



## 1. INFORME EVALUATIVO

El día dos (02) de diciembre de 2025 a las 11:35 a.m., en las instalaciones de la Secretaría de Gobierno y Asuntos Administrativos, se encuentran presentes: **ALMA CONSUELO PEDROZO MEJÍA**, en su calidad de Secretaria de Desarrollo Social y **MARIA FERNANDA BOLAÑO RAMIREZ**, Profesional de Apoyo jurídico,, para adelantar evaluación objetiva de los oferentes que se presentaron durante el término de invitación para la celebración de contrato de cooperación de objeto: **AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACION Y EJECUCION DEL PLAN DE SEGURIDAD NAVIDAD 2025 DENOMINADO “EL MEJOR REGALO ES LA VIDA” EN EL MUNICIPIO DE GUAMAL, MAGDALENA.**

Cada uno de los referidos funcionarios y contratistas adelantarán la verificación de las propuestas de acuerdo a sus respectivos roles y competencias laborales; así, la Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos verificará los aspectos técnicos y financieros y la Profesional de Apoyo jurídico los aspectos jurídicos de las propuestas presentadas.

El Municipio de Guamal formuló invitación pública a través del Sistema Electrónico de contratación Pública SECOP II a todas las entidades privadas sin ánimo de lucro cuyo objeto social correspondiera a actividades similares al del objeto del estudio previo, para que presentaren ofertas de cofinanciación a nuestra entidad, con el fin de lograr la celebración de un posible Contrato con entidad de derecho privado sin ánimo de lucro.

Se deja constancia que fue cargada en la página de SECOP II en el correspondiente proceso, dentro del plazo fijado en el cronograma de invitación pública, la siguiente propuesta:

## 2. METODOLOGÍA DE LA EVALUACIÓN

La evaluación se realizará de conformidad con lo establecido en los términos de referencia, es decir, que primeramente se verificarán los requisitos habilitantes, y en caso de que los mismos se entiendan cumplidos, se procederá a realizar la verificación de los requisitos ponderables y la asignación de los puntajes correspondientes.

Es así como, inicialmente los evaluadores se dispondrán a verificar el cumplimiento de los aspectos de carácter jurídico, financieros y técnicos establecidos en los términos de referencia, el cual será factor HABILITANTE, es decir, que, de no cumplir con las exigencias hechas en estos aspectos, la propuesta será catalogada como NO HABILITADA y por ende no será objeto de calificación.

Teniendo en cuenta estos factores se procederá a realizar la valoración de las ofertas presentadas y se detalla la documentación aportada, verificando el cumplimiento de la misma, así:

## 3. VERIFICACIÓN DE LAS PROPUESTAS

En este aparte se verifica el cumplimiento de los requisitos de tipo jurídico, financiero y técnico exigidos en los términos de referencia en especial, los contemplados en el ítem **2.2. Requisitos para la determinación de la reconocida idoneidad de la entidad privada.**

Así, procederemos a realizar la verificación del **PROPONENTE N°1 – FUNDACION MANOS UNIDAS PARA EL DESARROLLO**, atendiendo a los criterios que se consolidan en el siguiente cuadro de verificación:

| REQUISITO  | DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO DIGITAL CARGADO A SECOP Y NUMERO DE FOLIOS | INDICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y OBSERVACIONES |
|--|---|--|
| El oferente deberá presentar una propuesta técnica con el detalle del servicio ofrecido, metodología de trabajo, así como las actividades que adelantará con el proyecto, el plazo ofrecido y demás aspectos que estime necesario incluir. | PROPUESTA TECNICA Y METODOLOGICA.PDF<br><b>Contiene 2 folios</b>    | <b>CUMPLE</b>                              |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL**  
**SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



Libertad y Orden

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>Propuesta económica con el monto que ésta dispuesto a cofinanciar para la ejecución del proyecto y costo de cada ítem.</p> <p>Formato 3 - anexo términos de referencia.</p> <p><b><u>Ver cuadro 1. Verificación de la propuesta económica</u></b></p>   | <p style="text-align: center;">PROPUESTA ECONOMICA.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 7 folios</b></p>   | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p>   |
| <p>Solicitud de anticipo</p>   | <p style="text-align: center;">SOLICITUD ANTICIPO.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 1 folio</b></p>     | <p style="text-align: center;"><b>El oferente solicita anticipo del 15%</b></p>  |
| <p>Certificado de Existencia y Representación Legal original que lo habilita para el desarrollo de la actividad indicada o conexas a estas, expedido por la Cámara de Comercio. O en su defecto, documento que haga sus veces. La fecha de expedición del certificado de matrícula no podrá ser superior a treinta (30) días anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria. En caso de prórroga de la convocatoria, este certificado tendrá validez con la primera fecha de cierre.</p> <p>La creación de la persona jurídica no podrá ser inferior a un año, y su duración no ser inferior al término de ejecución del proyecto y un (1) año más.</p> <p>En el certificado debe evidenciarse que el representante legal cuenta con facultades expresas para la participación en el proceso y suscripción del futuro contrato en el evento de resultar adjudicatario. En caso contrario adjuntar la autorización respectiva por parte del órgano social.</p> | <p style="text-align: center;">2.CEYRL.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 8 folios</b></p>               | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p>   |
| <p>El objeto social de la Entidad Sin Ánimo de Lucro debe estar relacionado con el objeto del programa a ejecutar a través del contrato.</p>   | <p style="text-align: center;">Verificado en folio 3 del archivo denominado 2.CEYRL.pdf</p>                              | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p> <p>Si. corresponde, entre otras actividades: <i>Que por acta de asamblea de asociados del 12 de julio de 2012 ante citada consta: La fundación manos unidas para el desarrollo, persigue fines de beneficencia, el interés o utilidad común, el mejoramiento de la calidad de vida, el bienestar común o de interés social, promoción y prevención en salud, actividades recreativas y culturales, servicios sociales generales, la capacitación educativa y el desarrollo tecnológico de la comunidad.</i></p> <p><i>“40) Implementar programas de capacitación a todos los sectores productivos, educativos y demás sectores asociativos de la sociedad, con el objeto de mejorar sus niveles de productividad, de servicio y seguridad ciudadana.”</i></p> |
| <p>Formato 1 – Pagos de seguridad social y aportes legales</p>   | <p style="text-align: center;">PAGO SEGURIDAD SOCIAL.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 5 folios</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>NO CUMPLE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>DOCUMENTO SUSCRITO POR EL REVISOR FISCAL</b></p> <p>La certificación aportada no cumple con la obligación contenida en el parágrafo 3 del artículo 3 de la ley 43 de 1990</p>  |



