2026

INFORME DE EVALUACIÓN TÉCNICA

CENTRO GERONTOLOGICO Y VIDA LUISA MARCELINA		
FECHA PUBLICACION INFORME DE EVALUACIÓN SUBSANADO	**Jueves, 29 de enero de 2026**	

NÚMERO DEL PROCESO	**MOG-CA-01-2026**

OBJETO	**CONVENIO CON LA ASOCIACION ENTRE EL MUNICIPIO DE MOGOTES Y UNA ESAL-CENTRO VIDA, CON EL PROPÓSITO DE GARANTIZAR LA ATENCIÓN INTEGRAL A LOS ADULTOS MAYORES MEDIANTE LA TRANSFERENCIA DE RECURSOS RECAUDADOS POR CONCEPTO DE ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1276 DE 2009 Y DE ACUERDO A SU CONDICION**
VALOR PRESUPUESTO OFICIAL EN PESOS	**$ 128.790.800,00**
EN SMMLV	**73,56**
VALOR EN LETRAS	CIENTO VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL OCHOCIENTOS 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**

2026

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 O COORDINADOR CON DISPONIBILIDAD DE MÍNIMO 4 HORAS DIARIAS POR CADA DÍA QUE EL CENTRO PRESTE SERVICIOS.	1	FORMACIÓN TECNOLÓGICA O PROFESIONAL EN CIENCIAS HUMANAS, CIENCIAS SOCIALES O CIENCIAS DE LA SALUD	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**
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 ENFERMERIA	1	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**
UN PROFESIONAL CON EXPERIENCIA RELACIONADA EN ACTIVIDAD FÍSICA E INTERACCIÓN SOCIAL	1	LICENCIADO Y/O TECONOLO EN EDUCACION FISICA Y/O FISIOTERAPEUTA PROFESIONAL EN EL ÁREA DE PSICOLOGIA	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**
UN PROFESIONAL CON EXPERIENCIA RELACIONADA EN ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS	1	LICENCIADA EN PEDAGOGIA	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta a **NANCY YOLIMA PINTO TAVERA**, con una experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE**
UN PROFESIONAL CON EXPERIENCIA RELACIONADA EN ACTIVIDADES RECREATIVAS Y CULTURALES	1	LICENCIADA EN PEDAGOGIA	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta a **MARITZA CRISTINA MORALES FIGUEROA**, con una experiencia general de más de 1 año. **SUBSANO**
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 **NATIVIDAD NOVA MUÑOZ**, con una experiencia general de más de 1 año. **CUMPLE**
UN RESPONSABLE DE MANTENIMIENTO Y ASEO	1	N/A	100%	EXPERIENCIA MÍNIMA DE 1 AÑO	N/A	El proponente presenta a **AGDES ANIBAL MOJICA RUIZ**, con una experiencia general de más de 1 año **SUBSANO**
EVALUACIÓN CAPACIDAD DEL PERSONAL						**CUMPLE**

2026

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°009 DE 2024 (64,58 SMMLV)** **2. CONTRATO DE CONVENIO DE ASOCIACIO N°002-2024 (117,35 SMMLV)**
EVALUACIÓN EXPERIENCIA	**CUMPLE**

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN
4.1 CONTRATO DIRECTO-
CUMPLE

4.2. PROCESO COMPETITIVO

4.2.1. MAYOR EXPERIENCIA EN LA EJECUCION DE PROGRAMAS DE ATENCION AL ADULTO MAYOR EN POBLACION VULNERABLE CON RECURSOS ESTATALES	
REQUISITO	**CUMPLIMIENTO**
CONTRATOS FINANCIADOS 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 TRES (3) CONTRATOS ADICIONALES DE EXPERIENCIA**
PUNTAJE	**20**

4.2.2. 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	**20**

NESTOR F. MENESES G.
COMITE TÉCNICO