

| INFORME DE EVALUACIÓN PARCIAL<br>N° PROCESO MVIR-SAMC-006-2026<br>OBJETO: BRINDAR ATENCION INTREGRAL Y ASISTENCIA SOCIAL A LOS ADULTOS MAYORES<br>BENEFICIRIOS DEL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL MUNICIPIO DE VIRACACHÁ BOYACA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |                                                                |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------------|---------------|
| Dentro del término establecido en el cronograma del proceso se presentó:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                 |                                                                |               |
| EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                                                |               |
| PROPONENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VALOR PROPUESTA | FECHA RECIBIDO                                                 | HORA RECIBIDO |
| <b>FUNDACIÓN DANDO PASOS DE VIDA</b><br>NIT 901.432.698-2<br>R/L MANUEL DARIO VARGAS ARCOS<br>C.C 1.049.625.536 expedida en Tunja                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$ 196.910.000  | 25-09-2026                                                     | 2:31 PM       |
| Los funcionarios delegados para evaluación del proceso de selección abreviada de menor cuantía, en cumplimiento de lo preceptuado en Decreto 1082 de 2015, proceden a realizar la verificación de los requisitos habilitantes de la propuesta radicada en la secretaria de Gobierno de Viracachá Boyacá, presentada por <b>FUNDACIÓN DANDO PASOS DE VIDA</b> con NIT 901.432.698-2, representada legalmente por MANUEL DARIO VARGAS ARCOS identificado con cedula de ciudadanía N° 1.049.625.536 expedida en Tunja, de acuerdo a lo siguiente: |                 |                                                                |               |
| CAPACIDAD JURÍDICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FOLIO           | CUMPLE/NO CUMPLE/ NO APLICA                                    |               |
| MANIFESTACION DE INTERES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | -               | <b>CUMPLE</b><br>El oferente presento manifestación de interés |               |
| CARTA DE PRESENTACIÓN DE OFERTA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2-4             | <b>CUMPLE</b>                                                  |               |
| CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO. Con actividad económica 8810                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5-13            | <b>CUMPLE</b>                                                  |               |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 14              | <b>CUMPLE</b>                                                  |               |
| LIBRETA MILITAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 472             | <b>CUMPLE</b>                                                  |               |
| FORMULARIO REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO DE LA DIAN (RUT). Con actividad económica 8810                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 15-19           | <b>CUMPLE</b>                                                  |               |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES FISCALES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 476-477         | <b>CUMPLE VERIFICADO CONSULTADOS POR LA ENTIDAD</b>            |               |
| CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 474-475         | <b>CUMPLE VERIFICADO CONSULTADOS POR LA ENTIDAD</b>            |               |
| CONSULTA EN LÍNEA DE ANTECEDENTES JUDICIALES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 478             | <b>CUMPLE VERIFICADO – CONSULTADOS POR LA ENTIDAD</b>          |               |
| CERTIFICADO DE MEDIDAS CORRECTIVAS.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 479             | <b>CUMPLE VERIFICADO – CONSULTADOS POR LA ENTIDAD</b>          |               |
| REDAM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 20              | <b>CUMPLE</b>                                                  |               |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                               |                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| CERTIFICACION DE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                | 22                            | <b>CUMPLE</b>                                                   |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA DE NO TENER MULTAS Y SANCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                         | 23                            | <b>CUMPLE</b>                                                   |
| AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS Y ADOLESCENTES                                                                                                                                                                                                                                           | 21                            | <b>CUMPLE</b>                                                   |
| CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES                                                                                                                                                                                                                                                                   | 24-26                         | <b>CUMPLE</b>                                                   |
| GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 29                            | <b>CUMPLE</b><br>Póliza 39-44-101185838                         |
| ORIGINAL Y/O FOTOCOPIA DEL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES                                                                                                                                                                                                                                                                       | 30-470                        | <b>CUMPLE</b>                                                   |
| COMPROMISO ANTICORRUPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 471                           | <b>CUMPLE</b>                                                   |
| PAZ Y SALVO MUNICIPAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 473                           | <b>CUMPLE</b><br><b>VERIFICADO POR LA ENTIDAD</b>               |
| PROPUESTA ECONOMICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 719-720                       | <b>CUMPLE</b>                                                   |
| <b>CAPACIDAD FINANCIERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>OBSERVACION/<br/>FOLIO</b> | <b>CUMPLE/NO CUMPLE/ NO APLICA</b>                              |
| ÍNDICE DE LIQUIDEZ: mayor o igual a 6,88                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 36v                           | <b>CUMPLE</b><br><b>VERIFICADO CON RUP</b><br>IL 11,79          |
| ÍNDICE DE ENDEUDAMIENTO: menor o igual al 0,57 o 57%                                                                                                                                                                                                                                                                           | 36v                           | <b>CUMPLE</b><br><b>VERIFICADO CON RUP</b><br>ID 0,30           |
| RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES: mayor o igual a 29,60 o indeterminado                                                                                                                                                                                                                                                         | 36v                           | <b>CUMPLE</b><br><b>VERIFICADO CON RUP</b><br>RCI Indeterminado |
| <b>CAPACIDAD ORGANIZACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>FOLIO</b>                  | <b>CUMPLE/NO CUMPLE/ NO APLICA</b>                              |
| RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO: mayor o igual a 0,20                                                                                                                                                                                                                                                                            | 37                            | <b>CUMPLE</b><br><b>VERIFICADO CON RUP</b><br>RP 2,11           |
| RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS: mayor o igual a 0,20                                                                                                                                                                                                                                                                               | 37                            | <b>CUMPLE</b><br><b>VERIFICADO CON RUP</b><br>RA 1,46           |
| <b>CAPACIDAD DE EXPERIENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>OBSERVACION/<br/>FOLIO</b> | <b>CUMPLE/NO CUMPLE/ NO APLICA</b>                              |
| FORMATO 3 DE EXPERIENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 480-481                       | <b>CUMPLE</b>                                                   |
| <b>EXPERIENCIA GENERAL:</b> El proponente deberá adjuntar la fotocopia de dos contratos y/o convenios terminados, junto con el acta de liquidación y/o recibo final, cuyo objeto esté relacionado con programas sociales a adultos mayores, suscrito con entidades públicas y/o privadas y que el presupuesto ejecutado sumado | 482-511                       | <b>CUMPLE</b>                                                   |



