	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

## INFORME DE REVISION DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS DE LOS INICIATIVAS PRODUCTIVAS PRESENTADAS

**FECHA:** 31 de marzo de 2023

**SECRETARÍA Y/O UNIDAD ADMINISTRATIVA:** SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

**PROCESO:** Convocatoria para proyecto de presupuesto participativo Resolución 006 del 13 de marzo de 2023.

**OBJETO:** Por la cual se convoca a sectores sociales LGBTI del Departamento de Cundinamarca a participar en la convocatoria para proyecto de presupuesto participativo.

### COMITÉ EVALUADOR:

- La Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social.
- Director de Inclusión social
- Gerente para la Atención de grupos étnicos y comunidad LGBTIQ+
- Asesor financiero de la Secretaria Desarrollo e Inclusión Social.

El comité evaluador en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 006 del 13 de marzo del 2023, por la cual se convoca a sectores sociales LGBTI del Departamento de Cundinamarca a participar en la convocatoria para proyecto de presupuesto participativo, realiza la verificación de las condiciones de participación fijadas en la Convocatoria según se describe a continuación:


1. Los miembros de organizaciones y/o proyectos de la comunidad LGBTIQ+, participaran en la convocatoria mediante el diligenciamiento del formato de inscripción.
2. Cada proyecto debe vincular un mínimo dos (02) integrantes de la comunidad LGBTIQ+.
3. Los integrantes de la iniciativa no tendrán límite de edad. No obstante, el representante de la organización debe ser mayor de edad.
4. Las modalidades de las iniciativas presentadas deberán ser: I. Proyectos de Gastronomía, II. Textilería o Artesanías, III. Belleza, IV. Marketing, publicidad y eventos.
5. Municipios de categoría 5 y 6 del Departamento de Cundinamarca.
6. Los documentos y archivos que se deben presentar para participar en la convocatoria son:





Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sed Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

 /CundinamarcaGob 
  @CundinamarcaGob  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

- formato de inscripción del proyecto presentado por la iniciativa y/o organización.
- Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo de 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participara.
- RUT (en los casos que aplique).
- Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización.
- Certificación del ente territorial perteneciente al enfoque diferencial.
- Copia de cedula de ciudadanía del representante legal.
- manifestación expresa donde conste que ni la organización ni el proyecto, ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.
- Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado).

## 1. RELACIÓN DE POSTULANTES QUE PRESENTARON PROPUESTAS EN OPORTUNIDAD.

Por lo anterior se relacionan los postulantes que presentaron propuestas en oportunidad.

### Postulante 1:

Representante legal: Pedro Alexander Cruz Galeano  
 Emprendimiento: SUBLIMANDO MOMENTOS  
 Municipio: Chocontá

### Postulante 2:

Representante legal: Álvaro Humberto Rozo Morales  
 Emprendimiento: SALA DE BELLEZA SPENCER  
 Municipio: Guayabetal

### Postulante 3:

Representante legal: Mayra Alejandra Álzate Mejía  
 Emprendimiento: YIYIEMPANADAS DEL VALLE  
 Municipio: Medina


### Postulante 4:

Representante legal: Roberts Eduardo Daza Vacca  
 Emprendimiento: RD ORGANIZADOR DE EVENTOS  
 Municipio: Medina


### Postulante 5:

Representante legal: Edwin Fabián Romero León

Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

 /CundinamarcaGob  @CundinamarcaGob  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)



	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

Emprendimiento: BEATY CENTER FABIAN'S  
Municipio: Medina

**Postulante 6:**

Representante legal: Robinson Virgúez Caicedo  
Emprendimiento: SALÓN DE BELLEZA EDY  
Municipio: Tocaima

**Postulante 7:**

Representante legal: Orlando Muñoz Giraldo  
Emprendimiento: COMIDAS RAPIDAS SANTI  
Municipio: Yacopi

**Postulante 8:**

Representante legal: Iván Mauricio Peña Roa  
Emprendimiento: INNOVACIONES SANTIVAN  
Municipio: Yacopi

