ACTA DE VERIFICACION E IDONEIDAD, CUMPLIMIENTO Y APROBACION DE LAS EXIGENCIAS REQUERIDAS POR LA ENTIDAD, EN LOS ESTUDIOS PREVIOS

Se recepcionó la propuesta como EJECUTOR, presentada por la **ASOCIACION VICENTINAS DE LA CARIDAD**, con NIT: 891.200.512-0, representada legalmente por **ELIZABETH OLIVEROS GONZÁLEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 30.735.648 de Pasto, para la ejecución del proyecto denominado **"APOYO A LA ATENCION DEL ADULTO MAYOR HOSPEDADOS Y CON ATENCIÓN INTEGRAL EN ANCIANATO. MUNICIPIO DE MOCOA DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO."** por lo cual este despacho a continuación procederá a realizar la verificación del cumplimiento por parte del oferente de las exigencias establecidas por la entidad en los Estudios previos.

La Secretaría de Salud Municipal, a continuación, procederá a realizar la verificación del cumplimiento por parte de la **ASOCIACION VICENTINAS DE LA CARIDAD**, de las exigencias establecidas por la entidad en los estudios previos de conveniencia y oportunidad.

Teniendo en cuenta que el MUNICIPIO DE MOCOA requiere celebrar un convenio con una entidad sin ánimo de lucro de reconocida idoneidad en el municipio de Mocoa, se verificará los siguientes aspectos:

REQUISITOS DE IDONEIDAD

DOCUMENTOS DE CONTENIDO JURÍDICO:

Requisito verificado	SI	NO	Observaciones
Carta de presentación de la propuesta	X		Suscrita por el representante legal de la entidad privada sin ánimo de lucro.
Fotocopia del documento de identidad del representante legal	X		CC X TI CE No. **ELIZABETH OLIVEROS GONZALES** C.C. No. 30.735.648 de Pasto
Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio o en su defecto escritura pública de Constitución de la Persona Jurídica.	X		Anexa Certificado de existencia y representación legal para entidad privada sin ánimo de Lucro, con fecha de expedición del 23 de julio de 2026, fecha de renovación 24 de marzo de 2026, código de verificación No. DBruHrrmhn. Con objeto social a fin al presente proceso.
Certificado de responsabilidad fiscal de la persona jurídica y del representante legal	X		**Persona natural C.C.** C.C. No. 30.735.648 de Pasto Presenta certificado expedido por la Contraloría General de la República, con código de verificación N° 30735648260605065224 donde indica que NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL. Con fecha del 05 de junio de 2026. **Persona jurídica – NIT 891200512:** Presenta certificado expedido por la Contraloría General de la República, con código de verificación N° 891200512026060509514 9, donde indica que NO SE

salud@mocoa-putumayo.gov.co Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital

Requisito verificado	SI	NO	Observaciones
			ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL. Con fecha del 05 de junio de 2026.
Certificado de antecedentes disciplinarios de la persona jurídica y representante Legal.	X		**Persona natural C.C. No. 30.735.648** Presenta certificado Ordinario N°297491394, expedido por la Procuraduría General de la Nación, donde indica que NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES. Con fecha 05 de junio del 2026. **Persona jurídica – NIT 891200512-0:** Presenta certificado Ordinario N° N°297496689, expedido por la Procuraduría General de la Nación, donde indica que NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES. Con fecha del 05 de junio de 2026.
Certificado de antecedentes penales del representante legal.	X		Presenta certificado expedido por la Policía Nacional de Colombia, de fecha 05 de junio de 2026, donde indica que NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES.
Certificado de medidas correctivas			Presenta certificado, con registro interno de validación N° 141552580, expedido por la Policía Nacional de Colombia, de fecha 05 de junio de 2026, donde indica que NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.
Certificado REDAM conforme a lo estipulado en el art. 6 ley 2097 de 2021			**Representante legal:** Presenta certificado de fecha 05 de junio de 2026, donde indica que NO ENCONTRARSE COMO DEUDOR MOROSO.
De conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, presentar certificado del contador o revisor fiscal donde conste que la entidad se encuentra al día con el pago de seguridad social y parafiscal, dicha certificación no será inferior a seis meses.	X		Presenta certificado expedido por el representante legal de la Asociación, y un certificado por el Contador Público, en el cual se manifiesta que la Asociación se encuentra al día con los pagos de seguridad social en salud, riesgos profesionales y parafiscales.
Fotocopia legible del Registro Único Tributario, que contenga actividad económica a fin al objeto del presente proyecto.	X		891.200.512-0 (códigos 8730,9499 actividades afines al objeto del presente proceso)
Demostrar experiencia que la Asociación es idónea, para lo cual deberá anexar certificaciones y/o copias de los actos administrativos donde demuestre el tiempo que ha venido prestando sus servicios como centro de bienestar al	X		Anexa formato de experiencia, en el cual relaciona los últimos 4 convenios de colaboración con el Municipio de Mocoa, y anexa las siguientes actas de liquidación: **Anexo:** copia Acta de liquidación del Convenio N°007 del 15 de julio de 2021, por un valor de $ 112.091.907. **Anexo:** copia Acta de liquidación del Convenio N°007 del 05 de septiembre de 2022, por un valor de $61.676.167.