| de los contratos sea igual o superior al presupuesto oficial de la presente convocatoria.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|----------|----------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------|--|--|
| <b>EXPERIENCIA ESPECIFICA:</b> El proponente deberá adjuntar la fotocopia de un contrato y/o convenio terminado, junto con el acta de liquidación y/o recibo final, cuyo objeto sea la ejecución de actividades de centro vida o centro de protección, suscrito con entidades públicas y/o privadas y que el presupuesto ejecutado sea igual o superior al presupuesto oficial de la presente convocatoria. Cada uno de los contratos deberá contar con al menos de tres de los siguientes códigos registrados en el RUP:                                                                                                         |                                                                            | 512-521                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <table><tr><th>CÓDIGO UNSPSC</th><th>DESCRIPCIÓN</th></tr><tr><td>93131600</td><td>PLANEACIÓN Y PROGRAMAS DE POLÍTICAS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN</td></tr><tr><td>93141500</td><td>DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES</td></tr><tr><td>85122200</td><td>SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL</td></tr><tr><td>42212100</td><td>APARATOS DE TIEMPO LIBRE Y RECREO PARA PERSONAS FÍSICAMENTE DISCAPACITADAS</td></tr><tr><td>48102100</td><td>SUMINISTROS Y EQUIPO DE MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO</td></tr><tr><td>42251600</td><td>EQUIPO Y DISPOSITIVOS DE EJERCICIO DE REHABILITACIÓN</td></tr></table>     |                                                                            | CÓDIGO UNSPSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 93131600    | PLANEACIÓN Y PROGRAMAS DE POLÍTICAS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN | 93141500                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES | 85122200 | SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL | 42212100 | APARATOS DE TIEMPO LIBRE Y RECREO PARA PERSONAS FÍSICAMENTE DISCAPACITADAS | 48102100 | SUMINISTROS Y EQUIPO DE MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO | 42251600 | EQUIPO Y DISPOSITIVOS DE EJERCICIO DE REHABILITACIÓN |  |  |
| CÓDIGO UNSPSC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIPCIÓN                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| 93131600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PLANEACIÓN Y PROGRAMAS DE POLÍTICAS DE ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| 93141500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DESARROLLO Y SERVICIOS SOCIALES                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| 85122200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y VALORACIÓN DE SALUD INDIVIDUAL                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| 42212100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | APARATOS DE TIEMPO LIBRE Y RECREO PARA PERSONAS FÍSICAMENTE DISCAPACITADAS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| 48102100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SUMINISTROS Y EQUIPO DE MANIPULACIÓN Y ALMACENAMIENTO                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| 42251600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EQUIPO Y DISPOSITIVOS DE EJERCICIO DE REHABILITACIÓN                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <b>CAPACIDAD TÉCNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                            | <b>OBSERVACION/<br/>FOLIO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>CUMPLE/NO CUMPLE/ NO<br/>APLICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <b>PERSONAL MINIMO REQUERIDO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <table><tr><th>PERSONAL</th><th>CANT</th><th>PERFIL</th></tr><tr><td>GERONTOLOGA</td><td>1</td><td>Profesional en gerontología y con postgrado en gerencia empresarial<br/>- Experiencia general mínima de diez (10) años contados partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional.<br/>- Experiencia específica: presentar certificaciones de trabajo con población vulnerable de mínimo cuatro (4) años.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                           | PERSONAL                                                                   | CANT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | PERFIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GERONTOLOGA | 1                                                               | Profesional en gerontología y con postgrado en gerencia empresarial<br>- Experiencia general mínima de diez (10) años contados partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional.<br>- Experiencia específica: presentar certificaciones de trabajo con población vulnerable de mínimo cuatro (4) años. |                                 | 522-575  | <b>CUMPLE</b>                                            |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| PERSONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | CANT                                                                       | PERFIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| GERONTOLOGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 1                                                                          | Profesional en gerontología y con postgrado en gerencia empresarial<br>- Experiencia general mínima de diez (10) años contados partir de la fecha de expedición de la tarjeta profesional.<br>- Experiencia específica: presentar certificaciones de trabajo con población vulnerable de mínimo cuatro (4) años.                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <table><tr><td>LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA</td><td>1</td><td>Licenciado en educación con énfasis en educación física, recreación y deportes, que acredite:<br/>- Experiencia general mínima de ocho (08) años contados partir de la fecha de expedición del diploma profesional.