|  |  |   |
|--|--|---|
| <p>Equipo misional, técnico y administrativo necesario para cumplir con la actividad, además de suministrar cartas de intención de trabajar, en las condiciones fijadas en el ítem 2.2.4 de los términos de referencia.</p> <p><b><u>Ver cuadro 2. Verificación del personal ofrecido</u></b></p>  | <p>Para la acreditación de esta componente adjunta <b>un archivo pdf con 75 folios</b> correspondiente a hojas de vida con su documentación soporte y cartas de intención.</p>   | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p>  |
| <p>Experiencia GENERAL Y ESPECIFICA en los términos que se señalan en el ítem 2.6 de los términos de referencia.</p> <p><b><u>Ver cuadro 3. Verificación de experiencia General y Especifica</u></b></p>   | <p style="text-align: center;">EXPERIENCIA<br/>MANUDES_compressed.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 93 folios</b></p>   | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p>  |
| <p>Estructura organizacional de acuerdo a lo señalado en el ítem 2.7 de los términos de referencia.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Indique sus órganos de administración activos tales como junta directiva, comités directivos u otro órgano independiente que supervise las actividades de los administradores, al tiempo que señale las funciones que cada uno de estos órganos desarrolla.</li> <li>Adjuntar los estados financieros auditados por un contador público independiente o revisor fiscal, con vigencia al 31 de diciembre del 2024, esto es: <ul style="list-style-type: none"> <li>Estado de Situación financiera a diciembre de 2024</li> <li>Estado de Resultados a diciembre de 2024</li> <li>Notas a los Estados Financieros</li> <li>Tarjeta Profesional del Contador con el certificado de vigencia de la misma</li> </ul> </li> </ol> | <p>Para la acreditación de este componente el oferente adjunta el siguiente documento:</p> <p style="text-align: center;"><b>ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL.pdf</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 53 folios</b></p> <p><b>En los documentos relacionados se describe los órganos de administración activos de la oferente.</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>NO CUMPLE</b></p> <p>El oferente omitió adjuntar las notas de los estados financieros y los documentos del contador independiente que suscribe los estados financieros.</p> |
| <p>Certificación de No encontrarse sus administradores, aportantes o fundadores dentro de la categoría de personas políticamente expuesta- PPE, de acuerdo a lo contemplado en el decreto 1674 del 21 de octubre del 2016.</p>   | <p style="text-align: center;">CERTIFICADO DE PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA (PEP).pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 2 folios</b></p>   | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p>  |
| <p>Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación de la entidad y representante legal</p>  | <p style="text-align: center;">CJ9.PROCURADURIA.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 3 folios</b></p>  | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p> <p>Se deja constancia que la entidad sin ánimo de lucro y su representante legal no registra inhabilidades o sanciones.</p>                                  |
| <p>Certificado de Antecedentes Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República de la entidad y representante legal.</p>  | <p style="text-align: center;">CJ8.CONTRALORIA.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 3 folios</b></p>   | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE.</b></p> <p>Se deja constancia que la entidad sin ánimo de lucro y su representante legal no son responsables fiscales.</p>  |
| <p>Fotocopia del documento de identidad del representante legal.</p>   | <p style="text-align: center;">CJ5.CEDULA DE CIUDADANIA REPRESENTANTE LEGAL.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 2 folios</b></p>  | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p> <p>Anexa cedula de ciudadanía de <b>MARIBEL GOMEZ CALAO</b>, identificado con la cedula N° 1.098.680.181 expedida en Bucaramanga representante</p>           |



|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | legal del oferente de acuerdo a la información verificada en el certificado de existencia y representación legal. |
| Fotocopia del Registro Único Tributario - RUT- expedido por la DIAN, en el que se indique que se encuentra dentro del Régimen Tributario Especial. | <b>CJ4.RUT FUNDACION MANOS UNIDAS.pdf</b><br><br><b>Contiene 6 folios</b> | <b>CUMPLE</b><br><br>Se verifica que efectivamente el oferente se encuentra calificado en el régimen especial.    |

**Cuadro 1. Verificación propuesta económica:**

| REQUISITO  | VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO   |
|--|--|
| Se ajusta la descripción de la propuesta económica a lo solicitado en los términos de referencia en el ítem 2.2.1. | Si. El oferente <b>FUNDACION MANOS UNIDAS PARA EL DESARROLLO</b> , realizó una descripción detallada en su propuesta económica de los componentes que financiará con sus recursos en armonía a lo establecido en los términos de referencia. |
| Valor propuesto por el oferente  | El oferente propuso como valor total del contrato la suma de <b>NOVENTA MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS (\$90.789.917,00) M/L</b>  |
| Porcentaje de cofinanciación del oferente  | El oferente propuso un porcentaje de cofinanciación de aproximadamente el <b>8,38 %</b> , que corresponde a <b>SIETE MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS (\$7.613.246) M/L</b>                                   |

**Cuadro 2. Verificación el personal ofrecido**

| Indicación de factores de cumplimiento   |   |        |           |             |
|--|---|--------|-----------|-------------|
| COORDINADOR DEL PROYECTO   | Maribel Gómez Calao<br>C.C 1.098.680.181 expedida en Bucaramanga. | Cumple | No Cumple | Observación |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b>  |   |        |           |             |
| Cedula de ciudadanía   |   | X      |           |             |
| Cartas de intención  |   | X      |           |             |
| <b>Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br/>(opcional para la asignación de puntaje)</b>   |   |        |           |             |
| Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable<br><i>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</i> |   |        | X         |             |
| Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal<br><i>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</i>   |   |        | X         |             |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL**  
**SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



| Documentación de idoneidad aportada para verificación   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| Profesional en áreas sociales o administrativas.  | X |  | Profesional en Administración de Empresas de la Universidad Autónoma de Bucaramanga.  |
| EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA   |   |  |   |
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia específica como coordinador o director de eventos, programas o proyectos sociales o educativos. | X |  | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prestó sus servicios para la <b>Fundación Tejiendo Futuro</b> como Coordinadora General de Eventos, según certificación del 28 de junio de 2024, en el marco del <b>Convenio de Asociación No. 1238-24</b> suscrito con la Alcaldía del Distrito de Barrancabermeja, cuyo objeto fue <b>AUNAR ESFUERZOS EN EL DESARROLLO DE EVENTOS Y ACTIVIDADES EDUCATIVAS DIRIGIDOS A ESTUDIANTES, DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES DEL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA, SANTANDER.</b></li> <li>2. Prestó sus servicios como Coordinadora General de Eventos, participó y prestó su apoyo en el siguiente proyecto: <b>"Aunar esfuerzos logísticos, técnicos y administrativos para el desarrollo del proyecto cuyo objeto es APOYO PARA LA CAPACITACIÓN DE ARTISTAS, CREADORES Y GESTORES CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER."</b> Desde el 09 de febrero de 2022 al 08 de julio de 2022.</li> <li>3. Prestó sus servicios para la Fundación Colombiana para el Bienestar y Desarrollo Integral Social en calidad de Coordinadora Logística, bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios, en el periodo comprendido entre el 23 de julio de 2021 y el 28 de julio de 2021. En la ejecución del contrato cuyo objeto es: <b>"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO Y OPERATIVO PARA LA ORGANIZACIÓN Y COORDINACION DE TALLERES DE CAPACITACION EN PREVENCION, PROTECCION Y GARANTIA DE NO REPETICION, DIRIGIDO A LA MESA DE PARTICIPACION DE VICTIMAS, EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCION TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE EL PLAYON - SANTANDER."</b></li> </ol> |
| <b>Resultado</b>  |   |  | 1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.   |

| Indicación de factores de cumplimiento  |  |               |                  |                    |
|---|--|---------------|------------------|--------------------|
| <b>AUXILIAR LOGISTICO #1</b>  | Estick Jiovany Barrios Donado<br>CC N° 1.023.912.865 Expedida en Bogotá. | <b>Cumple</b> | <b>No Cumple</b> | <b>Observación</b> |
| Acreditación inicial requerida en términos de referencia  |  |               |                  |                    |
| Cedula de ciudadanía  |  | X             |                  |                    |
| Cartas de intención   |  | X             |                  |                    |
| Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br>(opcional para la asignación de puntaje)  |  |               |                  |                    |
| Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable<br><u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga</u> |  |               | X                |                    |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL**  
**SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



