RESOLUCIÓN No. 1042 DE 2026
(17 de julio de 2026)
Por el cual se adjudica un contrato y se dictan otras disposiciones

En atención a las competencias delegadas por virtud de la Resolución No. 027 del 18 de enero del 2021, el Jefe Encargado de la oficina de contratación municipal, **RENE ALBERTO LINDARTE VELASQUEZ**, en especial a la señalada en el literal d, inciso 1 de la mencionada resolución que asigna como una de las funciones del encargo "*1. Dirigir y adelantar los procesos de contratación de la entidad en todas sus etapas.*", "*14. Adjudicar y/o declarar desiertos los procesos de selección.*", y

CONSIDERANDO:

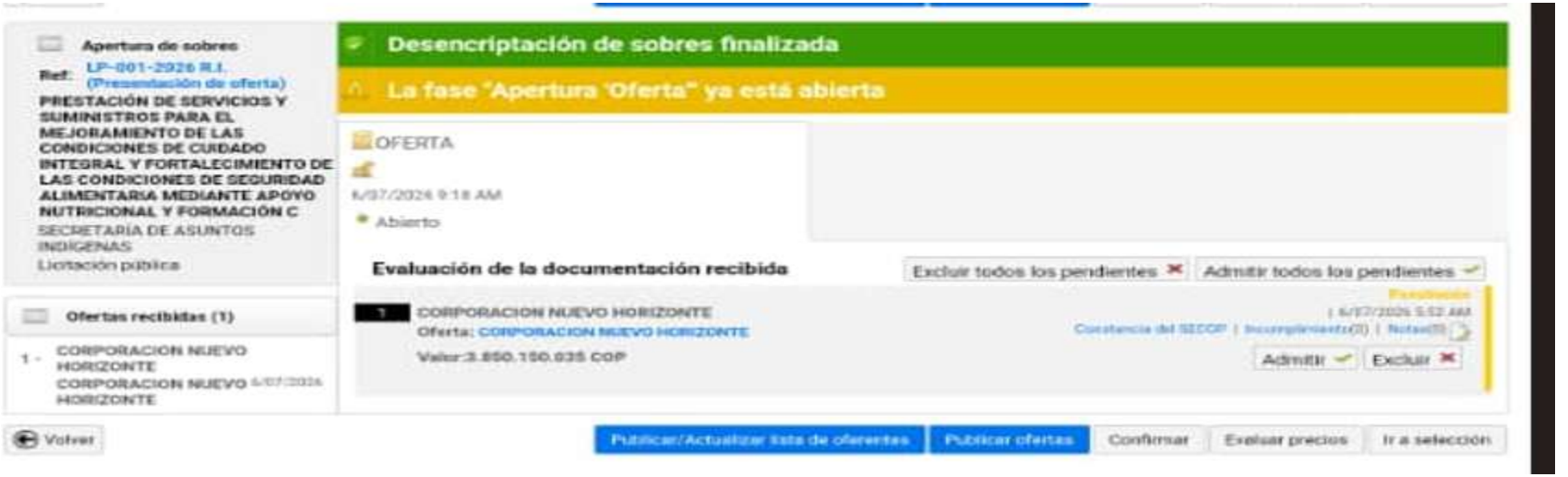
Que el Municipio de Uribia, en cumplimiento de sus funciones y en desarrollo de las actividades previstas en su plan de acción, inició un proceso de Licitación Pública No. 001 – 2026 Con Recursos Del Resguardo Indígena, bajo las disposiciones de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1510 del 2013, compilado por el Decreto 1082 del 2015.

Que con el fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1150 del 2007 y el Decreto 1510 del 2013 – compilado por el Decreto 1082 del 2015, se publicaron los pliegos de condiciones del proceso de **LICITACIÓN PÚBLICA CON RECURSOS DEL RESGUARDO INDÍGENA No. 001 – 2026**, de objeto **PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE CUIDADO INTEGRAL Y FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA MEDIANTE APOYO NUTRICIONAL Y FORMACIÓN CON PERTINENCIA CULTURAL EN COMUNIDADES WAYUU DE LA ALTA Y MEDIA GUAJIRA EN EL MUNICIPIO DE URIBIA.**

Que mediante acto administrativo, Resolución N.° 897 del 25 de junio de 2026, la administración municipal dispuso la apertura del proceso de Selección en mención y se ordenó desarrollar el procedimiento que ordena la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y Decreto 1510 del 2013, compilado por el Decreto 1082 del 2015, y demás normas complementarias, observando los principios de transparencia, economía, responsabilidad y el deber de selección objetiva de la persona del Contratista.

Que en el acto de apertura del proceso se estableció como fecha máxima para presentar las respectivas propuestas, el día 06 de julio del 2026 a las 08:30 p.m., a través de la plataforma electrónica SECOP II.

Que en el acta de cierre que genera la plataforma se dejó constancia que fueron presentadas las propuestas relacionadas a continuación:



Que mediante Resolución No. 960 del 06 de julio de 2026, se conformó el COMITÉ EVALUADOR del proceso de Selección, ordenándose su integración por los funcionarios y contratista:

1. *Doctora **EISSA ESTHER RODRIGUEZ GOMEZ**, Secretaria de Asuntos Indígenas, quien evaluará la parte técnica.*
2. *Doctora **ASUNCION DEL CARMEN JULIO BELLO**, Profesional Especializado de apoyo externo a la Oficina de Contratación Municipal, quien evaluará la parte jurídica.*
3. *Doctor **DEIMER LENIN GUERRERO RAMOS,** Tesorero Municipal, quien evaluará la parte Financiera y Económica.*

Que se agotaron los procedimientos respectivos para la recepción, análisis, estudio y selección de las propuestas en sus respectivos tiempos, de acuerdo a lo contenido en los pliegos de condiciones, y en cumplimiento de la ley 80 de 1993 y demás decretos reglamentarios.

Que a fecha 10 de julio de 2026, el Comité Evaluador presentó informe preliminar de evaluación del proceso, publicado al Secop II en la misma fecha, con las siguientes conclusiones y recomendaciones:

1. VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS HABILITANTES.

1.1. VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS JURÍDICOS HABILITANTES DEL PROPONENTE: CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE

Documentos Jurídicos a Verificar	***Proponente: CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE***		
	Cumple	***No Cumple***	***Observación***
Carta de Presentación de la Propuesta, debidamente firmado por el representante legal. –Anexo 2.	*X*		*Documento suscrito por la representante legal.* ***Cumple***
Certificado de existencia y representación legal	*X*		*Expedido el* ***22/06/2026*** *Recibo No. S000695154 Acredita el objeto social. Sin limitaciones para contratar. Fecha de constitución:* ***19/03/2020*** ***Cumple***
Fotocopia del documento del representante legal	*X*		***Cumple***
Inscripción, clasificación en el Registro Único de Proponentes (RUP)	*X*		*Expedido el* ***05/07/2026*** *Recibo No. S000696898* ***FECHA DE LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES:*** *05/06/2026* ***Cumple***
Garantía de Seriedad de la Propuesta	*X*		*Expedido el* ***30/07/2026*** *Vigencia desde el* ***06/07/2026 hasta el 14/10/2026*** *Valor asegurado: 10% del Ppto. Oficial. Firmada por el tomador.* ***Cumple***
Certificación sobre pago de aportes parafiscales y al SSSI – Formato No. 3	*X*		*Documento suscrito por la Representante legal.* ***Cumple***
Compromiso anticorrupción - Anexo 1	*X*		***Cumple***
Fotocopia del Registro Único Tributario -RUT- expedido por la DIAN, en el que se evidencie el registro de la actividad económica ***4631, 4620*** *ó* ***4711*** *para el* ***componente de suministro alimenticio*** *y la actividad* ***8413*** *ó* ***8699*** *para los* ***componentes de servicios****, actividades estas conexas al objeto del proceso de selección.*	*X*		*Actividad principal:* ***5629 - Actividades de otros servicios de comidas*** *Actividad secundaria:* ***4641- Comercio al por mayor de productos textiles, productos confeccionados para uso doméstico***

