**SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**

## EVALUACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN CONTRACTUAL MODALIDAD DE MÍNIMA CUANTIA No. 360.20.5.50-2026

En Tuluá a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2026, en cumplimiento a lo indicado en literal c del numeral 3 del el Decreto 200.024.644 del 26 de septiembre de 2022 manual de contratación de la Alcaldía Municipal de Tuluá, procede a realizar la verificación de requisitos jurídicos, técnicos y financieros de las propuestas presentadas con ocasión de la **INVITACION PUBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA** a la cual hace alusión el presente proceso.

De conformidad con el acta de cierre, habiéndose llegado el día y hora límite para la presentación de las propuestas, se relaciona a continuación el número de propuestas, las propuestas presentadas por los oferentes y el orden de elegibilidad del contratista:

| | |
|---|---|
| **NÚMERO TOTAL PROPONENTES:** | **dos (2)** |

## ORDEN DE ELEGIBILIDAD

Atendiendo lo establecido en la invitación publica No. 360.20.5.50-2026, en el numeral 5.2 "Dado que la evaluación de las ofertas es fundamental, solo aquella propuesta que presente el precio más bajo por la totalidad de ítems pasara a la segunda etapa (verificación de requisitos habilitantes), de conformidad con lo establecido en el numeral 5 del artículo 2.2.1.2.1.5.2 del Decreto 1082 de 2015" se verifica el valor total ofertado con el valor total de la cotización presentada, así:

| # | NOMBRE EL PROPONENTE | VALOR (presupuesto oficial) | VALOR OFERTADO |
|---|---|---|---|
| 1 | FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS | $ 10.000.000 | $9.600.000 |
| 2 | CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PÚBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAÍS | $10.000.000 | $9.700.000 |

## INFORME DE VERIFICACION DE LOS REQUISITOS HABILITANTES Y DE LA EVALUACION DE LA(S) PROPUESTA(S)

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

**PROCEDIMIENTO**

1) La verificación de los requisitos iniciará con la propuesta con el valor más bajo (1), en caso de empatar en el valor, la entidad dará prevalencia a la fecha (2) y hora (3) de radicación de las propuestas (orden de elegibilidad).

2) En caso de incumplimiento de los requisitos **no subsanables** en la propuesta presentada se continuará con la(s) siguiente(s) propuesta(s) en el orden de elegibilidad, operación que se realizará en estricto orden hasta el cumplimiento total de una propuesta (no se continúa evaluando las propuestas siguientes, para evitar el desgaste de la administración).

3) A(l)(los) oferente(s) que no haya(n) cumplido con los requisitos exigidos por la administración (siempre y cuando no haya incurrido en una de las causales de rechazo) se le(s) otorgará el término de un (1) día para la subsanación de su propuesta.

4) Dentro del término de subsanación, los proponentes podrán observar a la entidad sobre las imprecisiones que consideren causadas en la evaluación.

5) El oferente seleccionado será el que cumpla con la totalidad de los requisitos exigidos por la entidad o haya subsanado su propuesta y se encuentre mejor escalonado en el orden de elegibilidad.

6) La entidad otorgará un plazo único de un día hábil para que los proponentes puedan formular observaciones a la evaluación definitiva.

7) Las respuestas a estas observaciones se publicarán simultáneamente con la comunicación de aceptación de la oferta.

## EVALUACIÓN

La propuesta que continúa mejor escalonada en el orden de elegibilidad es:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | **FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | **900431688-0** |
| **VALOR DE LA PROPUESTA:** | **$9.600.000 COP** |
| **POSICIÓN ORDEN DE ELEGIBILIDAD:** | **PRIMERO (1)** |

## SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

| CONTENIDO DE LA PROPUESTA | | | FOLIO | CUMPLE | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| REQUERIMIENTO | VERIFICACIÓN | | | SI | NO | |
| 1) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA | Anexo 1 debidamente diligenciado y firmado por el representante legal | | | X | | CUMPLE |
| 2) CERTIFICADOS EXIGIDOS | | | | | | |
| | Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar. | | | X | | CUMPLE |
| | REDAM | | | X | | CUMPLE |
| 3) CAPACIDAD JURÍDICA<br><br>Certificado de existencia y representación o Registro Mercantil. | El objeto social relacionado con el objeto del contrato. | | | X | | CUMPLE |
| | El término de duración superior a 3 años. | | | X | | CUMPLE |
| | Cuenta con facultades para contratar. | | | X | | CUMPLE |
| | Expedición no superior a 30 días | | | X | | CUMPLE |
| 4) CALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL | Autorización para contratar (si aplica) | | | X | | CUMPLE |
| | Mayoría de edad. (Copia de la cédula amarilla con hologramas.) | | | X | | CUMPLE |
| | Libreta Militar | | | | X | NO CUMPLE |
| 5) EXPERIENCIA<br><br>(Certificaciones/ contratos/ facturas/ actas de liquidación) | Número de contratos | Se verifica mediante certificaciones de experiencia aportadas, evidenciando el cumplimiento en número y cuantía exigida | | X | | CUMPLE |
| | El Proponente debe acreditar en dos (2) certificaciones | Cuya sumatoria sea superior al presupuesto oficial. | | | | |

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | o copias de contratos, y/o actas de liquidación y/o órdenes de compra, y/o actas de terminación suscritos con entidades públicas o privadas, donde se evidencie la ejecución de las actividades relacionadas con el objeto del contrato cuya sumatoria sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial | | | | | |
| **6) ACTIVIDAD ECONÓMICA (RUT)** | Actividad relacionada con el área a contratar | | | X | | CUMPLE |
| **7) PAGO DE APORTES A LA SGSS (al día)** | Certificación de pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales o planilla de pago. | | | X | | CUMPLE |
| **8) VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES** | Certificado de antecedentes disciplinarios persona jurídica | | | X | | CUMPLE |
| | Certificado de antecedentes disciplinarios Representante legal | | | | X | NO CUMPLE |
| | Certificado de antecedentes fiscales persona jurídica | | | X | | CUMPLE |
| | Certificado de antecedentes fiscales Representante legal | | | | X | NO CUMPLE |
| | Certificado de antecedentes penales | | | X | | CUMPLE |

## SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Certificado de antecedentes Registro nacional de medidas correctivas | | X | | CUMPLE |
| **9) OFERTA ECONÓMICA**<br><br>Anexo 2 debidamente diligenciado por el representante legal | Los valores no superan los valores promedio relacionados por el municipio. | | X | | CUMPLE |
| | El contenido del formulario es acorde al solicitado y se encuentra diligenciado en su totalidad. | | X | | CUMPLE |
| | Firma del representante legal | | X | | CUMPLE |
| **10) DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES**<br><br>Anexos 5 o 6 debidamente diligenciados mediante el cual se conforma el consorcio o la unión temporal<br><br>Certificado de existencia y representación de cada uno de los oferentes. | Duración por el término del contrato y un año(s) más. | | | | N/A |
| | Indica si su participación es a título de consorcio o unión temporal. | | | | N/A |
| | Establece que persona, representará al consorcio o unión temporal. | | | | N/A |
| | Señala el porcentaje de participación | | | | N/A |
| | Adjunta el certificado de existencia y representación legal o matricula mercantil de cada una de las personas que conforman el consorcio o unión temporal. | | | | N/A |
| | Los integrantes cuentan con la capacidad Jurídica para obligarse o contratar. | | | | N/A |
| Formato Único de Hoja de Vida (persona jurídica o natural) | Formato diligenciado conforme a la función pública y firmado por el representante legal | | X | | CUMPLE |
| Hojas de vida del personal mínimo requerido | Se verifica conforme al cuadro de evaluación de requisitos especiales / personal | | X | | CUMPLE |

## REQUISITOS ESPECIALES / PERSONAL

| CONTENIDO DE LA PROPUESTA | | CUMPLE | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| **REQUERIMIENTO** | **VERIFICACIÓN** | **SI** | **NO** | |
| El oferente acredita mínimo una (1) persona para el apoyo en la prestación del servicio | Se verifica relación del personal propuesto en la oferta (hojas de vida y/o carta de compromiso) | X | | CUMPLE |