Libertad y Orden

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <u>inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u>        |   |   |  |
| Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal<br><br><u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u> |   | X |  |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>   |   |   |  |
| Bachiller académico.   | X |   | Bachiller académico graduado del Instituto FUNDETEC.   |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>   |   |   |  |
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas   | X |   | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios para la <b>Fundación Tejiendo Futuro</b> como Personal de Apoyo Logístico, según certificación correspondiente al periodo comprendido entre el 01 de febrero de 2023 y el 30 de junio de 2023, en el marco del Contrato 0880-2014 suscrito con la Alcaldía del Municipio de Barrancabermeja, cuyo objeto fue "Apoyo logístico para servicios extraordinarios y de orden público". |
| <b>Resultado</b>   |   |   | 1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.  |

| Indicación de factores de cumplimiento   |  |        |           |  |
|--|--|--------|-----------|--|
| AUXILIAR LOGISTICO #2  | Valentina Acosta Vega<br>C.C 1.005.182.432 expedida en Barrancabermeja | Cumple | No Cumple | Observación  |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b>  |  |        |           |  |
| Cedula de ciudadanía   |  | X      |           |  |
| Cartas de intención  |  | X      |           |  |
| <b>Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal. (opcional para la asignación de puntaje)</b>   |  |        |           |  |
| Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable<br><br><u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u> |  |        | X         |  |
| Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal<br><br><u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u>   |  |        | X         |  |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>   |  |        |           |  |
| Bachiller académico.   |  | X      |           | Bachiller académico con énfasis en promotor integral en salud Institución Educativa Blanca Duran De Padilla. |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>   |  |        |           |  |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL**  
**SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



|  |          |   |
|--|----------|---|
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas | <b>X</b> | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios para la <b>Fundación Tejiendo Futuro</b> como Personal de Apoyo Logístico, según certificación correspondiente al periodo comprendido entre el 19 de julio de 2021 y el 30 de enero de 2022, en el marco del Contrato 254-2021 suscrito con la Caja de Compensación Familiar de Barrancabermeja – CAFABA, cuyo objeto fue la “ <b>Prestación de servicios y suministro de materiales e insumos para el desarrollo de estrategias para la salud integral, lúdicas, físicas, artísticas, recreativas y psicosociales, dirigidas a la atención a la tercera edad, dentro del Programa Adulto Mayor 2021 ‘Mis Mejores Años’, en el municipio de Barrancabermeja</b> ”. |
| <b>Resultado</b>   |          | 1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.   |

| Indicación de factores de cumplimiento  |   |          |           |   |
|---|---|----------|-----------|---|
| AUXILIAR LOGISTICO #3   | Karol Daniela Tazarona Arias<br>C.C 1.005.184.195 expedida en Barrancabermeja | Cumple   | No Cumple | Observación   |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b>   |   |          |           |   |
| Cedula de ciudadanía  |   |          | <b>X</b>  | <b>La documentación no es legible.</b>                      |
| Cartas de intención   |   | <b>X</b> |           |   |
| <b>Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal. (opcional para la asignación de puntaje)</b>  |   |          |           |   |
| <b>Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable</b><br><br><i>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</i> |   |          | <b>X</b>  |   |
| <b>Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal</b><br><br><i>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</i>   |   |          | <b>X</b>  |   |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>  |   |          |           |   |
| Bachiller académico.  |   | <b>X</b> |           | Bachiller académico en la Institución Jose Celestino Mutis. |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>  |   |          |           |   |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA  
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL  
SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



|  |          |   |
|--|----------|---|
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas | <b>X</b> | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios para la <b>Fundación Manos Unidas para el Desarrollo – FUMANU NIT 900.240.912-6</b> como Apoyo Logístico, según certificación correspondiente al periodo comprendido entre el 31 de mayo de 2024 y el 02 de junio de 2024, acorde al Contrato 006-24 suscrito con la Alcaldía Municipal de Yondó – Antioquia, cuyo objeto fue la <b>“Prestación de servicios para la realización de la conmemoración del Día de las Madres, acciones en el fortalecimiento, promoción y fomento de las expresiones artísticas y culturales, actividades de la Secretaría de Deporte, Cultura y Turismo en el cumplimiento del desarrollo y ejecución del proyecto: Implementación de estrategias para el fortalecimiento de la gestión y emprendimiento cultural, fomento y difusión de expresiones artísticas y culturales en el municipio de Yondó, Antioquia”</b> . |
| <b>Resultado</b>   |          | 1- No se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.  |

| Indicación de factores de cumplimiento   |  |          |           |  |
|--|--|----------|-----------|--|
| AUXILIAR LOGISTICO #4  | Yuli Jasbleidy Ronderos Cano<br>C.C 1.052.407.054 expedida en Duitama.   | Cumple   | No Cumple | Observación  |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b>  |  |          |           |  |
| Cedula de ciudadanía   |  | <b>X</b> |           |  |
| Cartas de intención  |  | <b>X</b> |           |  |
| <b>Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br/>(opcional para la asignación de puntaje)</b> |  |          |           |  |
| Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable   | <u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u> |          | <b>X</b>  |  |
| Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal  | <u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u>  |          | <b>X</b>  |  |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>   |  |          |           |  |
| Bachiller académico.   |  | <b>X</b> |           | Bachiller académico con profundización en Ciencias Naturales de El Colegio La Nueva Familia. |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>   |  |          |           |  |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA  
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL  
SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



|  |   |  |
|--|---|--|
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas | X | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios con la <b>Fundación Manos Unidas para el Desarrollo – FUMANU NIT 900.240.912-6</b> como Apoyo Logístico, según certificación correspondiente al periodo comprendido entre el 31 de mayo de 2024 y el 02 de junio de 2024, acorde al Contrato 006-24 suscrito con la Alcaldía Municipal de Yondó – Antioquia, cuyo objeto fue la <b>“Prestación de servicios para la realización de la conmemoración del Día de las Madres, acciones en el fortalecimiento, promoción y fomento de las expresiones artísticas y culturales, actividades de la Secretaría de Deporte, Cultura y Turismo en el cumplimiento del desarrollo y ejecución del proyecto: Implementación de estrategias para el fortalecimiento de la gestión y emprendimiento cultural, fomento y difusión de expresiones artísticas y culturales en el municipio de Yondó, Antioquia”</b> . |
| <b>Resultado</b>   |   | 1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.  |

| Indicación de factores de cumplimiento  |  |        |           |  |
|---|--|--------|-----------|--|
| AUXILIAR LOGISTICO #5   | Marcial Gomez Suarez<br>C.C 4.136.869 expedida en Iza. | Cumple | No Cumple | Observación  |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b>   |  |        |           |  |
| Cedula de ciudadanía  |  | X      |           |  |
| Cartas de intención   |  | X      |           |  |
| <b>Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br/>(opcional para la asignación de puntaje)</b>  |  |        |           |  |
| <b>Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable</b><br><br><u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u> |  |        | X         |  |
| <b>Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal</b><br><br><u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u>   |  |        | X         |  |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>  |  |        |           |  |
| Bachiller académico.  |  | X      |           | Bachiller académico del El Instituto Educativo Borcelle. |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>  |  |        |           |  |



|  |   |  |
|--|---|--|
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas | X | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1- Prestó sus servicios para la empresa <b>TODO MUEBLES S.A.S</b> el señor Marcial Gómez Suárez, identificado con la C.C. No. 4.136.869, desempeñando el cargo de Apoyo Logístico, realizando actividades relacionadas con la organización de la mercancía de ingreso y salida en la bodega de la empresa, cumpliendo satisfactoriamente con las funciones asignadas. |
| <b>Resultado</b>   |   | 1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.  |

**NOTA 1:** En el registro de la verificación de las hojas de vida del personal sólo se relacionó aquellas experiencias que se encontraban dentro de las solicitadas en el perfil, no tomando en consideración otras aportadas por el oferente, pero que se estima no responden a las exigencias de los términos de referencia.