<br/>- Experiencia específica: presentar certificaciones de trabajo con población vulnerable de mínimo cuatro (4) años.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                      | LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA                                             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Licenciado en educación con énfasis en educación física, recreación y deportes, que acredite:<br>- Experiencia general mínima de ocho (08) años contados partir de la fecha de expedición del diploma profesional.<br>- Experiencia específica: presentar certificaciones de trabajo con población vulnerable de mínimo cuatro (4) años.                                                                                                                                                                                              |             | 576-594                                                         | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1                                                                          | Licenciado en educación con énfasis en educación física, recreación y deportes, que acredite:<br>- Experiencia general mínima de ocho (08) años contados partir de la fecha de expedición del diploma profesional.<br>- Experiencia específica: presentar certificaciones de trabajo con población vulnerable de mínimo cuatro (4) años.                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <table><tr><td>AUXILIAR DE ENFERMERÍA</td><td>1</td><td>Técnico y/o auxiliar de enfermería, que cuente con cursos en soporte vital básico y avanzado, además que acredite:<br/>- Experiencia general de mínimo de cuatro (04) años contados a partir de la fecha de expedición de diploma.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | AUXILIAR DE ENFERMERÍA                                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Técnico y/o auxiliar de enfermería, que cuente con cursos en soporte vital básico y avanzado, además que acredite:<br>- Experiencia general de mínimo de cuatro (04) años contados a partir de la fecha de expedición de diploma.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             | 595-624                                                         | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| AUXILIAR DE ENFERMERÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1                                                                          | Técnico y/o auxiliar de enfermería, que cuente con cursos en soporte vital básico y avanzado, además que acredite:<br>- Experiencia general de mínimo de cuatro (04) años contados a partir de la fecha de expedición de diploma.                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <table><tr><td>PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA</td><td>1</td><td>Profesional en psicología con especialización en evaluación clínica y tratamiento de trastornos emocionales y afectivos y que acredite:<br/>- Experiencia general mínimo de cuatro (04) años partir de la fecha de expedición del diploma.<br/>- Experiencia específica con población vulnerable de mínimo un (1) año.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                               | PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA                                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Profesional en psicología con especialización en evaluación clínica y tratamiento de trastornos emocionales y afectivos y que acredite:<br>- Experiencia general mínimo de cuatro (04) años partir de la fecha de expedición del diploma.<br>- Experiencia específica con población vulnerable de mínimo un (1) año.                                                                                                                                                                                                                  |             | 628-648                                                         | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| PROFESIONAL EN PSICOLOGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                                                          | Profesional en psicología con especialización en evaluación clínica y tratamiento de trastornos emocionales y afectivos y que acredite:<br>- Experiencia general mínimo de cuatro (04) años partir de la fecha de expedición del diploma.<br>- Experiencia específica con población vulnerable de mínimo un (1) año.                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <table><tr><td>TALLERISTA</td><td>1</td><td>Bachiller que acredite cursos en artesanías y/o similares y cuidado del adulto mayor y que cuente con:<br/>- Experiencia general mínimo de cinco años (05) años contados a partir de la fecha del curso realizado.<br/>- Experiencia específica: Trabajo con población vulnerable de mínimo tres (03) años.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                         | TALLERISTA                                                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Bachiller que acredite cursos en artesanías y/o similares y cuidado del adulto mayor y que cuente con:<br>- Experiencia general mínimo de cinco años (05) años contados a partir de la fecha del curso realizado.<br>- Experiencia específica: Trabajo con población vulnerable de mínimo tres (03) años.                                                                                                                                                                                                                             |             | 649-672                                                         | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| TALLERISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                          | Bachiller que acredite cursos en artesanías y/o similares y cuidado del adulto mayor y que cuente con:<br>- Experiencia general mínimo de cinco años (05) años contados a partir de la fecha del curso realizado.