



OBJETO:	SERVICIOS DE PROTECCION DE POBLACION VULNERABLE, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES PARA RESOCIALIZACION DE CONSUMO DE SPA Y PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDADES PSICOSOCIALES DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS- CUNDINAMARCA
----------------	---

EVALUACION JURIDICA		
ITEM	DOCUMENTOS JURÍDICOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA
		NIT, 808003436-2
VERIFICACIÓN (CUMPLE O NO CUMPLE)		
1	CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA	CUMPLE
2	CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL Y/O DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL	CUMPLE
3	OBJETO SOCIAL DEL PARTICIPANTE CONFORME AL OBJETO CONTRACTUAL	CUMPLE
4	HOJA DE VIDA	CUMPLE
5	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CON LOS SISTEMAS GENERALES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES	CUMPLE
6	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA	CUMPLE
7	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DE LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	CUMPLE
8	VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES JUDICIALES	CUMPLE
9	VERIFICACION MEDIDAS CORRECTIVAS	CUMPLE
10	COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	CUMPLE
11	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	CUMPLE
12	VERIFICACIÓN SITUACIÓN MILITAR	CUMPLE
13	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	CUMPLE
14	DECLARACION DE ACTIVIDADES LEGALES	CUMPLE
15	DECLARACION DE MULTAS EN MATERIA POLICIVA	CUMPLE
16	GARANTIA DE SERIEDAD	CUMPLE
CONCEPTO JURIDICO		CUMPLE