			Otras actividades: ***4631 - Comercio al por mayor de productos alimenticios*** ***8413- Regulación de las actividades de organismos que prestan servicios de salud, educativos, culturales y otros servicios sociales, excepto servicios de seguridad social*** ***Cumple***
Certificado del Sistema de Información y Registro de Sanciones y Causas de Inhabilidad -SIRI- de la persona jurídica y del Rep. Legal	X		*No se registra sanciones ni inhabilidades vigentes para la persona jurídica y representante legal.*
Certificado de no inclusión en el boletín de responsables fiscales, expedido por la Contraloría General de la República, que se encuentre vigente de acuerdo con el último reporte presentado por esta entidad. Lo anterior aplica tanto para el representante legal de la entidad como para la persona jurídica proponente.	X		*No se encuentra reportado como responsable fiscal ni la persona jurídica y el representante legal.*
Certificado de Antecedentes Judiciales del representante legal, representante o apoderado del proponente, emitido por la Policía Nacional. Este documento debe encontrarse vigente para la fecha de la presentación de la propuesta.	X		*No tiene asuntos pendientes con las autoridades judiciales.*
Certificado de Consulta en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos (REDAM) de conformidad con lo establecido en la Ley 2097 de 2021 para el representante de la persona jurídica oferente, con un plazo de expedición no mayor a 90 días anteriores a la presentación de la oferta.	X		*La representante legal del oferente no se encuentra inscrito en el registro de deudores alimentarios morosos*
Certificación del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC del representante legal, representante o apoderado del proponente, emitido por la Policía Nacional. Este documento debe encontrarse vigente para la fecha de la presentación de la propuesta	X		*No tiene medidas correctivas pendientes por cumplir.*
Sanciones reportadas en el RUES (Registro Único Empresarial y Social) de las Cámaras de Comercio.	***Cumple:*** *No reporta. Verificado por la entidad.*		
MIPYMES	***MEDIANA EMPRESA***		
Indicador	***HÁBIL***		

1.1.1. *Conclusión verificación jurídica del proponente:*

El oferente ***CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE CUMPLE*** *con toda la documentación jurídica requerida en los Pliegos de Condiciones, por lo que la oferta es declarada* ***HABILITADA*** *jurídicamente.*

1.2. VERIFICACIÓN FINANCIEROS HABILITANTES

Para la presente verificación, se deja constancia que el RUP del oferente se encuentra vigente a la fecha de presentación de la propuesta.

CONDICIONES DE CAPACIDAD FINANCIERA	***INDICADOR***	***CUMPLIMIENTO***	
Índice de Liquidez: *Deberá ser Mayor o Igual a* ***1.33***	*Activo corriente/ Pasivo Corriente*	***1,34***	***SI***
Nivel de Endeudamiento: *Deberá ser menor o igual a* ***53%***	*Pasivo total/Activo total*	***0,52***	***SI***
Razón de cobertura de intereses: *Deberá ser mayor o =* ***1.50***	*Utilidad Operacional / Gastos de Intereses*	***INDETERMINADO***	***SI***
ÍNDICES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL A APLICAR PRODUCTO DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO	*una rentabilidad sobre el patrimonio mayor o igual a* ***0.08***	***0,11***	***SI***
	una rentabilidad sobre los activos mayor o igual al ***0.04***	***0,05***	
ESTADOS FINANCIEROS, A 31- 12-2025 TOMADOS DEL RUP			
Activo Corriente			***$901.144.668,84***
Activo Total			***$1.271.432.668,84***
Pasivo Corriente			***$670.024.395,62***
Pasivo Total			***$670.024.395,62***
Patrimonio			***$601.408.273,22***
Utilidad/pérdida operacional			***$68.755.196,09***
Gastos de interés			***$0,00***

1.2.1. *Conclusión de la verificación financiera*

El oferente ***CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE.,*** *Cumple con toda la documentación financiera requerida en los Pliegos de Condiciones, por lo que la oferta es declarada* ***HÁBIL*** *financieramente.*

1.3. VERIFICACIÓN DE LOS REQUISITOS TÉCNICOS HABILITANTES

VERIFICACIÓN TÉCNICA	***CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE***
Código clasificador internacional requerido de experiencia - ***ver cuadro 1.***	***CUMPLE***
Experiencia específica anterior del proponente – ***ver cuadro No. 02***	***CUMPLE***
Anexo 5- formato para acreditar la experiencia del oferente	***CUMPLE***
Equipo mínimo de trabajo – ***ver cuadro 3 -***	***CUMPLE***
Garantía de reposición de insumos alimenticios	***CUMPLE***
El proponente deberá ser fabricante, distribuidor autorizado por el fabricante o por el distribuidor mayorista de los elementos a entregar.	***CUMPLE***
El oferente deberá relacionar en su propuesta las marcas de los elementos ofrecidos.	***CUMPLE***
Vehículos ofrecidos – ver ***cuadro 4 -***	***CUMPLE***
Metodología de trabajo y detalle componente de capacitaciones	***CUMPLE***
Incentivo a la mano de obra local	***CUMPLE***
Propuesta económica	***CUMPLE***
Solicitud de anticipo	***El oferente no solicita anticipo.***
Anexo 6 – Puntaje a la Industria Nacional	***CUMPLE***

Cuadro No 1. VERIFICACIÓN CÓDIGO CLASIFICADOR INTERNACIONAL

El pliego de condiciones establece que los códigos específicos sobre los cuales el oferente deberá acreditar experiencia, corresponden a los siguientes:

Para el componente de insumos alimenticios:

CÓDIGO EN EL CLASIFICADOR INTERNACIONAL	***DESCRIPCIÓN***
50221101	*Grano de cereal*
504032/504232	*maices secos/Maices*
50404500	*lentejas*
50401800 ó 5421800	*Frijoles/frijoles secos*
50221300	*Harina/Harina y productos de Molino*
50192901	*Pasta sencilla o fideos*
50221002	*Harina*
50161509	*chocolates, azucares, endulcorantes productos*
12181602 ó 50 151500	*Aceites naturales ó grasas y aceites vegetales comestibles*
50131701	*Productos de leche o mantequilla frescos*

Para el componente de socialización y/o capacitación:

DESCRIPCIÓN	***CÓDIGO EN EL CLASIFICADOR INTERNACIONAL***	***DESCRIPCIÓN***
Socialización proyecto	*931316*	*Planeación y programas de políticas de alimentación y nutrición*

	931415	*Desarrollo y Servicios Sociales*
	861017	*Servicios de capacitación vocacional-no científica*

Cuadro No 2. EXPERIENCIA ESPECÍFICA ANTERIOR

CRITERIO DE EVALUACIÓN	***CONTRATO N°1***	***CONTRATO N°2***
No. RUP	***025***	***024***
No. CONTRATO	*N° 325 DEL 2024*	
OBJETO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS EN APOYO PARA EL DESARROLLO DE ACCIONES DE ATENCIÓN EN NUTRICIÓN Y RECUPERACIÓN ALIMENTARIA PARA LAS FAMILIAS WAYUU DE LA ALTA Y MEDIA GUAJIRA EN EL MUNICIPIO DE URIBIA.*	*SUMINISTRO DE KITS ALIMENTARIOS Y SERVICIOS DE CATERING EN EL PROYECTO DENOMINADO PARQUE EÓLICO WIMPESHI, UBICADO EN EL MUNICIPIO DE URIBIA LA GUAJIRA*
CONTRATISTA	*CONSORCIO WAYUU 2024*	*CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE*
CONTRATANTE	*MUNICIPIO DE URIBIA*	*CJR RENEWABLES COLOMBIA S.A.S*
¿ACREDITA EL OBJETO SOLICITADO?	*ACREDITA*	*ACREDITA*
VALOR FINAL EJECUTADO EN PESOS (INCLUYE ADICIONES)	*$2.965.340.847,60*	*$ 1.867.233.717,00*
FECHA DE INICIO	*04 DE OCTUBRE DEL 2024*	*15 DE JULIO DEL 2022*
FECHA DE TERMINACIÓN	*23 DE DICIEMBRE DEL 2024*	*15 DE ENERO DEL 2023*
VALOR DE SMMLV AÑO DE INICIO	*1.300.000, oo*	*1.160.000, oo*
VALOR DE SMMLV AÑO TERMINACIÓN	*1.300.000, oo*	*1.160.000, oo*