<br>- Experiencia específica: Trabajo con población vulnerable de mínimo tres (03) años.                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <table><tr><td>COORDINADOR TECNICO AREA DE PROCESAMIENTO</td><td>1</td><td>Tecnólogo y/o técnico en procesamiento de alimentos y/o agroindustria alimentaria que acredite:<br/>- Experiencia general: mínimo 3 años en calidad, inocuidad, vigilancia sanitaria y afines.<br/>- Experiencia específica: mínimo 1 año en programas de alimentación a población vulnerable.</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                       | COORDINADOR TECNICO AREA DE PROCESAMIENTO                                  | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Tecnólogo y/o técnico en procesamiento de alimentos y/o agroindustria alimentaria que acredite:<br>- Experiencia general: mínimo 3 años en calidad, inocuidad, vigilancia sanitaria y afines.<br>- Experiencia específica: mínimo 1 año en programas de alimentación a población vulnerable.                                                                                                                                                                                                                                          |             | 673-683v                                                        | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| COORDINADOR TECNICO AREA DE PROCESAMIENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                                                          | Tecnólogo y/o técnico en procesamiento de alimentos y/o agroindustria alimentaria que acredite:<br>- Experiencia general: mínimo 3 años en calidad, inocuidad, vigilancia sanitaria y afines.<br>- Experiencia específica: mínimo 1 año en programas de alimentación a población vulnerable.                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <table><tr><td>ECÓNOMA</td><td>1</td><td>Bachiller que cuente con certificado de aptitud para la manipulación de alimentos.<br/>- Experiencia general mínimo de dos (02) años como manipulador(a) de alimentos</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ECÓNOMA                                                                    | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Bachiller que cuente con certificado de aptitud para la manipulación de alimentos.<br>- Experiencia general mínimo de dos (02) años como manipulador(a) de alimentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |             | 684-695                                                         | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| ECÓNOMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 1                                                                          | Bachiller que cuente con certificado de aptitud para la manipulación de alimentos.<br>- Experiencia general mínimo de dos (02) años como manipulador(a) de alimentos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <table><tr><td>COORDINADOR FUNCIONAMIENTO CENTRO VIDA</td><td>1</td><td>Profesional en áreas de las ciencias sociales y/o humanas, tales como Psicología, Trabajo Social o Sociología, que acredite:<br/>- Experiencia general mínima de tres (3) años, contados a partir de la fecha de expedición del título profesional.<br/>- Experiencia específica mínima de dos (2) años en coordinación, supervisión, ejecución o seguimiento de programas y/o proyectos sociales, relacionados con población vulnerable y/o atención integral, Centro Vida o programas de promoción del bienestar y desarrollo social.</td></tr></table> | COORDINADOR FUNCIONAMIENTO CENTRO VIDA                                     | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Profesional en áreas de las ciencias sociales y/o humanas, tales como Psicología, Trabajo Social o Sociología, que acredite:<br>- Experiencia general mínima de tres (3) años, contados a partir de la fecha de expedición del título profesional.<br>- Experiencia específica mínima de dos (2) años en coordinación, supervisión, ejecución o seguimiento de programas y/o proyectos sociales, relacionados con población vulnerable y/o atención integral, Centro Vida o programas de promoción del bienestar y desarrollo social. |             | 696-709                                                         | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| COORDINADOR FUNCIONAMIENTO CENTRO VIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1                                                                          | Profesional en áreas de las ciencias sociales y/o humanas, tales como Psicología, Trabajo Social o Sociología, que acredite:<br>- Experiencia general mínima de tres (3) años, contados a partir de la fecha de expedición del título profesional.<br>- Experiencia específica mínima de dos (2) años en coordinación, supervisión, ejecución o seguimiento de programas y/o proyectos sociales, relacionados con población vulnerable y/o atención integral, Centro Vida o programas de promoción del bienestar y desarrollo social. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <b>RESUMEN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <b>EVALUACIÓN JURÍDICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <b>EVALUACIÓN CAPACIDAD FINANCIERA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <b>EVALUACIÓN CAPACIDAD ORGANIZACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |
| <b>EVALUACIÓN EXPERIENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CUMPLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 |          |                                                          |          |                                                                            |          |                                                       |          |                                                      |  |  |