**Cuadro 3. Verificación de experiencia**

**EXPERIENCIA GENERAL**

|  |   |
|--|---|
| <p><b>VERIFICACIÓN EXPERIENCIA GENERAL REQUERIDA:</b><br/>         La experiencia debe ser proporcional a la complejidad del proyecto a desarrollar; debe estar asociada con el éxito en programas desarrollados por la entidad privada sin ánimo de lucro similares o afines al programa o actividad prevista en el plan de desarrollo.</p> <p>Por lo anterior, el oferente deberá acreditar experiencia general de <b>UN (1) AÑO</b> a partir de la fecha de inscripción de su certificado de existencia y representación legal.</p> | <p><b>CUMPLE.</b></p> <p>Se deja constancia que, de acuerdo a la información registrada en el certificado de existencia y representación legal, aportado por el oferente, la entidad sin ánimo de lucro fue inscrita en cámara de comercio en fecha <b>12 de septiembre de 2008</b>, acreditando así la experiencia general solicitada en los términos de referencia.</p> |
|--|---|

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

| EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA  | NÚMERO DEL CONTRATO, CONTRATANTE Y CONTRATISTA   | OBJETO DEL CONTRATO   | ESTADO   | VALOR TOTAL DEL CONTRATO, INCLUYENDO ADICIONALES Y AJUSTES EN PESOS |
|---|--|---|--|---|
| <p>La experiencia específica debe ser proporcional a la complejidad del proyecto a desarrollar; debe estar asociada con el éxito en programas desarrollados por la entidad privada sin ánimo de lucros similares o afines al programa o actividad prevista en el plan de desarrollo.</p> <p>Por lo anterior, el oferente deberá <b>ACREDITAR EXPERIENCIA EN EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y/O REALIZACIÓN DE MÁXIMO CINCO (5) PROYECTOS RELACIONADOS O QUE</b></p> | <p><b>Convenio de asociación No CA-751-2013</b></p> <p><b>CONTRATANTE:</b> MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA</p> <p><b>CONTRATISTA:</b> UNIÓN TEMPORAL PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO DE BARRANCABERMEJA</p> <p style="color: red;">No se aporta carta de conformación de la unión temporal para corroborar los integrantes y sus porcentajes de participación.</p> | <p>CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO A LA PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADULTOS DEL SISTEMA EDUCATIVO, EJECUTANDO EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA DESERCIÓN ESCOLAR DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA.</p> | <p><b>FINALIZADO</b></p> <p>04 DE DICIEMBRE DEL 2013</p> | <p><b>\$836.950.000M/L</b></p>                                      |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL**  
**SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



Libertad y Orden

|  |   |  |  |   |
|--|---|--|--|---|
| <p><b>INCLUYAN ACTIVIDADES EDUCATIVAS Y/O PREVENTIVAS QUE INVOLUCREN COMUNIDADES.</b></p> <p>En el evento de que las experiencias aportadas además de los componentes señalados registren otras, sólo se computarán para efectos del porcentaje a ser validado como experiencia, el que correspondan a las líneas ya señaladas.</p> <p>Las experiencias deberán acreditarse mediante CERTIFICACIONES DE CONTRATOS O COPIAS DE CONTRATOS CON SU CORRESPONDIENTE ACTA FINAL Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN, y que equivalgan al 80% del valor del aporte del Municipio.</p> | <p><b>Convenio de asociación No CA-018-2013</b></p> <p><b>CONTRATANTE:</b> MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA</p> <p><b>CONTRATISTA:</b> FUNDACIÓN MANOS UNIDAS PARA EL DESARROLLO</p>  | <p>“CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA BRINDAR CAPACITACIÓN EN EL ARTE DE LA ELABORACIÓN DE ELEMENTOS CON ESTAMPADOS COMO UN ARTE U OFICIO EN EL PROCESO DE IMPULSO AL EMPRENDIMIENTO PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD ECONÓMICA DE LAS FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA”.</p>          | <p><b>FINALIZADO</b></p> <p>13 DE DICIEMBRE DE 2013</p>  | <p><b>\$219.806.200 M/L</b></p>   |
|  | <p><b>Convenio de asociación No CA-1425-2014</b></p> <p><b>CONTRATANTE:</b> MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA</p> <p><b>CONTRATISTA:</b> FUNDACIÓN MANOS UNIDAS PARA EL DESARROLLO</p> | <p>“CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN EN MANUALIDADES, PINTURA, DANZA, MÚSICA, DESARROLLO HUMANO Y ORGANIZACIONES JUVENILES QUE CONTRIBUYAN AL RECONOCIMIENTO DE LAS EXPRESIONES ARTÍSTICAS SOCIALES Y CULTURALES DE LOS JÓVENES DE BARRANCABERMEJA”</p> | <p><b>FINALIZADO</b></p> <p>18 DE DICIEMBRE DE 2014</p>  | <p><b>\$317.480.500 M/L</b></p>   |
|  | <p><b>Convenio de asociación No CA-14-2015</b></p> <p><b>CONTRATANTE:</b> MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA</p> <p><b>CONTRATISTA:</b> FUNDACIÓN MANOS UNIDAS PARA EL DESARROLLO</p>   | <p>“CONVENIO DE COOPERACIÓN PARA DESARROLLAR TALLERES DE CAPACITACIÓN TEÓRICO-PRÁCTICO Y ASESORÍA EN LAS ARTES DE LA BISUTERÍA, LENCERÍA Y BELLEZA CON EL OBJETO DE FOMENTAR ESPACIOS LABORALES EN LA POBLACIÓN DE ESCASOS RECURSOS DE LAS COMUNAS 1 Y 4 DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA”</p>   | <p><b>FINALIZADO</b></p> <p>10 DE SEPTIEMBRE DE 2015</p> | <p><b>\$330.316.000 M/L</b></p>   |
|  | <p><b>Convenio de asociación No CA-309-2015</b></p> <p><b>CONTRATANTE:</b> MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA</p> <p><b>CONTRATISTA:</b> FUNDACIÓN MANOS UNIDAS PARA EL DESARROLLO</p>  | <p>“CONVENIO DE ASOCIACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO A LA PERMANENCIA DE LOS NIÑOS, NIÑAS, JOVENES Y ADULTOS DEL SISTEMA EDUCATIVO, EJECUTANDO EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LA DESERCIÓN ESCOLAR DEL MUNICIPIO DE BARRANCABERMEJA”</p>   | <p><b>FINALIZADO</b></p> <p>14 DE DICIEMBRE DE 2015</p>  | <p><b>\$727.500.000 M/L</b></p>   |
|  | <b>TOTAL, ACREDITADO</b>  |  |  |   |
| <b>EXPERIENCIA REQUERIDA</b>   |   |  |  | <b>80% del valor del aporte del Municipio, es decir, la suma de \$69.726.656,24 M/L</b> |



|             |        |
|-------------|--------|
| OBSERVACIÓN | CUMPLE |
|-------------|--------|

## RESULTADO DE VERIFICACIÓN DEL PROPONENTE N°1 – FUNDACION MANOS UNIDAS PARA EL DESARROLLO

De acuerdo con lo señalado en el presente informe, el oferente **NO CUMPLE** con la totalidad de requisitos dispuestos en los términos de referencia; por lo tanto, esta oferta es declarada **NO HABILITADA**.