VALOR EN SMMLV	*2.281,03* ***De acuerdo a lo establecido en los pliegos de condiciones definitivos para efectos de la presente verificación se validará el porcentaje correspondiente al componente:*** *Suministro ó dotación de insumos alimenticios ó kits ó paquetes alimenticios* ***El cual conforme a lo verificado en la propuesta económica adjunto a su propuesta para esta experiencia correspondería a la suma de*** *1.111,12* ***SMMLV***	*1609,68* ***De acuerdo a lo establecido en los pliegos de condiciones definitivos para efectos de la presente verificación se validará el porcentaje correspondiente al componente:*** *Suministro ó dotación de insumos alimenticios ó kits ó paquetes alimenticios* ***El cual conforme a lo verificado en el anexo del contrato adjunto a su propuesta para esta experiencia correspondería a la suma de*** *1.144,16* ***SMMLV***
VALOR EN SMMLV EN EL RUP	*2.281,03*	*1609,68*
MODALIDAD DE EJECUCIÓN (C, UT ó I)	*C*	*I*
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN RUP	*90%*	*N/A*
VALOR SMMLV % PARTICIPACIÓN	*2.052,92*	*N/A*
VALOR % DE PARTICIPACIÓN	*$2.668.806.762,84*	*$ 1.867.233.717,00*
EXPERIENCIA ESPECÍFICA: *Experiencia en mínimo uno (1) y máximo diez (10) contratos terminados a satisfacción dentro de los últimos quince (15) años contados a la fecha de cierre del proceso, y cuya sumatoria de valores sea igual o superior a los descritos a continuación, según corresponda:* *El objeto de las contrataciones sobre las cuales desee acreditar experiencia debe ser similares al del presente proceso de selección, esto es: realización de jornadas de capacitación y/o talleres sobre nutrición y/o seguridad ó autonomía alimentaria, debiendo al menos una de ellas ser en comunidades indígenas Wayúu, y de manera adicional deberá acreditar experiencia en:* - *Máximo tres (3) contratos que correspondan o cuyo alcance incluya el suministro ó dotación de insumos alimenticios ó kits ó paquetes alimenticios en suma no inferior a 1.431 SMMLV.*	*CUMPLE* ***Con esta esta experiencia el oferente acredita el componente adicional de:*** *Suministro ó dotación de insumos alimenticios ó kits ó paquetes alimenticios*	*CUMPLE* ***Con esta esta experiencia el oferente acredita el componente adicional de:*** *Suministro ó dotación de insumos alimenticios ó kits ó paquetes alimenticios.*
	componente de insumos alimenticios:	***Componente de insumos alimenticios:***

Para el componente de insumos alimenticios deberá acreditar experiencia en al menos 5 de los códigos señalados:

CÓDIGO EN EL CLASIFICADOR INTERNACIONAL	***DESCRIPCIÓN***
50221101	*Grano de cereal*
504032/504232	*maíces secos/Maíces*
50404500	*lentejas*
50401800 ó 5421800	*Frijoles/frijoles secos*
50221300	*Harina/Harina y productos de Molino*
50192901	*Pasta sencilla o fideos*
50221002	*Harina*
50161509	*chocolates, azucares, edulcorantes productos*
12181602 ó 50 151500	*Aceites naturales ó grasas y aceites vegetales comestibles*
50131701	*Productos de leche o mantequilla frescos*

Para el componente de socialización y/o capacitación deberá acreditarse experiencia en al menos dos (2) de los siguientes códigos:

DESCRIPCIÓN	***CÓDIGO EN EL CLASIFICADOR INTERNACIONAL***	***DESCRIPCIÓN***
Socialización proyecto	*931316*	*Planeación y programas de políticas de alimentación y nutrición*
	931415	*Desarrollo y Servicios Sociales*
	861017	*Servicios de capacitación vocacional-no científica*

50161500 *50192900* *12181600* *50221100* *50221300* ***componente de socialización y/o capacitación*** *86101700* *93141500* *93131600*	*50161500* *50192900* *12181600* *50221100* *50221300* ***componente de socialización y/o capacitación*** *86101700* *93141500* *93131600*

CONCLUSIÓN	***El oferente acredita experiencia específica para el componente de <u>Suministro ó dotación de insumos alimenticios ó kits ó paquetes alimenticios</u> por un valor 2.255,28 SMMLV; en suma, no inferior a 1.431 SMMLV***

	CUMPLE

Cuadro No. 3. PERSONAL REQUERIDO

Componente 1

Coordinador del proyecto	***YILDERIS FINETH GÓMEZ IGUARAN*** *C.C. 1.124.033.958 expedida en Maicao*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Diploma		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares***		***X***		

Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.		***X***	
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Profesional en áreas administrativas, salud, económicas, contables o ciencias sociales	*X*		*Administrador de Empresas de la Universidad de la Guajira se graduó el 19 de agosto de 2022.* ***Adjunta certificado mediante el cual acredita haber terminado el programa de administración de empresas en el segundo periodo académico del 2021.***
Experiencia general de mínimo tres (3) años	*X*		***3 AÑOS Y 2 DÍAS***

EMPLEADOR	***DESDE***	***HASTA***	***TIEMPO***
FUNDACIÓN SOCIAL APRA EL DESARROLLO INDIGENISTA "TIERRA DE INDIOS"	*3/01/22*	*31/12/22*	*12 meses y 2dias*
FUNDACIÓN SOCIAL APRA EL DESARROLLO INDIGENISTA "TIERRA DE INDIOS"	*1/01/23*	*30/12/23*	*12 meses y 3dias*
DANE	*9/05/24*	*12/09/24*	*4 meses y 6dias*
DANE	*13/09/24*	*27/11/24*	*2 meses y 15dias*
FUNDACIÓN EMPRENDER	*28/11/24*	*30/12/24*	*1 meses y 2dias*
ASOCIACIÓN	*5/01/24*	*8/05/24*	*4 meses y 4dias*
TOTAL			***3 AÑOS Y 2 DÍAS***

EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
EXPERIENCIA ESPECIFICA COMO COORDINADOR Ó DIRECTOR Ó LÍDER DE PROYECTOS EN MÍNIMO DOS (2) PROYECTOS DE RECUPERACIÓN ALIMENTARIA Ó NUTRICIÓN, DEBIENDO AL MENOS UNO (1) DE ELLOS SER CON POBLACIÓN INDÍGENA WAYÚU.	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios en LA FUNDACIÓN FUTURO EMPRENDEDOR mediante contrato de servicios profesionales No. 005 cuyo objeto consistía en "PRESTAR LOS SERVICIOS*

			COMO COORDINADORA, DENTRO DEL PROYECTO CON OBJETO EL "APOYO PARA EL DESARROLLO DE LAS JORNADAS DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL, NUTRICIONAL Y CUIDADO PERSONAL PARA LOS ADULTOS MAYORES DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS DEL PARQUE EÓLICO DE CARRIZAL, CASA ELECTRICA, JOTOMANA, IRRAIPA DEL MUNICIPIO DE URIBIA", en el periodo comprendido entre el 01 DE OCTUBRE DE 2024 HASTA 30 DICIEMBRE DE 2024. 2. *Prestó sus servicios profesionales en la asociación de autoridades tradicionales ipoulia de Urrachi desempeñándose como coordinadora en el desarrollo del proyecto "cuidado personal, entorno domestico, habitos alimenticios y de forma adicional temas relacionados con enfermedades diarreicas agudas (EDA) e infecciones respiratorias agudas (IRA)" desde el 05 de enero hasta el 30 de septiembre del 2024.*
RESULTADO			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* *3- Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Profesional #1	*CAMILA ANDREA MERCADO TERRAZA* *1.124.074.321 expedida en Maicao*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Diploma		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia.				

