## VERIFICACION DE REQUISITOS JURIDICOS

| ENTIDAD | IDENTIFICACIÓN |
|---|---|
| **FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES** | **900.656.963-8** |

**VERIFICACION JURIDICA**

| REQUISITOS | CUMPLE | NO CUMPLE | SUBSANAR |
|---|---|---|---|
| 1. Manifestación de interés en celebrar el o los contrato(s) de aporte | X | | |
| 2. Certificado de Existencia y Representación Legal o su documento equivalente expedido por la autoridad según la naturaleza de la organización, con el cual acredite la existencia de la personería jurídica y la persona que ejerce su representación legal. | X | | |
| 3. Estatutos vigentes y acta de aprobación de estos por parte del máximo órgano de administración de la persona jurídica | X | | |
| 4. Autorización expresa por parte del órgano directivo competente, cuando exista limitación del representante legal de la persona jurídica para contratar (cuando aplique). | N/A | | |
| 5. Certificación o Resolución de Inscripción expedida por el Ministerio del Interior en la cual se acredite la inscripción del grupo en el Registro de Cabildos y Asociaciones de Autoridades Tradicionales Indígenas (cuando aplique según la naturaleza de la organización). | X | | |
| 6. Certificación o Resolución expedida por el Ministerio del Interior en la | N/A | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | cual se acredite la inscripción en el Registro Único de Consejos Comunitarios y Organizaciones de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizal y Palenqueras (cuando aplique según la naturaleza de la organización). | | | |
| 7. | Certificado del Registro Único Comunal expedido por la Dirección para la Democracia, la Participación Ciudadana y la Acción Comunal del Ministerio del Interior en donde conste la calidad de organismo comunal (cuando aplique según la naturaleza de la organización). | N/A | | |
| 8. | Certificado de otorgamiento o reconocimiento de la personería jurídica para pertenecer al Sistema Nacional de Bienestar Familiar o licencia de funcionamiento. | X | | |
| 9. | Certificado de encontrarse al día en el pago de los aportes a seguridad social de los últimos 6 meses en cumplimiento de lo establecido en el artículo 50 Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, firmado por el Revisor Fiscal o por el Representante Legal cuando no se requiera Revisor Fiscal. En caso de contar con Revisor Fiscal, se deberá anexar copia del documento de identificación, de la tarjera profesional y certificación de antecedentes de la junta central de contadores vigente. | X | | |
| 10. | Formato de declaraciones para la celebración del contrato o convenio, diligenciado y firmado por el representante legal. | X | | |
| 11. | Certificado de antecedentes de responsabilidad fiscal (Contraloría) del representante legal y de la | X | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | persona jurídica (fecha de consulta no mayor a 30 días). | | | |
| 12. | Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría) del representante legal y de la persona jurídica (fecha de consulta no mayor a 30 días). | X | | |
| 13. | Consulta de antecedentes judiciales (Policía Nacional de Colombia) del representante legal (fecha de consulta no mayor a 30 días) | X | | |
| 14. | Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC del representante legal y de la persona jurídica (fecha de consulta no mayor a 30 días) | X | | |
| 15. | Certificación de Registro de Deudores Alimentarios Morosos vigente del representante legal (REDAM) | X | | |

Con base en la verificación Jurídica realizada, la **FUNDACION AUTOGESTIONARIA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LAS COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES,** Identificado con NIT No. **900656963-8**, **CUMPLE** con los **REQUISITOS JURÍDICOS** exigidos en la invitación N° 202649600000092561 de fecha 30 de septiembre de 2026.

**KAREN MARLEN FREYLE MANCILLA**
**Evaluador Grupo Jurídico**

***Proyectó y revisó: Carlos Mario Padilla Martinez - contratista***