salud@mocoa-putumayo.gov.co
Código Postal: 860001
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital
www.mocoa-putumayo.gov.co

Requisito verificado	SI	NO	Observaciones
anciano y con qué entidades ha venido ejerciendo actividades de interés público donde demuestre actividades de atención integral para la población adulta mayor			**Anexo:** copia Acta de liquidación del Convenio N°005 del 05 de mayo de 2023, por un valor de $323.204.401 **Anexo:** copia de Acta de liquidación del Convenio de asociación No. CV-012 del 08 de noviembre de 2024, por un valor de $ 80.514.400
La entidad sin ánimo de lucro debe estar constituida con seis meses de antelación a la celebración del convenio y tener. vigente el reconocimiento de su personería jurídica.	X		LA ASOCIACIÓN fue registrada en cámara de comercio el 13 de abril de 2007, y la duración de la personera jurídica es hasta el 16 de julio de 2041, según lo establece el certificado de existencia y representación de entidades privadas sin ánimo de lucro expedido por la Cámara de Comercio del Putumayo.
El término de duración de la entidad sin ánimo de lucro no podrá ser inferior al término del contrato y un año más.	X		Según certificado de existencia y representación de fecha 24 de marzo de 2026 expedida por la Cámara de comercio del Putumayo, certifica la vigencia hasta 16 de julio de 2041.
La entidad sin ánimo de lucro que esté obligada por disposición legal a presentar declaración de ingresos y patrimonio o declaración de renta suministrara, además, copia de las correspondientes a los dos últimos años gravables si es del caso.	X		La Asociación presenta certificado del contador mediante el cual certifica que, verificando los activos e ingresos de la empresa, no cumple con los topes para tener revisor fiscal ya que es la persona especializada para auditar, dictaminar o certificar los estados financieros. Y que igualmente, están emitiendo los estados financieros y las notas contables de acuerdo como lo manda la Ley 43 de 1990, y las normas que constituyen a las entidades que son sin ánimo de lucro.
La Asociación deberá acreditar un equipo técnico y humano mínimo para brindar la atención integral de los adultos mayores, tanto en la parte de nutrición, salud y esparcimiento.	X		Anexa certificado expedido por la Representante legal, **ELIZABETH OLIVEROS GONZALEZ**, mediante el cual certifica el personal que presta atención integral a los adultos mayores en condición de vulnerabilidad. Trabajo social: 1 Auxiliar administrativa. 1 Auxiliar de enfermería: 1 Auxiliar Servicios Generales Diurnos: 1 Auxiliar Servicios Generales Nocturnos: 1 Auxiliar de manipulación de alimentos: 1
Certificación bancaria	X		Anexa Certificado de cuenta de ahorros en el Banco BBVA, de fecha 04 de junio de 2026.

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, y la documentación aportada por LA ASOCIACION DE VOLUNTARIAS VICENTINAS DE LA CARIDAD con NIT. 891.200.512-0, certifico que esta entidad cuenta con la idoneidad y experiencia acorde al objeto del convenio a celebrarse determinados por esta Área, que lo hacen idóneo para ejecutar el convenio de colaboración.

salud@mocoa-putumayo.gov.co
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	IDONEIDAD
ASOCIACION DE VOLUNTARIAS VICENTINAS DE LA CARIDAD NIT. 891.200.512-0	CUMPLE

Teniendo en cuenta que la entidad sin ánimo de lucro está dando cumplimiento a los requerimientos efectuados por la entidad en los estudios previos, se deja a consideración del alcalde del Municipio de Mocoa, la celebración del convenio de colaboración en mención, con la persona invitada para tal efecto.

Se expide, a los veintiséis (23) día del mes de JULIO de 2026.

Atentamente

ALEXANDRA BENAVIDES GONZALEZ
Secretaria de Salud Municipal

Proyectó: Sulaidy Mildre Juajibioy Benavides
Técnico Administrativo

salud@mocoa-putumayo.gov.co
Código Postal: 860001
Calle 7 No. 6 - 42 - Barrio Centro
Edificio Palacio Municipal - Mocoa Putumayo
AlcaldiaDeMocoaCiudadCapital
www.mocoa-putumayo.gov.co