Agua de Dios, Marzo 12 de 2026

FABIAN ALONSO RODRIGUEZ ENCISO
Asesor Juridico





ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
NIT 890680149-4

ACTA DE INFORME DE VERIFICACIÓN
PROCESO DE MINIMA CUANTÍA N. 010-2026

OBJETO:	SERVICIOS DE PROTECCION DE POBLACION VULNERABLE, NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES PARA RESOCIALIZACION DE CONSUMO DE SPA Y PERSONAS MAYORES DE 18 AÑOS CON DISCAPACIDADES PSICOSOCIALES DEL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS- CUNDINAMARCA												
COMISARIA DE FAMILIA													
ITEM	ASPECTOS RELACIONADOS CON LAS CONDICIONES DE EXPERIENCIA Y CONDICIONES TÉCNICAS Y DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	FUNDACION MANANTIAL DE VIDA											
		NIT 808003436-2											
VERIFICACIÓN (CUMPLE O NO CUMPLE)													
1	Formulario Anexo n: 8 RESUMEN ECONOMICO DE LA PROPUESTA	CUMPLE											
2	Formulario Anexo No. 6 "OFERTA ECONÓMICA"	CUMPLE											
3	Formulario Anexo 9 FORMULARIO EXPERIENCIA	CUMPLE											
4	<p>El proponente deberá acreditar la ejecución de mínimo dos (02) contratos, cuyo objeto este relacionado con el del presente proceso contractual.</p> <p>La suma de los contratos expresados en el SMMLV del año de facturación debe ser igual a superior al valor del presupuesto oficial.</p> <p>El valor final de liquidación de cada contrato en SMLMV, se calculará de acuerdo con la siguiente fórmula:</p> $VFCSM = VFCP / SMLMV$ <p>Donde,</p> <ul style="list-style-type: none">•VFCSM = Valor final del contrato, según acta de liquidación y/o certificación expedida por el contratante donde se manifieste el valor final del contrato, en salarios mínimos mensuales.•VFCP = Valor final del contrato, según acta de liquidación y/o certificación expedida por el contratante donde se manifieste el valor final del contrato.•SMLMV = Salario mínimo legal mensual vigente del año de liquidación del contrato. <p>Para el cálculo del valor del contrato en salarios mínimos mensuales, se presenta la tabla de evolución del salario mínimo mensual:</p> <table><tr><th>PERÍODOSMLMV</th></tr><tr><td>Enero 1 de 2016 a dic. 31 de 2016\$ 689.454</td></tr><tr><td>Enero 1 de 2017 a dic. 31 de 2017\$ 737.717</td></tr><tr><td>Enero 1 de 2018 a dic. 31 de 2018\$ 781.242</td></tr><tr><td>Enero 1 de 2019 a dic. 31 de 2019\$ 828.116</td></tr><tr><td>Enero 1 de 2020 a dic. 31 de 2020\$877.526</td></tr><tr><td>Enero 1 de 2021 a dic 31 de 2021\$908.526</td></tr><tr><td>Enero 1 de 2022 a dic 31 de 2022\$1.000.000</td></tr><tr><td>Enero 1 de 2023 a dic 31 de 2023\$ 1.160.000</td></tr><tr><td>Enero 1 de 2025 a dic 31 de 2025\$ 1.300.000</td></tr><tr><td>Enero 1 de 2025 a dic 31 de 2025\$ 1.423.500</td></tr></table> <p>La Experiencia Mínima solicitada se debe acreditar mediante la presentación de certificaciones, suscritas por funcionario competente de la entidad (pública o privada), en la que se incluya como mínimo: -Identificación del contratista, -Identificación del contrato. -Identificación del contratante, -Objeto del contrato, -Valor del contrato, -Fecha de inicio del contrato, -Fecha de Terminación, Valor ejecutado, Fecha de Acta de Liquidación, -Nivel de satisfacción.</p> <p>En caso de no contar con certificaciones escritas, la experiencia se puede acreditar mediante copia del contrato y del acta de liquidación, siempre y cuando estén firmados por las personas competentes.</p> <p>CONDICIONES ESPECIALES Y REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN</p> <p>A. EQUIPO MÍNIMO</p> <p>PerfilExperiencia</p> <p>Psicólogo (a),Experiencia General: Mínimo un (1) año en contratos con objetos similares Experiencia Especifica: Un año (1) de experiencia profesional a partir de la expedición de la tarjeta profesional.</p> <p>Profesional en Trabajo SocialExperiencia General: Mínimo un (1) año en contratos con objetos similares Experiencia Especifica: Un año (1) de experiencia profesional a partir de la expedición de la tarjeta profesional.</p> <p>TécnicosAuxiliarde EnfermeríaExperiencia General: Mínimo un (1) año en contratos con objetos similares Experiencia Especifica: mínimo seis (6) meses de experiencia profesional a partir de la obtención del título.</p> <p>Tecnólogoen entrenamiento deportivo y/o afinesExperiencia General: Mínimo seis (6) meses en contratos con objetos similares Experiencia Especifica: mínimo seis (6) meses de experiencia profesional a partir de la obtención de título, específica o relacionada con las actividades a ejecutar (actividades para el fortalecimiento físico, salud y bienestar de las personas.)</p> <p>EL PROPONENTE DEBERÁ PRESENTAR PARA EL EQUIPO DE TRABAJO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS QUE DEMUESTREN LAS CONDICIONES ANTES SEÑALADAS:</p> <ol style="list-style-type: none">1Carta de intención firmada con el equipo mínimo de trabajo que presenta en la Propuesta2Fotocopia del diploma profesional o acta de grado, de cada uno de los profesionales.3Fotocopia de la Tarjeta Profesional.4Certificado de Vigencia de la matrícula profesional.5Certificación que acrediten la experiencia solicitada de cada uno.	PERÍODOSMLMV	Enero 1 de 2016 a dic. 31 de 2016\$ 689.454	Enero 1 de 2017 a dic. 31 de 2017\$ 737.717	Enero 1 de 2018 a dic. 31 de 2018\$ 781.242	Enero 1 de 2019 a dic. 31 de 2019\$ 828.116	Enero 1 de 2020 a dic. 31 de 2020\$877.526	Enero 1 de 2021 a dic 31 de 2021\$908.526	Enero 1 de 2022 a dic 31 de 2022\$1.000.000	Enero 1 de 2023 a dic 31 de 2023\$ 1.160.000	Enero 1 de 2025 a dic 31 de 2025\$ 1.300.000	Enero 1 de 2025 a dic 31 de 2025\$ 1.423.500	CUMPLE
PERÍODOSMLMV													
Enero 1 de 2016 a dic. 31 de 2016\$ 689.454													
Enero 1 de 2017 a dic. 31 de 2017\$ 737.717													
Enero 1 de 2018 a dic. 31 de 2018\$ 781.242													
Enero 1 de 2019 a dic. 31 de 2019\$ 828.116													
Enero 1 de 2020 a dic. 31 de 2020\$877.526													
Enero 1 de 2021 a dic 31 de 2021\$908.526													
Enero 1 de 2022 a dic 31 de 2022\$1.000.000													
Enero 1 de 2023 a dic 31 de 2023\$ 1.160.000													
Enero 1 de 2025 a dic 31 de 2025\$ 1.300.000													
Enero 1 de 2025 a dic 31 de 2025\$ 1.423.500													

6Certificado de Antecedentes Disciplinarios Expedido por la Procuraduría General de la Nación.
7Resultado de verificación en el boletín de responsables fiscales (página web- de la Contraloría General de La República - CGR)
8Certificado de antecedentes judiciales (Policía Nacional de Colombia)
9Certificado del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

B. EXPECIFICACIONES TECNICAS

Adicionalmente el oferente debera contar con lo siguiente:
Prevencion consumo SPA. Talleres de prevnecion de consumo SPA, causas, efectos y consecuencias.
Atencion por Psiquiatria. Consulta por especialista cuando sea requerido.
Areas ludicas. Se debe contar con un espacio destinado para la recreacion, la cultura y el deporte.

CONCEPTO TECNICO

CUMPLE

Agua de Dios, 12 de marzo de 2026

NOMBRE JAIRO GALINDO OYUELA
CARGO Coordinador de Familia

Calle 13 N.º 8-36 Palacio Municipal
601 915 7037

★
alcaldia@aguadedios-cundinamarca.gov.co
https://www.aguadedios-cundinamarca.gov.co

