



FORMATO DE VERIFICACIÓN COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA
REQUISITOS JURÍDICOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD A VERIFICAR:		ASOCIACION DE PRODUCTORES DE FRUTAS DEL CASANARE				
NIT DE LA ENTIDAD A VERIFICAR:		901949590-6				
ZONA:		782				
DOCUMENTOS A VERIFICAR		VERIFICACIÓN PRELIMINAR			VERIFICACIÓN DEFINITIVA	
		CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)	N/A (X)	CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)
2.1	Manifestación de interés en celebrar el o los contrato(s) de aporte, mediante el diligenciamiento y entrega del formato que se anexa a esta invitación, firmada por el Representante legal.	X			X	
2.2	Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal o apoderado que suscribe la manifestación de interés.	X			X	
2.3	Certificado de Existencia y Representación Legal o su documento equivalente expedido por la autoridad según la naturaleza de la organización, con el cual acredite la existencia de la personería jurídica y la persona que ejerce su representación legal. Este documento debe tener fecha de expedición no superior a treinta (30) días anteriores a la fecha del plazo máximo para presentar la documentación. Mediante este documento se debe acreditar que: i) la duración de la persona jurídica que no debe ser inferior al plazo definido para la ejecución del contrato a celebrar y un año más; ii) el representante legal que suscribe la manifestación de interés tiene la facultar para comprometer a la persona jurídica en los términos de esta invitación; iii) el objeto social de la persona jurídica está relacionado con la promoción o desarrollo de actividades agrícolas o agropecuarias o el suministro de alimentos, y que iv) la persona jurídica no se encuentra incurso en algunas de las causales de disolución y/o liquidación.	X			X	
2.4	Estatutos vigentes y acta de aprobación de estos por parte del máximo órgano de administración de la persona jurídica	X			X	
2.5	Autorización expresa por parte del órgano directivo competente, cuando exista limitación del representante legal de la persona jurídica para contratar (cuando aplique).	X			X	
2.6	Certificación o Resolución de Inscripción expedida por el Ministerio del Interior en la cual se acredite la inscripción del grupo en el Registro de Cabildos y Asociaciones de Autoridades Tradicionales Indígenas (cuando aplique según la naturaleza de la organización).			X		X
2.7	Certificación o Resolución expedida por el Ministerio del Interior en la cual se acredite la inscripción en el Registro Único de Consejos Comunitarios y Organizaciones de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal y Palenqueras (cuando aplique según la naturaleza de la organización).			X		X
2.8	Certificado del Registro Único Comunal expedido por la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal del Ministerio del Interior en donde conste la calidad de organismo comunal (cuando aplique según la naturaleza de la organización).			X		X
2.9	Certificado de otorgamiento o reconocimiento de la personería jurídica para pertenecer al Sistema Nacional de Bienestar Familiar o licencia de funcionamiento. Para la celebración del contrato se validará previamente que la personería otorgada o reconocida o la licencia se encuentre vigente y no este cancelada o suspendida.			X		X
2.10	Certificado de encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social de los últimos 6 meses en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, firmado por el Revisor Fiscal o por el Representante Legal cuando no se requiera Revisor Fiscal.	X			X	
2.11	En caso de contar con Revisor Fiscal, se deberá anexar copia del documento de identificación, de la tarjeta profesional y certificación de antecedentes de la junta central de contadores vigente.	X			X	
2.12	Formato de declaraciones para la celebración del contrato o convenio, diligenciado y firmado por el representante legal. Se anexa formato.	X			X	
2.13	Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal (Contraloría) del representante legal y de la persona jurídica, dichos documentos serán verificados por la entidad (fecha de consulta no mayor a 30 días).	X			X	
2.14	Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría) del representante legal y de la persona jurídica, dichos documentos serán verificados por la entidad (fecha de consulta no mayor a 30 días).	X			X	
2.15	Consulta de antecedentes judiciales (Policía Nacional de Colombia) del representante legal, dichos documentos serán verificados por la entidad (fecha de consulta no mayor a 30 días)	X			X	
2.16	Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC del representante legal y de la persona jurídica, dichos documentos serán verificados por la entidad (fecha de consulta no mayor a 30 días)	X			X	
2.17	Certificación de Registro de Deudores Alimentarios Morosos vigente del representante legal (REDAM)	X			X	

OBSERVACIONES VERIFICACIÓN PRELIMINAR:

Actualizar Certificado de Existencia y Representación Legal.
El Formato de Manifestación de interés no corresponde

CONCEPTO GENERAL DE LA VERIFICACIÓN PRELIMINAR:
LA ENTIDAD

901949590-6

REQUIERE SUBSANAR

CON LOS REQUISITOS JURÍDICOS

OBSERVACIONES VERIFICACIÓN DEFINITIVA:

CONCEPTO GENERAL VERIFICACIÓN DEFINITIVA
LA ENTIDAD

901949590-6

CUMPLE

CON LOS REQUISITOS JURÍDICOS



FORMATO DE VERIFICACIÓN COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA
REQUISITOS FINANCIEROS

NOMBRE DE LA ENTIDAD A VERIFICAR:		ASOCIACION DE PRODUCTORES DE FRUTAS DEL CASANARE					
NIT DE LA ENTIDAD A VERIFICAR:		901949590-6					
ZONA:		782					
DOCUMENTOS A VERIFICAR		VERIFICACIÓN PRELIMINAR			VERIFICACIÓN DEFINITIVA		
		CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)	N/A (X)	CUMPLE (X)	NO CUMPLE (X)	N/A (X)
2.18	Estado de situación financiera (ESF) cierre contable año 2024 comparativo año 2023, aprobados por la Asamblea general y firmados por el Representante Legal y del Contador, indicando el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si aplica) indicando el número de tarjeta profesional.	X					
2.19	Estado de actividades (EA) o Estado de Resultado Integral del periodo del 1 de enero al 31 de diciembre de 2024 comparativo año 2023, aprobados por la Asamblea general y firmados por el Representante Legal y el Contador, indicando el número de tarjeta profesional y el Revisor Fiscal (si aplica) indicando el número de tarjeta profesional.	X					
2.20	Notas a los estados financieros 2024 elaboradas de acuerdo con la Sección 8 de las NIIF. Las notas a los estados financieros deben registrar al grupo NIIF al cual pertenece la entidad y revelar los conceptos de las variaciones de las cuentas más representativas de los estados financieros.	X					
2.21	Certificado de los estados financieros debidamente firmados por el Representante Legal indicando el número del documento de identidad y el Contador Público con la indicación del número de tarjeta profesional. Este certificado debe ir acompañado de copia del documento de identificación, de la tarjeta profesional y certificación de antecedentes de la junta central de contadores vigente del contador.	X					
2.22	Dictamen del Revisor Fiscal (cuando aplique) donde indique el número de cédula y de tarjeta profesional del contador público.			X			
2.23	Acta del máximo órgano administrativo con aprobación de los estados financieros con corte a 31 de diciembre de 2024.		X				
ANÁLISIS INDICADORES CAPACIDAD FINANCIERA							
VERIFICACIÓN PRELIMINAR				VERIFICACIÓN DEFINITIVA			
ACTIVO CORRIENTE		\$ 21.731.715,00		ACTIVO CORRIENTE		\$ 21.731.715,00	
PASIVO CORRIENTE		\$ 11.626.622,00		PASIVO CORRIENTE		\$ 11.626.622,00	
ACTIVO TOTAL		\$ 35.871.715,00		ACTIVO TOTAL		\$ 35.871.715,00	
PASIVO TOTAL		\$ 11.626.622,00		PASIVO TOTAL		\$ 11.626.622,00	
INDICADOR		FORMULACIÓN DEL CÁLCULO		INDICADOR MÍNIMO	VERIFICACIÓN PRELIMINAR	VERIFICACIÓN DEFINITIVA	
Liquidez		Activo corriente / pasivo corriente		Mayor o igual 0,75	1,87	CUMPLE	1,87
Endeudamiento		Pasivo Total / Activo Total		Menor o igual 0,8	0,32	CUMPLE	0,32
RESULTADO CAPACIDAD FINANCIERA MÍNIMA REQUERIDA				CUMPLE			
ANÁLISIS CAPACIDAD OPERATIVA							
RANGO DONDE EL INTERESADO QUEDA HABILITADO		RANGO	ÍNDICE DE LIQUIDEZ (veces)	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	CAPACIDAD OPERATIVA MÁXIMA EN SMMLV		
			Mínimo	Máximo	Hasta		
		1	>= 0,75	<= 0,80	2500 SMMLV		
		2	>= 0,85	<= 0,70	3500 SMMLV		
RANGO 3		3	>= 1	<= 0,60	3501 SMMLV hasta 4500		
ITEM	FORMULACIÓN DEL CÁLCULO		CAPACIDAD OPERATIVA MÁXIMA EN SMMLV	VALOR POR EJECUTAR CONTRATOS VIGENTES	PRESUPUESTO CONTRATO (SMMLV 2026)	(A) CAPACIDAD DEL PROPONENTE	
Capacidad del proponente	Capacidad operativa del proponente - Valor por ejecutar de los contratos en ejecución (todo el SMMLV)		4.500,00	605.525.967,00	345,84	4.154,16	
VALOR DEL CONTRATO QUE SE PRETENDE SUSCRIBIR							
(B) CONTRATO QUE SE PRETENDE SUSCRIBIR (SMMLV 2026)		0					
CAPACIDAD DEL PROPONENTE (A-B)		4.154					
¿El proponentes cuenta con capacidad igual o mayor al valor del contrato que se pretende suscribir?		CUMPLE					
OBSERVACIONES VERIFICACIÓN PRELIMINAR:		OBSERVACIONES VERIFICACIÓN DEFINITIVA:					
No se evidencia acta del máximo órgano administrativo con aprobación de los estados financieros El proponente allegó Estados Financieros del 2025, debido a que se constituyó en 2025							
CONCEPTO GENERAL DE LA VERIFICACIÓN PRELIMINAR:		CONCEPTO GENERAL VERIFICACIÓN DEFINITIVA					
LA ENTIDAD		LA ENTIDAD					
901949590-6		901949590-6					
REQUIERE SUBSANAR		CON LOS REQUISITOS FINANCIEROS					
CON LOS REQUISITOS FINANCIEROS		CON LOS REQUISITOS FINANCIEROS					