En este punto, procederemos a realizar la verificación del **PROPONENTE N°2 – FUNDACION SOCIAL DIA FELIZ**, atendiendo a los criterios que se consolidan en el siguiente cuadro de verificación:

| REQUISITO   | DENOMINACIÓN DEL ARCHIVO DIGITAL CARGADO A SECOP Y NUMERO DE FOLIOS                    | INDICACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y OBSERVACIONES   |
|---|--|--|
| El oferente deberá presentar una propuesta técnica con el detalle del servicio ofrecido, metodología de trabajo, así como las actividades que adelantará con el proyecto, el plazo ofrecido y demás aspectos que estime necesario incluir.  | 3.PROPOSTA TECNICA.PDF<br><b>Contiene 5 folios</b>                                     | <b>CUMPLE</b>  |
| Propuesta económica con el monto que ésta dispuesto a cofinanciar para la ejecución del proyecto y costo de cada ítem.<br><br>Formato 3 - anexo términos de referencia.<br><br><b><u>Ver cuadro 1. Verificación de la propuesta económica</u></b>   | 4.OFERTA ECONOMICA.pdf<br><br><b>Contiene 5 folios</b>                                 | <b>CUMPLE</b>  |
| Solicitud de anticipo   | 15. Manifestación Renuncia Anticipo.pdf<br><br><b>Contiene 1 folio</b>                 | <b>El oferente no solicitó anticipo</b>  |
| Certificado de Existencia y Representación Legal original que lo habilita para el desarrollo de la actividad indicada o conexas a estas, expedido por la Cámara de Comercio. O en su defecto, documento que haga sus veces. La fecha de expedición del certificado de matrícula no podrá ser superior a treinta (30) días anteriores a la fecha del cierre de la convocatoria. En caso de prórroga de la convocatoria, este certificado tendrá validez con la primera fecha de cierre.<br><br>La creación de la persona jurídica no podrá ser inferior a un año, y su duración no ser inferior al término de ejecución del proyecto y un (1) año más.<br><br>En el certificado debe evidenciarse que el representante legal cuenta con facultades expresas para la participación en el proceso y suscripción del futuro contrato en el evento de resultar adjudicatario. En caso contrario adjuntar la autorización respectiva por parte del órgano social. | 1.Certificado CAMARA DE COMERCIO NOV.pdf<br><br><b>Contiene 10 folios</b>              | <b>CUMPLE</b>  |
|   | Verificado en folio 3 del archivo denominado 1. Certificado CAMARA DE COMERCIO NOV.pdf | <b>CUMPLE</b><br><br>Si. corresponde, entre otras actividades: <b>Gestionar programas tendientes a capacitar a profesionales en las áreas de la educación, salud, transportes, cultura vial, medio ambiente, etc.,</b> |



|  |   |   |
|--|---|---|
| <p>El objeto social de la Entidad Sin Ánimo de Lucro debe estar relacionado con el objeto del programa a ejecutar a través del contrato.</p>   |   | <p>para lo cual podrá construir o crear escuelas de formación y capacitación. g. Además podrá gestionar y ejecutar programas de generación de empleos en todas las áreas que tengan los componentes del desarrollo sostenible. h. Se dedicara a promover, diseñar y ejecutar proyectos o programas para el desarrollo de calidad de vida de las comunidades en condiciones dignas dirigidas especialmente a la niñez, a los jóvenes, a las mujeres cabezas de hogar y/o viudas, a la tercera edad, a los desplazados, a los indígenas, a los afrodescendientes, a los discapacitados y a los campesinos, entre otros.</p> |
| <p>Formato 1 – Pagos de seguridad social y aportes legales</p>   | <p style="text-align: center;">13.formato seg social y rev fiscal.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 5 folios</b></p>   | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p>  |
| <p>Equipo misional, técnico y administrativo necesario para cumplir con la actividad, además de suministrar cartas de intención de trabajar, en las condiciones fijadas en el ítem 2.2.4 de los términos de referencia.</p> <p><b><u>Ver cuadro 2. Verificación del personal ofrecido</u></b></p>  | <p style="text-align: center;">Para la acreditación de esta componente adjunta <b>dos archivos pdf con 38 y 15 folios respectivamente</b> correspondiente a hojas de vida con su documentación soporte y cartas de intención.</p>   | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p>  |
| <p>Experiencia GENERAL Y ESPECIFICA en los términos que se señalan en el ítem 2.6 de los términos de referencia.</p> <p><b><u>Ver cuadro 3. Verificación de experiencia General y Especifica</u></b></p>   | <p style="text-align: center;">5.Experiencia.pdf</p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 6 folios</b></p>  | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p>  |
| <p>Estructura organizacional de acuerdo a lo señalado en el ítem 2.7 de los términos de referencia.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Indique sus órganos de administración activos tales como junta directiva, comités directivos u otro órgano independiente que supervise las actividades de los administradores, al tiempo que señale las funciones que cada uno de estos órganos desarrolla.</i></li> <li>2. <i>Adjuntar los estados financieros auditados por un contador público independiente o revisor fiscal, con vigencia al 31 de diciembre del 2024, esto es:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Estado de Situación financiera a diciembre de 2024</i></li> <li>• <i>Estado de Resultados a diciembre de 2024</i></li> <li>• <i>Notas a los Estados Financieros</i></li> <li>• <i>Tarjeta Profesional del Contador con el certificado de vigencia de la misma</i></li> </ul> </li> </ol> | <p>Para la acreditación de este componente el oferente adjunta el siguiente documento:</p> <p style="text-align: center;"><b>6.Estructura org y estados financieros.pdf</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Contiene 23 folios</b></p> <p><b>En los documentos relacionados se describe los órganos de administración activos de la oferente.</b></p> | <p style="text-align: center;"><b>CUMPLE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Subsanado en el término de traslado</b></p>  |
| <p>Certificación de No encontrarse sus administradores, aportantes o fundadores dentro de la categoría de personas</p>   |   |   |