(opcional para la asignación de puntaje)			
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares***		***X***	
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.	***X***		***Acredita residencia en el municipio de Uribia mediante certificación suscrita por el secretario de gobierno municipal.***
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Profesional en Nutrición y Dietética, Enfermería o Salud Pública.	*X*		*Nutricionista dietista de la Universidad Metropolitana desde el 30 de julio de 2021.* ***Inscrita en rethus el 17 de agosto del 2021***
Experiencia general de mínimo un (1) año	*X*		***1 año, 9 meses y 11 días.***

EMPLEADOR	***DESDE***	***HASTA***	***TIEMPO***
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES IPOULIA DE URRAICHI	*15/01/24*	*30/12/24*	*11 meses y 20 dias*
ASOCIACION DE PADRES FORJANDO SUEÑOS	*27/02/23*	*15/12/23*	*9 meses y 21dias*
TOTAL			***1 AÑO 9 MESES Y 11 DIAS***

EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Acreditar mínimo una (1) experiencia específica como coordinador, director, profesional líder, ó profesional de apoyo en la ejecución de proyectos sociales, nutricionales. *De forma adicional, deberán acreditar experiencia como capacitador ó tallerista en el desarrollo de cualquiera de las siguientes componentes:* ❖ *Cuidado Integral nutricional ó hábitos alimenticios adecuados* ❖ *hábitos alimenticios, y de forma adicional temas relacionados con Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y/o Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).* ❖ *Seguridad Alimentaria* *Al menos una (1) de las experiencias aportadas por uno de los profesionales ofrecidos deberá ser en el contexto del Municipio de Uribia.* *Con el personal propuesto deberá acreditarse experiencia en al menos dos de los tres (3) componentes de capacitación señalados. Al final debe acreditarse que los dos (2) profesionales ofrecidos, sumados, ofrecen experiencia en al menos 2 de los componentes.*	**X**		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como* ***capacitadora****, para la* ***Asociación de Autoridades Tradicionales Wayuu Ipoúlia de Urraichi (ASOIPO)****, en la ejecución del* ***Proyecto "Cuidado personal, entorno doméstico, hábitos alimenticios y de forma adicional temas relacionados con Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) e Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)", Contrato 161 Equipo 2****, desde el* ***15 de enero de 2024 hasta el 30 de diciembre de 2024****. Dentro de sus actividades, dictó capacitaciones en temas de* ✓ ***Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) e Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)*** ✓ ***cuidado integral nutricional y hábitos alimenticios adecuados.*** ***ESTA EXPERIENCIA FUE EJECUTADA EN ZONA RURAL DE URIBIA EN COMUNIDADES DE LA ALTA Y MEDIA GUAJIRA.*** 2. *Prestó sus servicios como* ***coordinadora de apoyo del área de nutrición en la modalidad institucional****, para la* ***Organización Juvenil JUCAPROY****, en la ejecución de un* ***Contrato de Prestación de Servicios****, desde el* ***01 de junio de 2023 hasta el 15 de diciembre de 2023****, en el municipio de* ***Manaure, La Guajira****. Dentro de sus responsabilidades se encontraban la identificación y seguimiento del estado nutricional de los niños y niñas, la elaboración de diagnósticos nutricionales, la implementación de acciones de promoción y prevención en salud, la elaboración de minutas y ciclos de menús conforme a los lineamientos del ICBF, el seguimiento antropométrico y la coordinación de actividades relacionadas con la modalidad institucional.*
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.*

			3- Se cumple con la experiencia específica exigida.

Profesional #2	*ANAYELITH IGUARÁN MARÍN* *Cédula de Ciudadanía 1.124.522.765 de Uribia*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Diploma		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares***		***X***	
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por			***X***	

las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.			
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Profesional en Nutrición y Dietética, Enfermería o Salud Pública.	*X*		*Nutricionista dietista de la Universidad Metropolitana desde el 22 de enero de 2021.* ***Inscrita en el Rethus el 19 de febrero del 2021***
Experiencia general de mínimo un (1) año	*X*		***1AÑO 7 MESES Y 1 DÍA***

EMPLEADOR	***DESDE***	***HASTA***	***TIEMPO***
FUNDACION SOMOS FUTURO SOCIAL	*1/03/21*	*30/11/21*	*9 meses y 4 dias*
FUNDACION SINERGIA Y SOCIEDAD	*9/02/22*	*30/09/22*	*7 meses y 23 dias*
FUNDACION EMPRENDER	*1/10/22*	*4/12/22*	*2 meses y 4 dias*
TOTAL			***1AÑO 7 MESES Y 1 DÍA***

EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Acreditar mínimo una (1) experiencia específica como coordinador, director, profesional líder, ó profesional de apoyo en la ejecución de proyectos sociales, nutricionales. *De forma adicional, deberán acreditar experiencia como capacitador ó tallerista en el desarrollo de cualquiera de las siguientes componentes:* ❖ *Cuidado Integral nutricional ó hábitos alimenticios adecuados* ❖ *hábitos alimenticios, y de forma adicional temas relacionados con Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y/o Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).* ❖ *Seguridad Alimentaria* *Al menos una (1) de las experiencias aportadas por uno de los profesionales ofrecidos deberá ser en el contexto del Municipio de Uribia.* *Con el personal propuesto deberá acreditarse experiencia en al menos dos de los tres (3) componentes de capacitación señalados. Al final debe acreditarse que los dos (2) profesionales ofrecidos, sumados, ofrecen experiencia en al menos 2 de los componentes.*	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como* ***nutricionista - capacitadora****, para la* ***Fundación Somos Futuro Social****, en la ejecución de actividades correspondientes a la modalidad* ***"1000 días para cambiar el mundo"****, mediante* ***Contrato de Prestación de Servicios****, desde el* ***01 de marzo de 2021 hasta el 30 de noviembre de 2021****.* 2. *Prestó sus servicios como* ***profesional de apoyo en nutrición****, para la* ***Fundación Sinergia y Sociedad****, en la ejecución de actividades desarrolladas en las* ***Unidades Móviles del ICBF****, en el marco del convenio suscrito entre el* ***Programa Mundial de Alimentos de las Naciones Unidas (WFP)*** *y el* ***Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)****, destinadas a la atención y acompañamiento de población víctima del desplazamiento forzado y/o desastres en el departamento de La Guajira, desde el* ***09 de febrero de 2022 hasta el 30 de septiembre de 2022****.* 3. *Prestó sus servicios como* ***capacitadora****, para la* ***Sociedad Los Tres Hermanos ML S.A.S.****, en la ejecución de programas y políticas*

			*alimentarias orientadas a la promoción de hábitos saludables y la educación nutricional. Realizando funciones de **ejecución de programas y políticas alimentarias, desarrollo de talleres sobre nutrición equilibrada y preparación de alimentos tradicionales y su valor nutricional y cultural, así como apoyo en la ejecución de planes de educación alimentaria**, desde el **01 de marzo de 2022 hasta el 04 de diciembre de 2022**.* *4. Prestó sus servicios como **capacitadora**, para la **Fundación Emprender**, en la ejecución del **Plan de Nutrición Integral para Familias en las Comunidades Indígenas del Resguardo de la Alta y Media Guajira, municipio de Uribia, bajo el Contrato No. 008 de 2022 derivado de la Licitación Pública No. 004 de 2022, con recursos del Resguardo Indígena, celebrado entre el Municipio de Uribia y la Fundación Emprender**. Realizando funciones de **capacitación en cuidado integral nutricional, hábitos alimenticios adecuados, seguridad alimentaria, higiene personal y del entorno familiar**, desde el **01 de octubre de 2022 hasta el 04 de diciembre de 2022**. El tiempo total de la experiencia corresponde a **2 meses y 3 días**.*
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* *3- Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Sabedor #1	*DIANA URIANA* *Cédula de Ciudadanía No. 27.033.850 de Uribia, La Guajira.*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Cartas de intención		***X***		

Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***			
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares***	***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR AUTORIDAD TRADICIONAL ACREDITA SER MIEMBRO ACTIVO DE LA COMUNIDAD INDÍGENA WAYUU DE IAHIN, CORREGIMIENTO DE BAHÍA HONDA, PERTENECIENTE AL CLAN URIANA***
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.	***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL ACREDITA RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE URIBIA***
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Acreditar su condición de Pieche - Sabedor en medicina tradicional Wayúu a través de autoridades tradicionales que así lo certifiquen.	X		***Acredita ser sabedora ancestral y tradicional de la Comunidad Indígena Wayuu de Iahin, corregimiento de Bahía Honda, perteneciente al clan Uriana, según certificación suscrita por la autoridad tradicional de la Comunidad Indígena de Iahin, Resguardo Indígena de la Alta y Media Guajira.***
EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Acreditar al menos una (1) Experiencia previa actuando como facilitador en proyectos de salud en el territorio	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como* ***sabedora****, para la* ***Asociación de Cabildos Cauchirrumana – Los Olivos****, en la ejecución del* ***Contrato Electrónico No. 370 de 2024 con recursos del Resguardo Indígena, cuyo objeto fue la prestación de servicios***

			y dotación de insumos para el fortalecimiento de familia y comunidad Wayuu para el desarrollo y empoderamiento de la adolescencia con enfoque en salud sexual y reproductiva en el Resguardo de Alta y Media Guajira, municipio de Uribia. *Realizando funciones propias de su rol como* ***sabedora dentro de las actividades de fortalecimiento comunitario, acompañamiento cultural y transmisión de conocimientos tradicionales en el marco del proyecto****, desde el* ***01 de noviembre de 2024 hasta el 30 de noviembre de 2024****. El tiempo total de la experiencia corresponde a* ***1 mes.***
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* *3- Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Sabedor #2	*YABRI ANGELA GONZALEZ IPUANA* *Cédula de Ciudadanía No. 40.819.901 de Uribia, La Guajira.*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***x***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el***		***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR AUTORIDAD TRADICIONAL ACREDITA SER MIEMBRO ACTIVO DE LA COMUNIDAD INDÍGENA WAYUU DE MASHUMANA, CORREGIMIENTO DE WIMPESHI, PERTENECIENTE AL CLAN URIANA.***

funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares			
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.	***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL ACREDITA RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE URIBIA***
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Acreditar su condición de Pieche - Sabedor en medicina tradicional Wayúu a través de autoridades tradicionales que así lo certifiquen.	*X*		*Acredita ser* ***sabedora ancestral y autoridad tradicional de la Comunidad Indígena Wayuu de Mashumana, corregimiento de Wimpeshi, perteneciente al clan Uriana****, según certificación suscrita por la autoridad tradicional de la* ***Comunidad Indígena Wayuu de Macucutao, corregimiento Wimpeshi, Resguardo Indígena de la Alta y Media Guajira****.*
EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Acreditar al menos una (1) Experiencia previa actuando como facilitador en proyectos de salud en el territorio.	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como* ***sabedora****, para la* ***Asociación de Cabildos Cauchirrumana – Los Olivos****, en la ejecución del* ***Contrato Electrónico No. 370 de 2024 con recursos del Resguardo Indígena, cuyo objeto fue la prestación de servicios y dotación de insumos para el fortalecimiento de familia y comunidad Wayuu para el desarrollo y empoderamiento de la adolescencia con enfoque en salud sexual y reproductiva en el Resguardo de Alta y Media Guajira, municipio de Uribia****. Realizando funciones propias de su rol como* ***sabedora dentro de las actividades de fortalecimiento comunitario, acompañamiento cultural y transmisión de conocimientos tradicionales en el marco del proyecto****, desde el* ***01 de***

			noviembre de 2024 hasta el 30 de noviembre de 2024**. El tiempo total de la experiencia corresponde a **1 mes.
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* *3- Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Auxiliar # 1	*CARLOS ANDRES GUTIERREZ GUERRERO* *Cédula de Ciudadanía No. 17.825.496 EXPEDIDA EN URIBIA*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Diploma		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el***		***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR AUTORIDAD TRADICIONAL ACREDITA SER MIEMBRO ACTIVO COMUNIDAD INDÍGENA CANEWAKAY, CORREGIMIENTO CARDÓN, PERTENECIENTE AL CLAN URIANA.***

funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares			
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.	***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL ACREDITA RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE URIBIA***
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Certificado que acredita ser miembro y hablante de comunidad wayuu	*X*		*Acredita ser **miembro de la comunidad indígena Canewakay, corregimiento Cardón, perteneciente al clan Uriana, y ser hablante de la lengua materna Wayuunaiki de manera perfecta**, según certificación suscrita por el **Secretario de Asuntos Indígenas del Municipio de Uribia.***
EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de actividades logísticas o asistenciales en proyectos sociales o comunitarios con población wayúu	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como **auxiliar logístico**, para la **Sociedad Los Tres Hermanos ML S.A.S.**, en la ejecución de actividades de apoyo a la atención de comunidades Wayuu y desarrollo de rutas de atención. Realizando funciones de **apoyo en labores de campo para la atención de las comunidades Wayuu y apoyo en el desarrollo de rutas de atención**, desde el **01 de junio de 2020 hasta el 30 de diciembre de 2020**. El tiempo total de la experiencia corresponde a **6 meses y 29 días**.*
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.*

				3- Se cumple con la experiencia específica exigida.

Auxiliar # 2	*DIEGO RAFAEL MENDOZA CANTILLO* *Cédula de Ciudadanía No. 1.118.816.426 de Riohacha La Guajira*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Diploma		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares***		***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR AUTORIDAD TRADICIONAL ACREDITA SER MIEMBRO ACTIVO DE LA COMUNIDAD INDÍGENA TOGOUCHON, CORREGIMIENTO CARDÓN, PERTENECIENTE AL CLAN EPINAYU.***
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad		***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL ACREDITA RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE URIBIA***

tradicional.			
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Certificado que acredita ser miembro y hablante de comunidad wayuu	*X*		*Acredita ser* ***miembro de la comunidad indígena Togouchon, corregimiento Cardón, perteneciente al clan Epinayu, y ser hablante de la lengua materna Wayuunaiki de manera perfecta****, según certificación suscrita por el* ***Secretario de Asuntos Indígenas del Municipio de Uribia.***
EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de actividades logísticas o asistenciales en proyectos sociales o comunitarios con población wayúu	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como* ***auxiliar logístico****, para la* ***Fundación Emprender****, en la ejecución del* ***Contrato Electrónico de Servicios y Suministros No. 338 de 2025, derivado de la Licitación Pública con Recursos del Resguardo Indígena No. 004 de 2025, celebrado entre el Municipio de Uribia y la Fundación Emprender****. Realizando funciones de* ***apoyo logístico para la ejecución de las actividades, coordinación operativa y acompañamiento en el desarrollo de las acciones contempladas en el contrato****, desde el* ***30 de octubre de 2025 hasta el 30 de diciembre de 2025****. El tiempo total de la experiencia corresponde a* ***2 meses***
Resultado			1- *anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* 2- *Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* 3- *Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Componente 2

Coordinador del proyecto	*CATIRINA PAVA DAZA* *C.C. No. 10 65 599 461 de Valledupar.*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***

Acreditación inicial requerida en términos de referencia			
Hoja de vida	***X***		
Cedula de ciudadanía	***X***		
Diploma	***X***		
Cartas de intención	***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***			
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares***		***X***	
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.		***X***	
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Profesional en áreas administrativas, salud, económicas, contables o ciencias sociales	*X*		*Contador publico de la Fundación Universitaria San Martin del 26 de mayo del 2010.*

Experiencia general de mínimo tres (3) años	*X*		***3 años 4 meses y 25 dias***

EMPLEADOR	***DESDE***	***HASTA***	***TIEMPO***
MUNICIPIO DE URIBIA	*23/02/24*	*22/08/24*	*6 meses y 1 dias*
MUNICIPIO DE URIBIA	*1/12/23*	*31/12/23*	*1 meses y 0dias*
MUNICIPIO DE URIBIA	*1/02/23*	*28/09/23*	*7 meses y 29dias*
INVERSIONES LOGISTICAS Y SERVICIOS SAS	*5/01/22*	*31/12/22*	*12 meses y 0dias*
ING TOPO SAS	*10/11/20*	*30/12/21*	*13 meses y 25dias*
TOTAL			***3 años 4 meses y 25 dias***

EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Experiencia especifica como Coordinador ó Director ó líder de proyectos en mínimo dos (2) proyectos de recuperación alimentaria ó nutrición, debiendo al menos uno (1) de ellos ser con población indígena wayúu.	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como Coordinadora, para la Fundación Emprender, en la ejecución del Contrato No. 008 de 2022, derivado de la Licitación Pública No. 004 de 2022, cuyo objeto es la ejecución del Plan de Nutrición Integral para familias en las comunidades indígenas del resguardo de la Alta y Media Guajira, municipio de Uribia, desde el 1 de octubre de 2022 hasta el 30 de diciembre de 2022.* 2. *Prestó sus servicios como Coordinadora, para la Fundación Futuro Emprendedor, en la ejecución del Contrato de Servicios Profesionales No. 012, cuyo objeto es "prestar los servicios profesionales como coordinadora liderando al personal del talento humano dentro del OC 01-2021 'Apoyo para el desarrollo de las jornadas de atención psicosocial, sociocultural, nutricional y cuidado personal para los adultos mayores de las comunidades indígenas del Parque Eólico de Carrizal, Casa Eléctrica, Jotomana e Irraipa del municipio de Uribia'", desde el 1 de julio de 2021 hasta el 30 de octubre de 2021.*
Resultado			1- *anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* 2- *Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.*

			3- Se cumple con la experiencia específica exigida.

