2025

INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICA

CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA		
FECHA PUBLICACION INFORME DE EVALUACIÓN	**Jueves, 11 de diciembre de 2025**	
	NÚMERO DEL PROCESO	**MOG-CA-09-2025**
OBJETO	**CONVENIO DE ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UN CENTRO GERONTOLOGICO- ESAL PARA GARANTIZAR EL APOYO Y ASISTENCIA INTEGRAL A 50 ADULTOS MAYORES DEL MUNICIPIO DE MOGOTES SANTANDER, QUE SE ENCUENTRAN EN ESTADO DE VULNERABILIDAD DE ACUERDO CON LISTADO CENSAL Y/O QUE SEGUN ESTUDIO SOCICECONÓMICO QUE DETERMINO SU CONDICIÓN**	
VALOR PRESUPUESTO OFICIAL EN PESOS		**$ 22.559.940,00**
EN SMMLV		**15,85**
VALOR EN LETRAS	VEINTIDOS MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA PESOS	
PROPONENTE:		
CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA		

NUMERO DE INTEGRANTE	NOMBRES		% DE PARTICIPACIÓN
INTEGRANTE	**CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA**		**100%**
REPRESENTANTE LEGAL	**DERLY MILENA TUMAY PATIÑO**	**TOTAL**	**100%**

RESOLUCION O CERTIFICACION DE HABILITACION EXPEDIDA POR EL MUNICIPIO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR	
REQUISITO	**CUMPLIMIENTO**
Autorización de funcionamiento para el CENTRO DEL ADULTO MAYOR según resolución 0024 del 11 de enero del 2017, modificada por la resolución 055 del 12 de enero del 2018 expedida por la secretaria de salud del municipio.	**PRESENTA RESOLUCION O CERTIFICACION DE HABILITACION EXPEDIDA POR EL MUNICIPIO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL CENTRO DEL ADULTO MAYOR**
EVALUACIÓN	**CUMPLE**

CAPACIDAD TECNICA PARA LA ATENCION DE POR LO MENOS 50 ADULTOS MAYORES EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE MOGOTES	
REQUISITO	**CUMPLIMIENTO**
Junto con la propuesta el proponente deberá allegar certificado de libertad y tradición del inmueble donde pretende prestar sus servicios, el cual deberá estar ubicado en el municipio de Mogotes y allegar certificación junto con registro fotográfico en la que manifieste y evidencie que cuenta con la capacidad para albergar durante la ejecución del contrato al menos cincuenta (50) adultos mayores (número de adultos a atender)	**Presenta certificado de libertad y tradición del inmueble donde pretende prestar sus servicios y anexo de registro fotográfico**
EVALUACIÓN	**CUMPLE**

2025

CAPACIDAD DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO (MINIMO EVALUABLE)

La ESAL debe demostrar que tiene en su planta de personal o que vinculara el personal mínimo requerido y necesario para la realización de las actividades los cuales se describen de la siguiente manera:

			REQUERIMIENTO			EVALUACION DE LA PROPUESTA
CARGO A DESEMPEÑAR	**CANTIDAD**	**PROFESION**	**PORCENTAJE DE DEDICACION**	**EXPERIENCIA GENERAL**	**EXPERIENCIA ESPECIFICA**	**CUMPLIMIENTO**
DIRECTOR Y/O COORDINADOR DEL CBA	1	PROFESIONAL EN CUALQUIER ÁREA.	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta como **DIRECTOR Y/O COORDINADOR DEL CENTRO VIDA** a **DERLY MILENA TUMAY PATIÑO**, con una experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE**
PSICÓLOGO	1	PROFESIONAL EN EL ÁREA DE PSICOLOGIA	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta como **Psicóloga** a **MARITZA CRISTINA MORALES FIGUEROA**, con una experiencia general de más de 1 años. **CUMPLE**
ENFERMERA PROFESIONAL	1	PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta como **Enfermera profesional a XIMENA CORZO MARTIÑEZ**, con una experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE**
NUTRICIONISTA	1	PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta como **Nutricionista** a **DORIS MANTILLA PEREZ**, con una experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE**
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	3	PROFESIONAL EN EL ÁREA DE LA SALUD	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta como **Auxiliares de enfermería a DIANA MILENA PINZÓN GARCIA,** con una con experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE** El proponente presenta como **Auxiliares de enfermería a KAREN DAYANA PINZON**, con una con experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE** El proponente presenta como **Auxiliares de enfermería a CLAUDIA MARCELA LAGOS**, con una con experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE**
UNA PERSONA CON EXPERIENCIA RELACIONADA EN ACTIVIDAD FÍSICA Y DEPORTES	1	LICENCIADO Y/O TECONOLO EN EDUCACION FISICA	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta como **LICENCIADO EN EDUCACION FISICA** a **EDWING GEOVANY DIAZ ARDILA**, con una experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE**
UNA PERSONA CON EXPERIENCIA EN ACTIVIDADES PRODUCTIVAS Y CULTURALES	1	LICENCIADA EN PEDAGOGIA	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta como **NORMALISTA SUPERIOR** a **NANCY YOLIMA PINTO TAVERA**, con una experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE**
MANIPULADORAS DE ALIMENTOS	2	N/A	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta como **Manipuladoras de alimentos** a **SANDRA PATRICIA ARGUELLO GOMEZ,** con una experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE** El proponente presenta como **Manipuladoras de alimentos** a **MELISSA ISABEL NARVAEZ DE LA HOZ**, con una experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE**
EVALUACIÓN CAPACIDAD DEL PERSONAL						**CUMPLE**

2025

ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	
REQUISITO	**CUMPLIMIENTO**
La ESAL debe presentar la estructura organizacional de la ESAL (1) (organigrama).	**PRESENTA EL DOCUMENTO REQUERIDO**
EVALUACIÓN ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	**CUMPLE**

EXPERIENCIA	
REQUISITO	**CUMPLIMIENTO**
El Asociado deberá acreditar experiencia e idoneidad exigida por el Municipio para esta clase de Convenios, que para el presente caso será: (i) Haber suscrito mínimo dos (2) contratos relacionados con: 1. Los contratos aportados deberán ser en Atención integral centro vida. 2. Los contratos aportados deberán acreditar la atención a por lo menos 25 adultos mayores 3. Los contratos aportados deberán ser superiores al 50% del presupuesto oficial Para acreditar este requisito se deberá aportar copia del contrato y las actas de liquidación.	**PRESENTA DOS (2) CONTRATOS SUSCRITOS CON EL MUNICIPIO DE MOGOTES LOS CUALES CUMPLEN CON LOS TRES NUMERALES DE EXPERIENCIA:** **1. CONTRATO DE CONVENIO DE ASOCIACION N°002 DE 2025 (18,52 SMMLV)** **2. CONTRATO DE CONVENIO DE ASOCIACIO N°001-2025 (45,93 SMMLV)**
EVALUACIÓN EXPERIENCIA	**CUMPLE**

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. PROCESO COMPETITIVO

4.1.1. MAYOR EXPERIENCIA EN LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN POBLACION VULNERABLE CON RECURSOS ESTATALES	
REQUISITO	**CUMPLIMIENTO**
CONTRATOS FINANC**IADOS CON RECURSOS DE ENTIDADES ESTATALES DONDE SU ALCANCE CORRESPONDA A LA ATENCION AL ADULTO MAYOR** 3 CONTRATOS — 20 PUNTOS 4 A 5 CONTRATOS — 40 PUNTOS 6 A 10 CONTRATOS — 50 PUNTOS	**ALLEGA CINCO (5) CONTRATOS ADICIONALES DE EXPERIENCIA**
PUNTAJE	**40**

4.1.2. APORTES EN DINERO	
REQUISITO	**CUMPLIMIENTO**
Al proponente que realice aporte en dinero obtendrá una calificación de CINCUENTA (50) PUNTOS. Para la obtención de la calificación se deberá presentar documento donde manifieste el valor en dinero a aportar y junto con ello acreditar mediante certificación de cuenta bancaria que se cuenta con los recursos que se pretenden acreditar	**NO PRESENTA APORTES**
PUNTAJE	**0**

REQUISITOS HABILITANTES	**CUMPLE**

TOTAL PUNTAJE	**40**

NESTOR F. MENESES G.
COMITÉ TÉCNICO