Libertad y Orden

|  |   |  |
|--|---|--|
| políticamente expuesta- PPE, de acuerdo a lo contemplado en el decreto 1674 del 21 de octubre del 2016.  | 8.CERTIFICADO PPE.pdf<br><br><b>Contiene 1 folio</b>            | <b>CUMPLE</b>  |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación de la entidad y representante legal                   | 9.PROCURADURIA.pdf<br><br><b>Contiene 2 folios</b>              | <b>CUMPLE</b><br><br><b>Se deja constancia que la entidad sin ánimo de lucro y su representante legal no registra inhabilidades o sanciones.</b>   |
| Certificado de Antecedentes Fiscales, expedido por la Contraloría General de la República de la entidad y representante legal.                     | 10.CONTRALORIA.pdf<br><br><b>Contiene 2 folios</b>              | <b>CUMPLE.</b><br><br><b>Se deja constancia que la entidad sin ánimo de lucro y su representante legal no son responsables fiscales.</b>   |
| Fotocopia del documento de identidad del representante legal.  | 11.CEDULA DE FABIAN FONTALVO.pdf<br><br><b>Contiene 1 folio</b> | <b>CUMPLE</b><br><br>Anexa cedula de ciudadanía de <b>FABIAN ENRIQUE FONTALVO CHARRIS</b> , identificado con la cedula N° 8.498.019 expedida en Palmar de Valera representante legal del oferente de acuerdo a la información verificada en el certificado de existencia y representación legal. |
| Fotocopia del Registro Único Tributario - RUT- expedido por la DIAN, en el que se indique que se encuentra dentro del Régimen Tributario Especial. | 12.RUT.pdf<br><br><b>Contiene 5 folios</b>                      | <b>CUMPLE</b><br><br>Se verifica que efectivamente el oferente se encuentra calificado en el régimen especial.   |

**Cuadro 1. Verificación propuesta económica:**

| REQUISITO  | VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO  |
|--|---|
| Se ajusta la descripción de la propuesta económica a lo solicitado en los términos de referencia en el ítem 2.2.1. | Si. El oferente <b>FUNDACION UN DIA FELIZ</b> , realizó una descripción detallada en su propuesta económica de los componentes que financiará con sus recursos en armonía a lo establecido en los términos de referencia. |
| Valor propuesto por el oferente  | El oferente propuso como valor total del contrato la suma de <b>NOVENTA MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS (\$90.789.917,00) M/L</b>   |
| Porcentaje de cofinanciación del oferente  | El oferente propuso un porcentaje de cofinanciación de aproximadamente el <b>19,96 %</b> , que corresponde a <b>DIECIOCHO MILLONES CIENTO VEINTIDOS MIL SETECIENTOS VEINTISEIS PESOS (\$18.122.726) M/L</b>               |

**Cuadro 2. Verificación el personal ofrecido**

| Indicación de factores de cumplimiento                          |   |               |           |             |
|---|---|---------------|-----------|-------------|
| COORDINADOR DEL PROYECTO  | C.C N° 1.085.102.132 expedida en el banco | Cumple        | No Cumple | Observación |
|   |   | <b>Cumple</b> |           |             |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b> |   |               |           |             |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL**  
**SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



Libertad y Orden

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| Cedula de ciudadanía  | X |   |  |
| Cartas de intención   | X |   |  |
| <b>Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br/>(opcional para la asignación de puntaje)</b>  |   |   |  |
| <b>Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable</b><br><br><u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u> |   | X |  |
| <b>Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal</b><br><br><u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u>   |   | X |  |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>  |   |   |  |
| Profesional en áreas sociales o administrativas.  | X |   | Psicólogo de la Universidad del Magdalena.   |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>  |   |   |  |
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia específica como coordinador o director de eventos, programas o proyectos sociales o educativos.   | X |   | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios en la Fundación Construyendo Sueños K&J como coordinador de proyecto en la ejecución del contrato CPS-MSA-008-2023 que tiene por objeto: APOYO LOGISTICO EN LA EJECUCIÓN DE ACCIONES DE ATENCIÓN INTEGRAL A FAMILIAS EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD SOCIO-ECONOMICA EN EL MUNICIPIO DE SANTA ELENA-MAGDALENA.<br>2. Prestó sus servicios en la Fundación Construyendo Sueños K&J como coordinador de proyecto en la ejecución del contrato CPS-MSA-043-2023 que tiene por objeto: APOYO LOGISTICO EN LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE INCLUSIÓN SOCIAL EN EL MARCO DE LA CELEBRACIÓN DEL MES DE LAS MADRES EN EL MUNICIPIO DE SANTA ANA MAGDALENA, CON ENFOQUE PARA EL FORTALECIMIENTO DEL TEJIDO SOCIAL Y CONSTRUCCIÓN DE ESCENARIOS COMUNITARIOS PROTECTORES DE DERECHOS.<br>3. Prestó sus servicios en la Fundación Construyendo Sueños K&J como coordinador de proyecto en la ejecución del contrato CPS-MSA-038-2023 que tiene por objeto: APOYO LOGISTICO EN LA ORGANIZACIÓN DE ACCIONES PARA EL EMPODERAMIENTO Y EMPRENDIMIENTO DE APDRE O MADRE CABEZA DE HOGAR A TRAVES DE TALLERES DE FORMACIÓN (ARTESANIAS, MANUALIDADES EN EL MUNICIPIO DE SANTA ANA MAGDALENA.<br>4. Presto sus servicios para <b>CORPORACIÓN ASOCIADOS H/S</b> como coordinador general en los siguientes proyectos:<br><br>- Aunar esfuerzos para brindar protección y asistencia integral a los adultos mayores del Municipio de Algarrobo en Condiciones de vulnerabilidad.<br>- Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para fortalecer la convivencia y la seguridad ciudadana en el Municipio de Hatillo de Loba, Bolívar, a través de |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL**  
**SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



|                  |  |  |   |
|------------------|--|--|---|
|                  |  |  | <p>campañas de regulación del expendió y consumo de alcohol en sectores comerciales, la aplicación de sanciones a infractores y la realización de reuniones de sensibilización en resolución pacifica de conflictos con líderes comunales y organizaciones sociales.</p> <p>- Prestación de servicios de apoyo logístico para la realización de la jornada integral de prevención y sensibilización sobre la violencia basadas en Genero.</p> |
| <b>Resultado</b> |  |  | <p>1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.</p> <p>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.</p> <p>3- Cumple con la experiencia específica exigida.</p>  |

| Indicación de factores de cumplimiento  |   |        |           |  |
|---|---|--------|-----------|--|
| AUXILIAR LOGISTICO #1   | Elian Fonseca Pérez<br>CC N° 1.085.180.538 expedida en Guamal | Cumple | No Cumple | Observación  |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b>   |   |        |           |  |
| Cedula de ciudadanía  |   | X      |           |  |
| Cartas de intención   |   | X      |           |  |
| <b>Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br/>(opcional para la asignación de puntaje)</b>  |   |        |           |  |
| <b>Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable</b><br><u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u> |   | X      |           | SEGÚN CONSTA EN CERTIFICADO EMITIDO POR LA PAGINA WEB OFICIAL DEL SISBÉN SE ENCUENTRA EN SITUACIÓN DE VULNERABLE CLASIFICADA COMO A5, EN LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE GUAMAL, MAGDALENA.   |
| <b>Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal</b><br><u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u>   |   |        | x         |  |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>  |   |        |           |  |
| Bachiller   |   | X      |           | Bachiller técnico con énfasis en explotaciones agropecuarias de la Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen.  |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>  |   |        |           |  |
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas  |   | X      |           | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios en la Corporación Asociados H/S como auxiliar logístico para el desarrollo del contrato celebrado con la alcaldía de Guamal-Magdalena que tiene como objeto OPERADOR LOGISTICO PARA LOS DIFERENTES EVENTOS PARA LA CONMEMORACIÓN DEL MES DE LAS MADRES. |
| <b>Resultado</b>  |   |        |           | <p>1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.</p> <p>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y</p>   |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**  
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL**  
**SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida. |
|--|--|---|