Profesional #1	***JEAN CARLOS MEJIA CERVANTES*** ***C.C. No. 1.124.529.785 expedida en Uribia.***	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Diploma		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares***		***X***	
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación		***X***		

como autoridad tradicional.			
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Profesional en Nutrición y Dietética, Enfermería o Salud Pública.	*X*		*Nutricionista dietista de la Universidad Metropolitana desde el 27 de enero de 2023.* ***Inscrito en el rethus el 16 de marzo del 2023***
Experiencia general de mínimo un (1) año	*X*		*1 año, 3 meses y 4 días*

EMPLEADOR	***DESDE***	***HASTA***	***MESES***
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES IPOULIA DE URRAICHI	*1/02/24*	*30/07/24*	*6 meses y 0 dias*
ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU MAREIWAYUUGUAMA DE LA ZONA DEL CERRO DE LA TETA	*6/03/23*	*15/12/23*	*9 meses y 14dias*
TOTAL			*15 meses y 14dias*

EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Acreditar mínimo una (1) experiencia específica como coordinador, director, profesional líder, ó profesional de apoyo en la ejecución de proyectos sociales, nutricionales. *De forma adicional, deberán acreditar experiencia como capacitador ó tallerista en el desarrollo de cualquiera de las siguientes componentes:* ❖ *Cuidado Integral nutricional ó hábitos alimenticios adecuados* ❖ *hábitos alimenticios, y de forma adicional temas relacionados con Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y/o Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).* ❖ *Seguridad Alimentaria* *Al menos una (1) de las experiencias aportadas por uno de los profesionales ofrecidos deberá ser en el contexto del Municipio de Uribia.* *Con el personal propuesto deberá acreditarse experiencia en al menos dos de los tres*	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como CAPACITADORA, para la ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU IPOULIA DE URRAICHI, en la ejecución del Contrato 163 Equipo 2, realizando las siguientes capacitaciones:* ***Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y/o Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), y Cuidado Integral Nutricional y Hábitos Alimenticios Adecuados,*** *desde el 01 de febrero de 2024 hasta el 30 de julio de 2024.* 2. *Prestó sus servicios como* ***PROFESIONAL DE APOYO EN EL ÁREA DE NUTRICIÓN****, para la* ***ASOCIACIÓN DE AUTORIDADES TRADICIONALES WAYUU MAREIWAYUUGUAMA DE LA ZONA DEL CERRO DE LA TETA****, en la ejecución del programa* ***"De Cero a Siempre" en la modalidad propia****, desde el* ***06 de marzo de 2023*** *hasta el* ***15 de diciembre de 2023****.*

(3) componentes de capacitación señalados. Al final debe acreditarse que los dos (2) profesionales ofrecidos, sumados, ofrecen experiencia en al menos 2 de los componentes.			
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* *3- Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Profesional #2	***DANNA MICHELLY MERCADO TERRAZA*** ***C.C. No. 1.192.787.238 expedida en Maicao***	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Diploma		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se***			***X***	

encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares			
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.		***X***	
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Profesional en Nutrición y Dietética, Enfermería o Salud Pública.	*X*		*Nutricionista dietista de la Universidad Metropolitana desde el 28 de enero de 2022.* ***Inscrita en rethus el 14 de marzo del 2022***
Experiencia general de mínimo un (1) año	*X*		*1 año, 2 meses y 16 días.*

EMPLEADOR	***DESDE***	***HASTA***	***TIEMPO***
ICBF	*20/04/22*	*20/06/22*	*2 meses y 1 dias*
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO	*1/09/22*	*31/12/22*	*4 meses y 1dias*
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO	*16/01/23*	*31/03/23*	*2 meses y 14dias*
ASOCIACION DE AUTORIDADES TRADICIONALES IPOULIA DE URRAICHI	*1/02/24*	*30/07/24*	*6 meses y 0 dias*
TOTAL			***1 año, 2 meses y 16 días.***

EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Acreditar mínimo una (1) experiencia específica como coordinador, director, profesional líder, ó profesional de apoyo en la ejecución de proyectos sociales, nutricionales. *De forma adicional, deberán acreditar experiencia como capacitador ó tallerista en el desarrollo de cualquiera de las siguientes componentes:* ❖ *Cuidado Integral nutricional ó hábitos alimenticios adecuados* ❖ *hábitos alimenticios, y de forma adicional temas relacionados con Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) y/o Infecciones Respiratorias Agudas (IRA).*	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** **1.** *Prestó sus servicios como Profesional de Apoyo en Nutrición Perfil 1 Zona 11, para la Fundación Proyecto Vida, en la ejecución del Contrato de Aporte No. 44001452021, suscrito entre el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y la EAS Fundación Proyecto Vida para la Modalidad Propia e Intercultural para Comunidades Étnicas y Rurales Dispersas, desde el 20 de abril de 2022 hasta el 20 de junio de 2022* **2.** *Prestó sus servicios como* ***Capacitadora****, para la* ***Asociación de Autoridades Tradicionales Wayuu Ipoulia de Urraichi****, en la ejecución del proyecto* ***"Cuidado personal, entorno doméstico,***

❖ *Seguridad Alimentaria* *Al menos una (1) de las experiencias aportadas por uno de los profesionales ofrecidos deberá ser en el contexto del Municipio de Uribia.* *Con el personal propuesto deberá acreditarse experiencia en al menos dos de los tres (3) componentes de capacitación señalados. Al final debe acreditarse que los dos (2) profesionales ofrecidos, sumados, ofrecen experiencia en al menos 2 de los componentes.*			***hábitos alimenticios y, de forma adicional, temas relacionados con Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA) e Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)"**, desarrollando las siguientes capacitaciones: **Nutrición tradicional y alternativa y seguridad y mejoramiento alimentario**, desde el **01 de febrero de 2024** hasta el **30 de julio de 2024**.*
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* *3- Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Sabedor #1	*Carlos Daniel Prieto Gonzalez* ***Cédula de ciudadanía:** 1.124.017.775 expedida en Maicao, La Guajira.*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga***		***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR AUTORIDAD TRADICIONAL ACREDITA SER MIEMBRO ACTIVO DE LA COMUNIDAD INDÍGENA WAYUU DE MASHUMANA, CORREGIMIENTO WIMPESHI, PERTENECIENTE AL CLAN URIANA.***

sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares			
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.	***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL ACREDITA RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO DE URIBIA***
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Acreditar su condición de Pieche - Sabedor en medicina tradicional Wayúu a través de autoridades tradicionales que así lo certifiquen.	*X*		*Acredita pertenecer a la Comunidad Indígena Wayuu de Mashumana, corregimiento Wimpeshi, perteneciente al clan Uriana, y ser hablante de la lengua materna Wayuunaiki, según certificación expedida por la Secretaría de Asuntos Indígenas del Municipio de Uribia.*
EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Acreditar al menos una (1) Experiencia previa actuando como facilitador en proyectos de salud en el territorio.	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como* ***Sabedor****, para la* ***Asociación de Cabildos Cauchirrumana – Los Olivos****, en la ejecución del* ***Contrato Electrónico No. 370 del 27 de noviembre de 2024****, cuyo objeto fue la* ***"prestación de servicios y dotación de insumos para el fortalecimiento de familia y comunidad Wayuu para el desarrollo y empoderamiento de la adolescencia con enfoque en salud sexual y reproductiva en el resguardo de Alta y Media Guajira, municipio de Uribia"****, desde el* ***28 de noviembre de 2024*** *hasta el* ***28 de diciembre de 2024****. El tiempo total de la experiencia corresponde a* ***un (1) mes****.*
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* *3- Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Sabedor #2	*Euclides Jose Ipuana* **Cédula de ciudadanía:** *84.067.055 expedida en Uribia La Guajira*	**Cumple**	**No Cumple**	**Observación**
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares***		***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR AUTORIDAD TRADICIONAL ACREDITA SER MIEMBRO ACTIVO DE LA COMUNIDAD INDÍGENA WAYUU DE MACUCUTAO.***
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.			***X***	
Documentación de idoneidad aportada para verificación				

Acreditar su condición de Pieche - Sabedor en medicina tradicional Wayúu a través de autoridades tradicionales que así lo certifiquen.	X		*Acredita la calidad de Sabedor Ancestral y Tradicional del pueblo Wayuu, de conformidad con la certificación expedida por la Autoridad Tradicional de la Comunidad Indígena Wayuu de Macucutao.*
EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Acreditar al menos una (1) Experiencia previa actuando como facilitador en proyectos de salud en el territorio.	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como Sabedora, para la Asociación de Cabildos Cauchirrumana – Los Olivos, en la ejecución del Contrato Electrónico No. 370 de 2024 con recursos del resguardo indígena, cuyo objeto fue la "prestación de servicios y dotación de insumos para el fortalecimiento de familia y comunidad Wayuu para el desarrollo y empoderamiento de la adolescencia con enfoque en salud sexual y reproductiva en el resguardo de Alta y Media Guajira, municipio de Uribia", desde el 28 de noviembre de 2024 hasta el 28 de diciembre de 2024. El tiempo total de la experiencia corresponde a* ***un (1) mes.***
Resultado			*1- Anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* *3- Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Auxiliar # 1	*Oscar Alonso Palma Gracia* ***Cédula de ciudadanía:*** *1.237.689.098 de Uribia, La Guajira.*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Diploma		***X***		