FORMATO VERIFICACIÓN COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA
REQUISITOS TÉCNICOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD A VERIFICAR				ASOCIACION DE PRODUCTORES DE FRUTAS DEL CASANARE														
NIT DE LA ENTIDAD A VERIFICAR				901949590-6														
ZONA				782														
FECHA CIERRE DE LA INVITACIÓN				24/01/2026														
EXPERIENCIA REMITIDA				VERIFICACIÓN PRELIMINAR														
Nº	Número de contrato	Contratante	Fecha inicio (día/mes/año)	Fecha fin (día/mes/año)	Lugar de ejecución	El objeto está directamente relacionado con el objeto del presente proceso	La certificación cumple con lo mínimo exigido en el punto 2.25 de la invitación	El contrato o convenio se encuentra ejecutado en su totalidad	La certificación relaciona experiencia trasladada	No. De meses de experiencia relacionada en la certificación	Concepto de la VERIFICACIÓN preliminar	Aspectos a subseñar (cuando aplique)	Observaciones de la verificación preliminar	¿El interesado realizó la subseñación solicitada?	Observaciones de la verificación definitiva	No. De meses de experiencia acreditada en la certificación	Concepto verificación definitiva	
1	1	FBI PROYEC	10/06/2025	9/12/2025	TAURAMEN	SI	SI	SI	No traslapa	5.97	CUMPLE			NO APLICA		5.97	CUMPLE	
2									No traslapa	0.00						0.00		
3									No traslapa	0.00						0.00		
4									No traslapa	0.00						0.00		
									TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA	6.0						TOTAL EXPERIENCIA RELACIONADA	6.0	
									TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA DESCONTANDO MESES DE TRASLAPO	6.0						TOTAL EXPERIENCIA ACREDITADA DESCONTANDO MESES DE TRASLAPO	6.0	
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN																		
La experiencia remitida cumple con lo solicitado: Experiencia mínima de seis meses (6). Dicha experiencia deberá ser aportada mediante hasta cuatro (4) certificaciones de contratos ejecutados cuyo objeto esté directamente relacionado con el presente proceso.																CUMPLE		
La entidad remite formato de compromiso de aporte en contrapartida firmado por el Representante Legal																SI		
¿El proponente cumple con los requisitos técnicos?																CUMPLE		
OBSERVACIONES VERIFICACIÓN PRELIMINAR:																		
CONCEPTO GENERAL DE LA VERIFICACIÓN PRELIMINAR:																		
LA ENTIDAD 901949590-6																		
CUMPLE																		
CON LOS REQUISITOS TÉCNICOS																		
OBSERVACIONES VERIFICACIÓN DEFINITIVA:																		
CONCEPTO GENERAL DE LA VERIFICACIÓN DEFINITIVA:																		
LA ENTIDAD 901949590-6																		
CUMPLE																		
CON LOS REQUISITOS TÉCNICOS																		



**FORMATO VERIFICACIÓN COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA
RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN**

NOMBRE DE LA ENTIDAD A VERIFICAR		ASOCIACION DE PRODUCTORES DE FRUTAS DEL CASANARE		
NIT DE LA ENTIDAD A VERIFICAR		901949590-6		
ZONA		782		
RESULTADOS DE LA VERIFICACIÓN				
MOMENTO VERIFICACIÓN	REQUISITOS JURÍDICOS	REQUISITOS FINANCIEROS	REQUISITOS TÉCNICOS	RESULTADO FINAL
Verificación preliminar	REQUIERE SUBSANAR	REQUIERE SUBSANAR	CUMPLE	REQUIERE SUBSANAR
Verificación definitiva	CUMPLE	0	CUMPLE	NO CUMPLE
OBSERVACIONES FINALES				
<p>(Se sugiere indicar en este espacio las observaciones consolidadas de cada una de las hojas de la VERIFICACIÓN)</p>				
EQUIPO VERIFICADOR				
REQUISITOS A VERIFICAR	NOMBRE DEL VERIFICADOR	FIRMA	FECHA	
JURÍDICO	Angela Yaneth Sedano		28/01/2026	
TÉCNICO	Angela Yaneth Sedano		28/01/2026	
FINANCIERO	Teresa Isabel Olarte		28/01/2026	