| Indicación de factores de cumplimiento  |  |        |           |  |
|---|--|--------|-----------|--|
| AUXILIAR LOGISTICO #2   | Kevin Ruidiaz Lopez<br>C.C N° 1.085.178.509 Expedida En Guamal | Cumple | No Cumple | Observación  |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b>   |  |        |           |  |
| Cedula de ciudadanía  |  | X      |           |  |
| Cartas de intención   |  | X      |           |  |
| <b>Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br/>(opcional para la asignación de puntaje)</b>  |  |        |           |  |
| <b>Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable</b><br><u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u> |  |        | x         |  |
| <b>Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal</b><br><u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u>   |  |        | x         |  |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>  |  |        |           |  |
| Bachiller   |  | X      |           | Bachiller técnico con especialidad en explotaciones agropecuarias ecológicas de la Institución Educativa Departamental Rural "LA RINCONADA".   |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>  |  |        |           |  |
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas  |  | X      |           | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios como AUXILIAR LOGISTICO en el contrato celebrado con la alcaldía municipal de Guamal con operador logístico, catering para eventos y suministros ¾, tiene como objeto: OPERADOR LOGISTICO PARA LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE NAVIDAD 2024, |
| <b>Resultado</b>  |  |        |           | 1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.  |

| Indicación de factores de cumplimiento                          |   |        |           |             |
|---|---|--------|-----------|-------------|
| AUXILIAR LOGISTICO #3   | Jesus David Yopez Arvelaez<br>C.C N° 1.085.174.468 Expedida En Guamal | Cumple | No Cumple | Observación |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b> |   |        |           |             |
| Cedula de ciudadanía  |   | X      |           |             |
| Cartas de intención   |   | X      |           |             |



| Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br>(opcional para la asignación de puntaje)  |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable</b><br><br><u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u> |   | X |  |
| <b>Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal</b><br><br><u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u>   |   | x |  |
| Documentación de idoneidad aportada para verificación   |   |   |  |
| Bachiller   | X |   | Bachiller técnico especialista en GANADERIA de la Institución Educativa Departamental "Néstor Andrés Rangel Alfaro".   |
| EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA   |   |   |  |
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas  | X |   | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios en la Corporación Asociados H/S como auxiliar logístico para el desarrollo del contrato celebrado con la alcaldía de Guamal-Magdalena que tiene como objeto OPERADOR LOGISTICO PARA LOS DIFERENTES EVENTOS PARA LA CONMEMORACIÓN DEL MES DE LAS MADRES. |
| <b>Resultado</b>  |   |   | 1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.  |

| Indicación de factores de cumplimiento  |  |        |           |             |
|---|--|--------|-----------|-------------|
| AUXILIAR LOGISTICO #4   | David Ricardo Adolfo Mendoza Mejia<br>C.C N° 1.007.822.420 Expedida En Santa Marta | Cumple | No Cumple | Observación |
| Acreditación inicial requerida en términos de referencia  |  |        |           |             |
| Cedula de ciudadanía  |  | X      |           |             |
| Cartas de intención   |  | X      |           |             |
| Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br>(opcional para la asignación de puntaje)  |  |        |           |             |
| <b>Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable</b><br><br><u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u> |  | X      |           |             |
| <b>Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal</b>  |  | X      |           |             |



**REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA  
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUAMAL  
SECRETARÍA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**



|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u> |   |  |  |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>  |   |  |  |
| Bachiller   | X |  | Bachiller Académico del Colegio Santiago de Cali CAJAMAG.  |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>  |   |  |  |
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas  | X |  | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios en la Fundación para el Desarrollo Social del Caribe como AUXILIAR LOGISTICO dentro del proceso MSAP-MC-ALC-013-2022, cuyo objeto fue PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO LOGISTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES CULTURALES, DEPORTIVAS Y DE PROMOCIÓN TURISTICA DURANTE LA TEMPORADA DE SEMANA SANTA EN EL SITIO CONOCIDO LAS CUEVAS DE SAN ANTONIO DE PALMITO. |
| <b>Resultado</b>  |   |  | 1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.  |

|   |  |               |                  |  |
|---|--|---------------|------------------|--|
| <b>Indicación de factores de cumplimiento</b>   |  |               |                  |  |
| <b>AUXILIAR LOGISTICO #5</b>  | Dilan Fonseca Perez<br>C.C N° 1.004.319.204 Expedida En Guamal | <b>Cumple</b> | <b>No Cumple</b> | <b>Observación</b>   |
| <b>Acreditación inicial requerida en términos de referencia</b>   |  |               |                  |  |
| Cedula de ciudadanía  |  | X             |                  |  |
| Cartas de intención   |  | X             |                  |  |
| <b>Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Guamal.<br/>(opcional para la asignación de puntaje)</b>  |  |               |                  |  |
| <b>Acreditar pertenecer a un grupo vulnerable</b><br><br><u>Se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares; así mismo.</u> |  |               | x                |  |
| <b>Acredita tener domicilio o residencia en el Municipio de Guamal</b><br><br><u>Se acreditará la residencia en el municipio de Guamal mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno y asuntos comunitarios Municipal.</u>   |  |               | x                |  |
| <b>Documentación de idoneidad aportada para verificación</b>  |  |               |                  |  |
| Bachiller   |  | X             |                  | Bachiller técnico con énfasis en Explotación Pecuaria de la Institución Educativa Departamental "NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN". |
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA</b>  |  |               |                  |  |



|  |          |   |
|--|----------|---|
| Deberá acreditar mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de labores asistenciales, logísticas u operativas | <b>X</b> | <b>EXPERIENCIA ADJUNTADA QUE SE VALIDA:</b><br><br>1. Prestó sus servicios en “Operador Logística, Catering para eventos y Suministros” como AUXILIAR LOGISTICO con el contrato celebrado con la alcaldía de Guamal para la ejecución del “PLAN DE NAVIDAD 2024”, se certifica el 11 de Abril del 2025. |
| <b>Resultado</b>   |          | 1- Se anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.<br>2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.<br>3- Cumple con la experiencia específica exigida.   |

**NOTA 1:** En el registro de la verificación de las hojas de vida del personal sólo se relacionó aquellas experiencias que se encontraban dentro de las solicitadas en el perfil, no tomando en consideración otras aportadas por el oferente, pero que se estima no responden a las exigencias de los términos de referencia.