Cartas de intención	***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***			
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia. ***La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares***	***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR AUTORIDAD TRADICIONAL ACREDITA SER MIEMBRO ACTIVO DE LA COMUNIDAD INDÍGENA WAYUU DE JACOLIMANA, CORREGIMIENTO DE CARDÓN, PERTENECIENTE AL CLAN URIANA***
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.		***X***	
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Certificado que acredita ser miembro y hablante de comunidad wayuu	*X*		*Acredita ser miembro de la comunidad indígena Wayuu de JACOLIMANA, corregimiento de Cardón, perteneciente al clan Uriana, y hablante de la lengua Wayuunaiki, según certificación suscrita por el secretario de Asuntos Indígenas del Municipio de Uribia.*
EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de actividades logísticas o asistenciales en proyectos sociales o comunitarios con población wayúu	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como* ***Auxiliar Logístico****, para la* ***Fundación Emprender****, en la ejecución del* ***Plan de Nutrición Integral para***

			***Familias en las Comunidades Indígenas del Resguardo de la Alta y Media Guajira, municipio de Uribia, bajo el Contrato No. 008 de 2022 derivado de la Licitación Pública No. 004 de 2022 con recursos del Resguardo Indígena, celebrado entre el Municipio de Uribia y la Fundación Emprender**, desde el **04 de octubre de 2022** hasta el **29 de diciembre de 2022**. El tiempo total de la experiencia fue de **dos (2) meses y veinticinco (25) días**.*
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de idoneidad.* *3- Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Auxiliar # 2	*Yeimer Jose Pana Ledesma* ***Cédula de ciudadanía:*** *1.192.751.238 expedida en Uribia, La Guajira.*	***Cumple***	***No Cumple***	***Observación***
Acreditación inicial requerida en términos de referencia				
Hoja de vida		***X***		
Cedula de ciudadanía		***X***		
Diploma		***X***		
Cartas de intención		***X***		
Acreditación de condición de población vulnerable residente en el municipio de Uribia. ***(opcional para la asignación de puntaje)***				
Para acreditar la condición de pertenecer a la etnia wayuu deberá adjuntar la certificación otorgada por la secretaría de asuntos indígenas del respectivo Municipio o la autoridad tradicional, en ambos casos indicando claramente que pertenece a la etnia.		***X***		***MEDIANTE CERTIFICACIÓN SUSCRITA POR AUTORIDAD TRADICIONAL ACREDITA SER MIEMBRO ACTIVO DE LA COMUNIDAD INDÍGENA WAYUU DE CABILDO KAIWA, CORREGIMIENTO DE CARDÓN, PERTENECIENTE AL CLAN***

La condición de población perteneciente a grupo vulnerable se acreditará a través de certificación expedida por la entidad competente del orden nacional o regional o por el funcionario de la administración municipal encargado de llevar el censo, registro, base de datos ó afiliación del respectivo grupo, o en su defecto por el documento que haga sus veces en el cual se haga inclusión expresa de la persona en condición de vulnerabilidad, siempre que se trate de un documento de carácter público y se encuentre rubricado por una autoridad, tales como resolución o similares			***EPINAYU***
Se acreditará la residencia en el municipio de Uribia mediante certificado emitido por el Secretario de Gobierno Municipal. Teniendo en cuenta el componente étnico en caso de personas que residan en comunidades indígenas de la jurisdicción del Municipio de Uribia serán válidas las certificaciones de residencias emitidas a por las autoridades tradicionales indígenas, debiendo adjuntar el soporte de su designación como autoridad tradicional.		***X***	
Documentación de idoneidad aportada para verificación			
Certificado que acredita ser miembro y hablante de comunidad wayuu	*X*		*Acredita ser miembro de la comunidad indígena Wayuu de CABILDO KAIWA, corregimiento de Cardón, perteneciente al clan Epinayu, y hablante de la lengua Wayuunaiki, según certificación suscrita por el secretario de Asuntos Indígenas del Municipio de Uribia.*
EXPERIENCIA ESPECIFICA REQUERIDA Y APORTADA			
Mínimo una (1) experiencia en el desarrollo de actividades logísticas o asistenciales en proyectos sociales o comunitarios con población wayúu	***X***		***EXPERIENCIA QUE SE ACREDITA:*** 1. *Prestó sus servicios como* ***Auxiliar Logístico****, para la* ***Fundación Emprender****, en la ejecución del* ***Contrato No. 364 de 2024, derivado de la Licitación Pública No. 005 de 2024 con recursos del Resguardo Indígena, cuyo objeto fue la prestación de servicios para el fortalecimiento de la protección de conocimientos y saberes tradicionales de prácticas artesanales y agropecuarias en el Resguardo de la Alta y Media Guajira – Uribia, celebrado entre el Municipio de Uribia y la Fundación Emprender****, desde el* ***07 de noviembre de 2024*** *hasta el* ***30 de diciembre de 2024****. El tiempo total de la experiencia fue de* ***un (1) mes y veintitrés (23) días****.*
Resultado			*1- anexa la totalidad de la documentación inicial requerida.* *2- Se acredita la totalidad de requisitos exigidos y documentación de*

			idoneidad. 3- *Se cumple con la experiencia específica exigida.*

Cuadro No. 4. VEHÍCULOS REQUERIDOS

VEHÍCULOS TIPO CAMIONETA PARA TRANSPORTE DE PERSONAL

N°	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	CLASE	NUMERO TP	SOAT		TECNICOMECANICA	CANTIDAD
					DESDE	HASTA		
1	DOBLE CABINA	2025	CAMIONETA	10032749690	20/08/2025	19/08/2026	N/A	1
2	DOBLE CABINA	2026	CAMIONETA	10035648426	06/08/2025	05/08/2026	N/A	1
3	WAGON	2026	CAMIONETA	10037736219	30/01/2026	29/01/2027	N/A	1
4	WAGON	2015	CAMIONETA	10026700119	02/02/2026	01/02/2027	09/02/2027	1

VEHÍCULOS TIPO CAMIÓN PARA EL TRANSPORTE DE LOS BIENES

N°	TIPO DE VEHÍCULO	MODELO	CLASE	NUMERO TP	SOAT		TECNICOMECANICA	CANTIDAD
					DESDE	HASTA		
1	ESTACAS	2020	CAMIÓN	10033051232	14/07/2025	13/07/2026	27/06/2027	1
2	FURGÓN	2025	CAMIÓN	10038075140	17/09/2025	16/09/2026	N/A	1
3	ESTACAS	2015	CAMIÓN	10039315273	13/02/2026	12/02/2027	02/02/2027	1

4	*ESTACAS*	*2016*	*CAMIÓN*	*10027976249*	*01/10/2025*	*30/09/2026*	*10/10/2026*	*1*

1.3.1. ***Conclusión de la verificación técnica***

El oferente ***CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE, CUMPLE*** *con toda la documentación Técnica requerida en los Pliegos de Condiciones, por lo que la oferta es declarada* ***HABILITADA*** *en este componente.*

Que, al cumplir el oferente **CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE** con los requisitos jurídicos, financieros y técnicos, se procedió a la calificación de la oferta, con el siguiente resultado consolidado:

PONDERACIÓN DE PROPUESTAS HABILITADAS			
CRITERIO OBJETO DE VERIFICACIÓN	**PUNTAJE A OTORGAR**	**PUNTAJE OBTENIDO POR CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE**	**CONSTANCIAS / OBSERVACIONES**
PROPUESTA ECONÓMICA	360	**360**	El valor ofertado por el proponente fue de **$3.850.150.035,00**, pero, no existiendo otra oferta con la cual comparar el componente económico, se asignará al oferente el mayor puntaje en este ítem.
MENOR PORCENTAJE POR ANTICIPO SOLICITADO	*57.5*	**57.5**	El oferente habilitado no solicita anticipo, y conforme lo señalado en el pliego de condiciones le corresponde el mayor valor de puntaje de este componente.
QUIEN ACREDITE MAYOR ENTREGA DE PAQUETES ALIMENTICIOS ADICIONALES SIN QUE ELLO REPRESENTE MAYOR VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	90	**90**	El oferente ofreció **quince (15) paquetes alimenticios adicionales** sin que ello represente mayor valor en el presupuesto oficial en los términos del Anexo No. 01 de requerimientos técnicos y conforme lo señalado en el pliego de condiciones les corresponde el mayor valor de puntaje de este componente.
QUIEN ACREDITE MAYOR NUMERO DE HORAS (ADICIONALES A LAS FIJADAS EN EL ANEXO TÉCNICO) PARA LAS SESIONES	80	**80**	El oferente ofreció **quince (15) horas adicional a las fijadas en el anexo tecnico) para las sesiones de**