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| El personal cuenta con perfil mínimo de bachiller y/o formación técnica o tecnológica en áreas afines (atención comunitaria, logística.) | Se revisan certificados académicos aportados | X | | CUMPLE |
| El oferente acredita mínimo dos (2) vehículos automotores con documentación vigente (SOAT, revisión técnico mecánica, licencia de tránsito y demás requisitos exigidos por la normatividad vigente) | Se verifican licencias de tránsito (SOAT y Revisión técnico-mecánica Activas) | **X** | | CUMPLE |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PÚBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAÍS** |
| **IDENTIFICACIÓN:** | **900495005-5** |
| **VALOR DE LA PROPUESTA:** | **$9.700.000 COP** |
| **POSICIÓN ORDEN DE ELEGIBILIDAD:** | **SEGUNDO (2)** |

| CONTENIDO DE LA PROPUESTA | | FOLIO | CUMPLE | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| **REQUERIMIENTO** | **VERIFICACIÓN** | | **SI** | **NO** | |
| **11) CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA** | Anexo **1** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal | | X | | CUMPLE |
| **12) CERTIFICADOS EXIGIDOS** | | | | | |
| | Declaración juramentada de no estar incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de intereses para contratar. | | X | | CUMPLE |
| | REDAM | | | X | NO CUMPLE |
| **13) CAPACIDAD JURÍDICA**<br><br>Certificado de existencia y representación o Registro Mercantil. | El objeto social relacionado con el objeto del contrato. | | X | | CUMPLE |
| | El término de duración superior a 3 años. | | X | | CUMPLE |
| | Cuenta con facultades para contratar. | | X | | CUMPLE |
| | Expedición no superior a 30 | | X | | CUMPLE |

**SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | días | | | | | |
| **14) CALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL** | Autorización para contratar (si aplica) | | | X | | CUMPLE |
| | Mayoría de edad. (Copia de la cédula amarilla con hologramas.) | | | X | | CUMPLE |
| | Libreta Militar | | | | | N/A |
| 15) **EXPERIENCIA**<br><br>(Certificaciones/ contratos/ facturas/ actas de liquidación) | Número de contratos | Se verifica mediante certificaciones de experiencia aportadas, evidenciando el cumplimiento en número y cuantía exigida | | X | | CUMPLE |
| | El Proponente debe acreditar en dos (2) certificaciones o copias de contratos, y/o actas de liquidación y/o órdenes de compra, y/o actas de terminación suscritos con entidades públicas o privadas, donde se evidencie la ejecución de las actividades relacionadas con el objeto del contrato cuya | Cuya sumatoria sea superior al presupuesto oficial. | | | | |

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | sumatoria sea igual o superior al 100% del presupuesto oficial | | | | | |
| **16) ACTIVIDAD ECONÓMICA (RUT)** | Actividad relacionada con el área a contratar | | | X | | CUMPLE |
| **17) PAGO DE APORTES A LA SGSS (al día)** | Certificación de pago de aportes a la seguridad social y aportes parafiscales o planilla de pago. | | | X | | CUMPLE |
| **18) VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES** | Certificado de antecedentes disciplinarios persona jurídica | | | X | | CUMPLE |
| | Certificado de antecedentes disciplinarios Representante legal | | | X | | CUMPLE |
| | Certificado de antecedentes fiscales persona jurídica | | | X | | CUMPLE |
| | Certificado de antecedentes fiscales Representante legal | | | X | | CUMPLE |
| | Certificado de antecedentes penales | | | X | | CUMPLE |
| | Certificado de antecedentes Registro nacional de medidas correctivas | | | X | | CUMPLE |
| **19) OFERTA ECONÓMICA**<br><br>Anexo 2 debidamente diligenciado por el representante legal | Los valores no superan los valores promedio relacionados por el municipio. | | | X | | CUMPLE |
| | El contenido del formulario es acorde al solicitado y se encuentra diligenciado en su totalidad. | | | X | | CUMPLE |
| | Firma del representante legal | | | X | | CUMPLE |
| **20) DOCUMENTO DE CONFORMACIÓN DE CONSORCIOS O UNIONES TEMPORALES**<br><br>Anexos 5 o 6 debidamente diligenciados mediante | Duración por el término del contrato y un año(s) más. | | | | | N/A |
| | Indica si su participación es a título de consorcio o unión temporal. | | | | | N/A |
| | Establece que persona, representará al consorcio o unión temporal. | | | | | N/A |
| | Señala el porcentaje de participación | | | | | N/A |

## SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| el cual se conforma el consorcio o la unión temporal<br><br>Certificado de existencia y representación de cada uno de los oferentes. | Adjunta el certificado de existencia y representación legal o matricula mercantil de cada una de las personas que conforman el consorcio o unión temporal. | | | | N/A |
| | Los integrantes cuentan con la capacidad Jurídica para obligarse o contratar. | | | | N/A |
| Formato Único de Hoja de Vida (persona jurídica o natural) | Formato diligenciado conforme a la función pública y firmado por el representante legal | | X | | CUMPLE |
| Hojas de vida del personal mínimo requerido | Se verifica conforme al cuadro de evaluación de requisitos especiales / personal | | X | | CUMPLE |

## REQUISITOS ESPECIALES / PERSONAL

| CONTENIDO DE LA PROPUESTA | | CUMPLE | | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| REQUERIMIENTO | VERIFICACIÓN | SI | NO | |
| El oferente acredita mínimo una (1) persona para el apoyo en la prestación del servicio | Se verifica relación del personal propuesto en la oferta (hojas de vida y/o carta de compromiso) | X | | CUMPLE |
| El personal cuenta con perfil mínimo de bachiller y/o formación técnica o tecnológica en áreas afines (atención comunitaria, logística.) | Se revisan certificados académicos aportados | X | | CUMPLE |
| El oferente acredita mínimo dos (2) vehículos automotores con documentación vigente (SOAT, revisión técnico mecánica, licencia de tránsito y demás requisitos exigidos por la normatividad vigente) | Se verifican licencias de tránsito (SOAT y Revisión técnico-mecánica Activas) | X | | CUMPLE |

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

## RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN DE LA PROPUESTA:

| OFERENTE | VERIFICACIÒN |
|---|---|
| **FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS** | **NO CUMPLE** Lo anterior sin perjuicio de la posibilidad de subsanación otorgada dentro del término establecido. |
| **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PÚBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAÍS** | **NO CUMPLE** Lo anterior sin perjuicio de la posibilidad de subsanación otorgada dentro del término establecido. |

El oferente FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS, persona jurídica identificada con NIT No. 900431688-0, con domicilio en la ciudad de Tuluá (Valle del Cauca), se califica como NO CUMPLE, toda vez que, al realizar la verificación de los documentos aportados, no acredita la totalidad de los requisitos habilitantes exigidos en la Invitación Pública No. 360.20.5.50-2026.

En particular, no se evidencia la presentación de la libreta militar del representante legal; Certificado de antecedentes fiscales del representante legal y el certificado de antecedentes disciplinarios Representante legal, requisito exigido dentro de los documentos habilitantes de carácter técnico

El oferente CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PÚBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAÍS, persona jurídica identificada con NIT No. 900495005-5, con domicilio en la ciudad de Tuluá (Valle del Cauca), se califica como NO CUMPLE, toda vez que, al realizar la verificación de los documentos aportados, no acredita la totalidad de los requisitos habilitantes exigidos en la Invitación Pública No. 360.20.5.50-2026.

En particular, no se evidencia la presentación del certificado REDAM, requisito exigido dentro de los documentos habilitantes de carácter técnico.

Lo anterior constituye un incumplimiento de lo establecido en la invitación pública, en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 respecto a la subsanabilidad de los requisitos habilitantes.

En consecuencia, se requiere a Los oferentes: FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS y CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PÚBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAÍS, SUBSANAR los presentes requisitos, allegando los respectivos documentos pendientes, hasta el día doce (12) de junio de 2026 a las 05:00 p.m., conforme al cronograma del proceso publicado en la plataforma SECOP II. En caso de no subsanar dentro del término establecido, la propuesta será objeto de rechazo.

**SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**

## CONCLUSIONES DE LA EVALUACIÓN

Una vez evaluada las dos (2) ofertas presentadas en el proceso, se concluye que:

- El oferente FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS, que está en la posición orden de elegibilidad uno (1) se califica como NO CUMPLE **(SUBSANABLE),** y CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PÚBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAÍS, que esta en la posición de elegibilidad dos (2) se califica como NO CUMPLE **(SUBSANABLE),** toda vez que no acreditan la totalidad de los requisitos habilitantes exigidos en la Invitación Pública No. 360.20.5.50-2026.

En consecuencia, y en aplicación del principio de subsanabilidad, se otorga a los oferentes la posibilidad de subsanar la propuesta, allegando los documentos faltantes hasta el día doce (12) de junio de 2026 a las 05:00 p.m., conforme al cronograma del proceso publicado en SECOP II.

## ADJUDICACIÓN

La recomendación de adjudicación queda condicionada al resultado del proceso de subsanación, en los siguientes términos:

- En caso de que el oferente subsane en debida forma dentro del término establecido, se recomienda al representante legal ADJUDICAR el presente proceso a la FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS, por valor de NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/cte ($9.600.000).
- En caso de que la **FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS** no subsane los documentos requeridos dentro del término concedido, o que la subsanación presentada no resulte satisfactoria, la propuesta será rechazada de conformidad con las reglas previstas en la Invitación Pública.
- En tal evento, y siempre que la **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PÚBLICA Y EL DESARROLLO SOCIAL PROYECTAR PAÍS** por valor de NUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/cte ($9.700.000) subsane en debida forma los requisitos requeridos y cumpla la totalidad de las condiciones habilitantes exigidas en el proceso, se recomienda adjudicar el contrato a dicho oferente, por corresponder al siguiente proponente ubicado en el orden de elegibilidad.
- Si ninguno de los oferentes acredita el cumplimiento de los requisitos habilitantes exigidos dentro del término de subsanación, se recomendará declarar desierto el proceso de selección, de conformidad con las disposiciones contenidas en la Invitación Pública.

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL

Así las cosas, la entidad estatal continua con lo reglado en el cronograma electrónico SECOP II.

**ACTUALIZACIÓN DE LA EVALUACIÓN – ETAPA DE SUBSANACIÓN**

de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015 respecto a la subsanabilidad de requisitos habilitantes, el oferente **FUNDACIÓN FORJADO SUEÑOS** allegó dentro del plazo establecido los documentos requeridos para subsanar las inconsistencias identificadas en el presente informe de evaluación.

En particular, el oferente aportó la libreta militar del representante legal; Certificado de antecedentes fiscales del representante legal y el certificado de antecedentes disciplinarios Representante legal, conforme a lo exigido en la invitación pública.

Una vez verificada la documentación aportada, se establece que el oferente CUMPLE a cabalidad con la totalidad de los requisitos habilitantes exigidos, incluyendo aquellos que fueron objeto de subsanación.

**RESULTADO FINAL DE LA VERIFICACIÓN**

| OFERENTE | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS | **CUMPLE** |

**CONCLUSIONES DEFINITIVAS**

En consecuencia, una vez surtida la etapa de subsanación y verificado que los oferentes requeridos allegaron oportunamente la documentación solicitada, acreditando el cumplimiento de los requisitos habilitantes exigidos en la Invitación Pública No. 360.20.5.50-2026, se mantiene el orden de elegibilidad establecido en la evaluación preliminar.

En ese sentido, la propuesta presentada por **FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS** continúa ocupando el primer lugar del orden de elegibilidad, por corresponder a la oferta económica más favorable para la entidad y cumplir integralmente con los requisitos habilitantes exigidos.

**SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL**

Por lo anterior, se recomienda al ordenador del gasto **ADJUDICAR** el presente proceso a **FUNDACIÓN FORJANDO SUEÑOS**, por valor de **NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/cte. ($9.600.000)**, por resultar la propuesta más favorable para los intereses de la entidad, de conformidad con las condiciones establecidas en la invitación pública.

No siendo otro el objeto de la presente diligencia se firma a los dieciséis (16) días del mes de junio de 2026, por quienes en ella intervinieron.

**NOHRA ELENA HENAO GÓMEZ**
Secretaria de Bienestar Social

Transcriptor: Claudia Yaneth Jiménez Hernández – Técnico Administrativo