| EVALUACIÓN TÉCNICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | CUMPLE |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| <b>CONCEPTO:</b> atendiendo lo preceptuado en el decreto 1082 de 2015, ley 1150 y ley 80 de 1993, el comité evaluador encuentra que la propuesta presentada por <b>FUNDACIÓN DANDO PASOS DE VIDA</b> con NIT 901.432.698-2, representada legalmente por MANUEL DARIO VARGAS ARCOS identificado con cedula de ciudadanía N° 1.049.625.536 expedida en Tunja, CUMPLE con todos los requisitos de admisión y habilitación exigidos en el pliego de condiciones del proceso N° MRAM-SAMC-006-2026. |        |
| <b>FECHA:</b> 28 de septiembre de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |        |

*Original firmado*

**FREDY GIOVANNY PUIN RUEDA**  
SECRETARIO DE PLANEACIÓN E INFRAESTRUCTURA

*original firmado*

**DIANA ZULEIMA SANDOVAL LAVACUDE**  
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

*Original firmado*

**EDILBERTO CATÓLICO PACANCHIQUE**  
SECRETARIO DE HACIENDA



|         | Proyectó                              | Revisó                                                                                         | Aprobó                                                                                         |
|---------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre: | Yurani Lizeth Arias Espinosa          | Diana Zuleima Sandoval Lavacude<br>Fredy Giovanni Puin Rueda<br>Edilberto Católico Pacanchique | Diana Zuleima Sandoval Lavacude<br>Fredy Giovanni Puin Rueda<br>Edilberto Católico Pacanchique |
| Cargo:  | Apoyo profesional gestión contractual | Secretaria de Gobierno<br>Secretario de Planeación<br>Secretario de Hacienda                   | Secretaria de Gobierno<br>Secretario de Planeación<br>Secretario de Hacienda                   |