DE CAPACITACIÓN EN EL TALLER MÓDULO 2: "SEGURIDAD ALIMENTARIA Y APROVECHAMIENTO ADECUADO DEL KIT" COMPONENTE 1			**capacitación en el taller módulo 2: "seguridad alimentaria y aprovechamiento adecuado del kit" componente 1,** sin que ello represente mayor valor del presupuesto oficia en los términos del Anexo No. 01 de requerimientos técnicos y conforme lo señalado en el pliego de condiciones les corresponde el mayor valor de puntaje de este componente.
QUIEN ACREDITE MAYOR NUMERO DE HORAS (ADICIONALES A LAS FIJADAS EN EL ANEXO TÉCNICO) PARA LAS SESIONES DE CAPACITACIÓN EN EL TALLER MÓDULO 1: "CUIDADO INTEGRAL Y BIENESTAR FAMILIAR" COMPONENTE 1	80	**80**	El oferente ofreció **quince (15) horas adicional a las fijadas en el anexo tecnico) para las sesiones de capacitación en el taller módulo 1: "cuidado integral y bienestar familiar" componente 1,** sin que ello represente mayor valor del presupuesto oficia en los términos del Anexo No. 01 de requerimientos técnicos y conforme lo señalado en el pliego de condiciones les corresponde el mayor valor de puntaje de este componente.
QUIEN ACREDITE MAYOR NUMERO DE HORAS (ADICIONALES A LAS FIJADAS EN EL ANEXO TÉCNICO) PARA LAS SESIONES DE CAPACITACIÓN EN EL TALLER MÓDULO 2: "SEGURIDAD ALIMENTARIA Y APROVECHAMIENTO ADECUADO DEL KIT" COMPONENTE 2	80	**80**	El oferente ofreció **quince (15) horas a las fijadas en el anexo tecnico) para las sesiones de capacitación en el taller módulo 1: "bienestar familiar y hábitos alimentarios saludables" componente 2,** sin que ello represente mayor valor del presupuesto oficia en los términos del Anexo No. 01 de requerimientos técnicos y conforme lo señalado en el pliego de condiciones les corresponde el mayor valor de puntaje de este componente.
QUIEN ACREDITE MAYOR NUMERO DE HORAS (ADICIONALES A LAS FIJADAS EN EL ANEXO TÉCNICO) PARA LAS SESIONES DE CAPACITACIÓN EN EL TALLER MÓDULO 1: "BIENESTAR	80	**80**	El oferente ofreció **quince (15) horas a las fijadas en el anexo tecnico) para las sesiones de capacitación en el taller módulo 2: "seguridad alimentaria y aprovechamiento adecuado del kit" componente 2,** sin que ello represente

FAMILIAR Y HÁBITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES" COMPONENTE 2			mayor valor del presupuesto oficia en los términos del Anexo No. 01 de requerimientos técnicos y conforme lo señalado en el pliego de condiciones les corresponde el mayor valor de puntaje de este componente.
MAYOR PERSONAL OFRECIDO PERTENECIENTE A LA ETNIA WAYÚU O A OTROS GRUPOS VULNERABLES RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE URIBIA	50	**50**	El oferente acredito 5 personas del personal ofrecido perteneciente a grupos vulnerables residentes en el municipio de Uribia
INCENTIVOS A EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES	2.5	**0**	El oferente no acredita los presupuestos para el puntaje adicional de incentivos a emprendimientos y empresas de mujeres.
MANO DE OBRA NACIONAL	100	**100**	El oferente adjunto debidamente diligenciado el FORMATO DE APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL
PUNTAJE ADICIONAL PARA EMPRENDIMIENTOS DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y/O PROPONENTES CON TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD	20	**0**	El oferente no acredita los presupuestos para el puntaje adicional para proponentes con trabajadores con discapacidad
TOTAL	**1000**	**977,5**	

Que por ello se recomendó finalmente por el Comité:

Al cumplir con los requisitos jurídicos, financieros y técnicos exigidos y obtener puntaje favorable el oferente ***CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE****, se recomienda que la* ***LICITACIÓN PUBLICA No. 001 – 2026 CON RECURSOS DE RESGUARDO INDÍGENA,*** *cuyo objeto es contratar la* ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE CUIDADO INTEGRAL Y FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA MEDIANTE APOYO NUTRICIONAL Y FORMACIÓN CON PERTINENCIA CULTURAL EN COMUNIDADES WAYUU DE LA ALTA Y MEDIA GUAJIRA EN EL MUNICIPIO DE***

URIBIA, *sea adjudicada a este oferente.*

Que de acuerdo a las especificaciones realizadas en los pliegos de condiciones, el informe de evaluación fue publicado en el SECOP II por un periodo de cinco (5) días hábiles para que el proponente pudiera presentar las observaciones o subsanaciones que considerara pertinentes; durante el término de traslado concedido, el oferente único **CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE**, presentó ante el Municipio de Uribia el día 14 de julio del año en curso a través de la plataforma electrónica Secop II, renuncia a los términos de traslado concedido, por lo que mediante Adenda Pública No. 01 se fijó para el día 17 de Julio, como fecha para resolver sobre la adjudicación o declaratoria de desierta del proceso de selección.

Que la propuesta económica presentada por el oferente fue por valor de **TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL TREINTA Y CINCO PESOS ($ 3.850.150.035) M/CTE.**

Que el presupuesto oficial del proceso corresponde a la suma de **TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL TREINTA Y CINCO PESOS ($ 3.851.150.035) M/CTE.**

Que estima el delegado de la gestión contractual que la evaluación efectuada fue realizada dentro de los parámetros técnicos, jurídicos y financieros señalados, encontrando ajustada la verificación realizada y la calificación otorgada al oferente **CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE**.

Que en consideración de lo anteriormente expuesto,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Adjudicar al oferente **CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE**, identificada con Nit 825.001.307-3, representada por **ARIANNYS HAZZEL MARQUEZ MARTINEZ**, identificada con cédula de Ciudadanía No. 1.124.479.405 expedida en Uribia, la Guajira, el contrato resultante de la Licitación Pública No. 001 de 2026 con Recursos del Resguardo Indígena, cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y SUMINISTROS PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE CUIDADO INTEGRAL Y FORTALECIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD ALIMENTARIA MEDIANTE APOYO NUTRICIONAL Y FORMACIÓN CON PERTINENCIA CULTURAL EN COMUNIDADES WAYUU DE LA ALTA Y MEDIA GUAJIRA EN EL MUNICIPIO DE URIBIA**, por la suma

de **TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL TREINTA Y CINCO PESOS ($ 3.850.150.035) M/CTE,** conforme a las especificaciones determinadas en los pliegos de condiciones, la propuesta presentada por el proponente y las contenidas en la parte considerativa de esta Resolución.

ARTICULO SEGUNDO: La notificación a la CORPORACIÓN NUEVO HORIZONTE se produce en audiencia.

ARTÍCULO TERCERO: El contrato correspondiente se suscribirá el mismo día de la audiencia de adjudicación ó dentro de los TRES (3) días hábiles siguientes a la adjudicación.; decisión contra la cual no procede recurso alguno por su carácter de irrevocable, por mandato de la ley.

ARTICULO CUARTO: Ordénese la publicación de la presente resolución en el SECOP II para el conocimiento general.

ARTICULO QUINTO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

PUBLÍQUESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Expedida en Uribia, a los diecisiete (17) días del mes de julio de 2026

RENE ALBERTO LINDARTE VELASQUEZ
Jefe Encargado de la oficina de contratación municipal
Delegado con funciones de carácter administrativo en materia pre-contractual
Según Resolución No. 027 del 18 de enero del 2021

Proyectó y revisó: Asunción del C. Julio Bello. Profesional Especializado de Apoyo Oficina Contratación