**Cuadro 3. Verificación de experiencia**

**EXPERIENCIA GENERAL**

|  |   |
|--|---|
| <p><b>VERIFICACION EXPERIENCIA GENERAL REQUERIDA:</b><br/>         La experiencia debe ser proporcional a la complejidad del proyecto a desarrollar; debe estar asociada con el éxito en programas desarrollados por la entidad privada sin ánimo de lucro similares o afines al programa o actividad prevista en el plan de desarrollo.</p> <p>Por lo anterior, el oferente deberá acreditar experiencia general de <b>UN (1) AÑO</b> a partir de la fecha de inscripción de su certificado de existencia y representación legal.</p> | <p><b>CUMPLE.</b></p> <p>Se deja constancia que, de acuerdo a la información registrada en el certificado de existencia y representación legal, aportado por el oferente, la entidad sin ánimo de lucro fue inscrita en cámara de comercio en fecha <b>07 de mayo de 2012</b>, acreditando así la experiencia general solicitada en los términos de referencia.</p> |
|--|---|

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA**

| EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA  | NÚMERO DEL CONTRATO, CONTRATANTE Y CONTRATISTA   | OBJETO DEL CONTRATO   | ESTADO  | VALOR TOTAL DEL CONTRATO, INCLUYENDO ADICIONALES Y AJUSTES EN PESOS |
|---|--|---|---|---|
| <p>La experiencia específica debe ser proporcional a la complejidad del proyecto a desarrollar; debe estar asociada con el éxito en programas desarrollados por la entidad privada sin ánimo de lucros similares o afines al programa o actividad prevista en el plan de desarrollo.</p> <p>Por lo anterior, el oferente deberá <b>ACREDITAR EXPERIENCIA EN EL APOYO, ACOMPAÑAMIENTO Y/O REALIZACIÓN DE MÁXIMO CINCO (5) PROYECTOS RELACIONADOS O QUE INCLUYAN ACTIVIDADES EDUCATIVAS Y/O PREVENTIVAS QUE INVOLUCREN COMUNIDADES.</b></p> <p>En el evento de que las experiencias aportadas además de los componentes señalados</p> | <p><b>Convenio de asociación No CD-CA-27122024-001</b></p> <p><b>CONTRATANTE:</b> MUNICIPIO HATILLO DE LOBA- BOLIVAR</p> <p><b>CONTRATISTA:</b> FUNDACIÓN UN DIA FELIZ</p> | <p>AUNAR ESFUERZOS TECNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA DESARROLLAR CAMPAÑAS EDUCATIVAS, PREVENTIVAS Y PROMOCION SOCIAL, ORIENTADAS AL RESPECTO POR LA DIGNIDAD HUMANA, LA LIBERTAD SOCIAL SEXUAL Y LA PREVENCIÓN DE TODAS LAS MODALIDADES DE DELINCUENCIA PRESENTE EN EL MUNICIPIO DE HATILLO DE LOBA, CON ESPECIAL ENFASIS EN BRINDAR MEDIDAS DE SEGURIDAD Y EXPONER EL MODUS</p> | <p style="text-align: center;"><b>FINALIZADO</b></p> <p style="text-align: center;">01 DE ABRIL DE 2025</p> | <p><b>\$265.197.998 M/L</b></p>                                     |



|   |               |   |  |   |
|---|---------------|---|--|---|
| <p>registren otras, sólo se computarán para efectos del porcentaje a ser validado como experiencia, el que correspondan a las líneas ya señaladas.</p> <p>Las experiencias deberán acreditarse mediante CERTIFICACIONES DE CONTRATOS O COPIAS DE CONTRATOS CON SU CORRESPONDIENTE ACTA FINAL Y/O ACTA DE LIQUIDACIÓN, y que equivalgan al 80% del valor del aporte del Municipio.</p> |               | <p>OPERANDI DE LA DELINCUENCIA, DIRIGIDOS A NIÑOS, NIÑAS, ADOLESCENTES Y POBLACIÓN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD,</p> |  |   |
| <b>TOTAL, ACREDITADO</b>  |               |   |  | <b>\$265.197.998 M/L</b>  |
| <b>EXPERIENCIA REQUERIDA</b>  |               |   |  | <b>80% del valor del aporte del Municipio, es decir, la suma de \$69.726.656,24 M/L</b> |
| <b>OBSERVACIÓN</b>  | <b>CUMPLE</b> |   |  |   |

## RESULTADO DE VERIFICACIÓN DEL PROPONENTE N°2 – FUNDACIÓN UN DIA FELIZ

De acuerdo con lo señalado en el presente informe, el oferente **CUMPLE** con la totalidad de requisitos dispuestos en los términos de referencia; por lo tanto, esta oferta es declarada **HABILITADA**.

### 4. CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS

En razón a que el oferente **FUNDACIÓN UN DIA FELIZ** resultó habilitado en sus componentes jurídico, financiero y técnico, se procede al estadio de la calificación de ofertas.

Los factores a evaluar son los descritos a continuación, y se hará con una asignación máxima de 1000 puntos que se resume en el siguiente cuadro:

| FACTOR       | SU FACTOR                                   | PUNTAJE SUBFACTOR | PUNTAJE FACTOR |
|--------------|---|-------------------|----------------|
| ECONÓMICOS   | MAYOR COFINANCIACIÓN OFRECIDA               | 450               | <b>700</b>     |
|              | MENOR PORCENTAJE DE ANTICIPO                | 250               |                |
| TÉCNICOS     | MAYOR EXPERIENCIA DEL DIRECTOR DEL PROYECTO | 300               | <b>300</b>     |
| <b>TOTAL</b> |   | <b>1000</b>       | <b>1000</b>    |

Será recomendada la adjudicación al oferente que acredite como mínimo 600 puntos de 1000 posibles.

| <b>PONDERACIÓN DE PROPUESTAS HABILITADAS</b> |                   |                                |                           |
|--|-------------------|--------------------------------|---------------------------|
| CRITERIO OBJETO DE VERIFICACIÓN              | PUNTAJE A OTORGAR | PUNTAJE OBTENIDO POR FUNDACIÓN | CONSTANCIAS/OBSERVACIONES |



|   |                    |                   |  |
|---|--------------------|-------------------|--|
| MAYOR COFINANCIACIÓN OFRECIDA               | 450                | 450 puntos        | El valor ofertado por el proponente de cofinanciación es de <b>\$18.122.726</b> , el cual corresponde a un 19,96 %, pero, no existiendo otra oferta con la cual comparar el componente económico, se asignará al oferente el mayor puntaje en este ítem. |
| MENOR PORCENTAJE DE ANTICIPO                | 250                | 250 puntos        | El oferente no presentó solicitud de anticipo, por lo cual se le asignan 250 puntos.   |
| MAYOR EXPERIENCIA DEL DIRECTOR DEL PROYECTO | 300                | 150 puntos        | El proponente ofreció un coordinador de proyecto que cuenta con tres (3) y cuatro (4) experiencias de las requeridas en el perfil, por lo cual se le asignaran 150 puntos.   |
| <b>TOTAL</b>                                | <b>1000 puntos</b> | <b>850 puntos</b> |  |

## 5. RECOMENDACIONES

Por lo anterior, **ALMA CONSUELO PEDROZO MEJÍA**, en su calidad de Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos, y **MARIA FERNANDA BOLAÑO RAMIREZ**, Profesional de Apoyo jurídico externo, recomendamos celebrar contrato de cooperación derivado del presente proceso de selección de entidad privada sin ánimo de lucro de invitación pública N° 007 del 2025 que tiene por objeto **AUNAR ESFUERZOS PARA LA IMPLEMENTACION Y EJECUCION DEL PLAN DE SEGURIDAD NAVIDAD 2025 DENOMINADO “EL MEJOR REGALO ES LA VIDA” EN EL MUNICIPIO DE GUAMAL, MAGDALENA**, con el proponente **FUNDACIÓN SOCIAL DIA FELIZ** por resultar habilitado y obtener el puntaje favorable según los factores de calificación dispuestos en los términos de referencia del proceso.

Para mayor constancia, se firma el dos (02) del mes de diciembre de 2025, siendo la 12:30 p.m.

Original firmado

**ALMA CONSUELO PEDROZO MEJÍA**  
Secretaria de Gobiernos y Asuntos  
Administrativos

**MARIA FERNANDA BOLAÑO RAMIREZ**  
Profesional Apoyo jurídico externo.