En concordancia con las condiciones de participación definidas en la resolución 006 del 13 de marzo de 2023, se realizó la verificación de los documentos presentados por los postulantes, con el fin de determinar si los mismos cumplen con los requisitos determinados en la convocatoria, dando el siguiente resultado:

**Postulante 1:**

Representante legal: Pedro Alexander Cruz Galeano  
Emprendimiento: SUBLIMANDO MOMENTOS  
Municipio: Chocontá

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relacionar Si, NO o N/A)	OBSERVACIONES Y/O REQUERIMIENTOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	ANEXO No. 1	SI	SI	CUMPLE
2	copia de certificado de existencia de representación	ANEXO No 2	NO	N/A	N/A



Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

[/CundinamarcaGob](https://www.facebook.com/CundinamarcaGob) [@CundinamarcaGob](https://www.instagram.com/CundinamarcaGob)  
www.cundinamarca.gov.co

	legal (organizaciones formalmente constituidas),				
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 3	SI	SI	CUMPLE
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u/o organización	ANEXO No 4	SI	SI	CUMPLE
5	Certificación del ente territorial perteneciente al enfoque diferencial	ANEXO No 5	SI	SI	CUMPLE
6	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	ANEXO No 6	SI	SI	CUMPLE
7	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO No 7	SI	SI	CUMPLE
8	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)	ANEXO No 8	SI	SI	CUMPLE
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO No 9	SI	SI	CUMPLE
10	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo de 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participara.	Anexo 10	SI	SI	CUMPLE
<b>CONCEPTO EVALUADOR TÉCNICO</b>					

De acuerdo a la verificación y revisión de los documentos aquí relacionados, los cuales fueron aportados por el postulante, se constata que conforme al **artículo quinto de subsanabilidad**: las organizaciones de la comunidad LGBTI subsano a través de correo electrónico, el día 27/03/2023 hora 12:20 p.m., allegando los documentos requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos..

**Postulante 2:**


Representante legal: Álvaro Humberto Rozo Morales

Emprendimiento: SALA DE BELLEZA SPENCER

Municipio: Guayabetal

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relacionar SI, NO o N/A)	OBSERVACIONES Y/O REQUERIMIENTOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	ANEXO No. 1	SI	SI	CUMPLE
2	copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 2	SI	SI	CUMPLE
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 3	SI	SI	CUMPLE
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u/o organización	ANEXO No 4	SI	SI	CUMPLE
5	Certificación del ente territorial perteneciente al enfoque diferencial	ANEXO No 5	SI	SI	CUMPLE
6	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	ANEXO No 6	SI	SI	CUMPLE
7	Manifestación expresa donde conste que ni la	ANEXO No 7	SI	SI	CUMPLE

 Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sed  
 Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Central Piso 8. Códig  
 Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615


	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

	organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.				
8	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)	ANEXO No 8	N/A	N/A	NO APLICA
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO No 9	SI	SI	CUMPLE
10	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo de 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participara.	Anexo 10	SI	SI	CUMPLE

**CONCEPTO EVALUADOR TÉCNICO**

De acuerdo a la verificación y revisión de los documentos aquí relacionados, los cuales fueron aportados por el postulante, se constata que conforme al **artículo quinto de subsanabilidad**: las organizaciones de la comunidad LGBTI subsano a través de correo electrónico , el día 27/03/2023 hora 15:54 pm , allegando los documentos requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos..

**Postulante 3:**

Representante legal: Mayra Alejandra Álzate Mejía  
Emprendimiento: YIYIEMPANADAS DEL VALLE  
Municipio: Medina


REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO	CUMPL E (Relacio	OBSERVACIONES Y/O REQUERIMIE
NUMERAL	DESCRIPCIÓN			



Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

[f/CundinamarcaGob](https://www.facebook.com/CundinamarcaGob) [@CundinamarcaGob](https://www.instagram.com/CundinamarcaGob)  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

		Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)	nar Si, NO o N/A)	NTOS PARA SUBSANAR
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	ANEXO No. 1	Si	si	Cumple
2	copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 2	No	N/A	No aplica
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 3	Si	Si	Cumple
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u/o organización	ANEXO No 4	Si	si	Cumple
5	Certificación del ente territorial perteneciente al enfoque diferencial	ANEXO No 5	No	No	NO CUMPLE
6	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	ANEXO No 6	SI	SI	CUMPLE
7	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO No 7	No	No	NO CUMPLE
8	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)	ANEXO No 8	N/A	N/A	No aplica
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para	ANEXO No 9	si	si	Cumple

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

	su desarrollo e implementación				
10	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo de 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participara.	Anexo 10	NO	NO	NO CUMPLE

#### CONCEPTO EVALUADOR TÉCNICO

De acuerdo a la verificación y revisión de los documentos aquí relacionados, los cuales fueron aportados por el postulante, se constata que conforme al **artículo quinto de subsanabilidad**: las organizaciones de la comunidad LGBTI No subsano a través de correo electrónico, con los faltantes en los documentos requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.

#### Postulante 4:

Representante legal: Roberts Eduardo Daza Vacca  
Emprendimiento: RD ORGANIZADOR DE EVENTOS  
Municipio: Medina

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relacionar SI, NO o N/A)	OBSERVACIONES Y/O REQUERIMIENTOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	ANEXO No. 1	SI	SI	CUMPLE
2	copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 2	NO	N/A	NO APLICA
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 3	SI	SI	CUMPLE
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u/o organización	ANEXO No 4	SI	SI	CUMPLE



Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

[f/CundinamarcaGob](https://www.facebook.com/CundinamarcaGob) [@CundinamarcaGob](https://www.twitter.com/CundinamarcaGob)  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)




5	Certificación del ente territorial perteneciente al enfoque diferencial	ANEXO No 5	SI	SI	CUMPLE
6	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	ANEXO No 6	SI	SI	CUMPLE
7	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO No 7	SI	SI	CUMPLE
8	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)	ANEXO No 8	SI	SI	CUMPLE
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO No 9	SI	SI	CUMPLE
10	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo de 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participara.	Anexo 10	SI	SI	CUMPLE

**CONCEPTO EVALUADOR TÉCNICO**

De acuerdo a la verificación y revisión de los documentos aquí relacionados, los cuales fueron aportados por el postulante, se constata que conforme al **artículo quinto de subsanabilidad**: las organizaciones de la comunidad LGBTI subsano a través de correo electrónico, el día 23/03/2023 hora 3:25 pm, allegando los documentos requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos..



	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

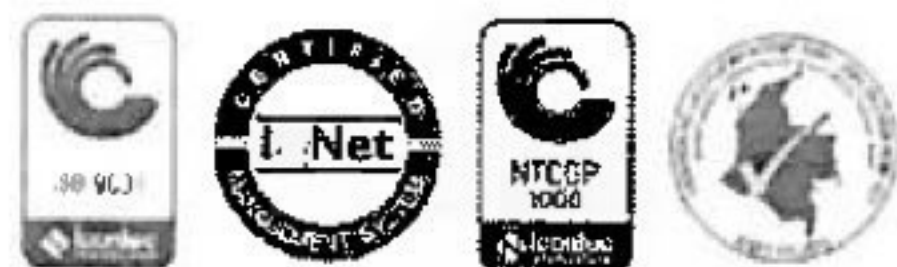
**Postulante 5:**

Representante legal: Edwin Fabián Romero León

Emprendimiento: BEATY CENTER FABIAN'S


Municipio: Medina

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relacio nar SI, NO o N/A)	OBSERVACIO NES Y/O REQUERIMIE NTOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aport a (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	ANEXO No. 1	SI	SI	CUMPLE
2	copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 2	NO	N/A	NO APLICA
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 3	SI	SI	CUMPLE
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u/o organización	ANEXO No 4	SI	SI	CUMPLE
5	Certificación del ente territorial perteneciente al enfoque diferencial	ANEXO No 5	NO	NO	NO CUMPLE
6	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	ANEXO No 6	SI	SI	CUMPLE
7	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO No 7	SI	SI	CUMPLE
8	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica	ANEXO No 8	N/A	N/A	NO APLICA



Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sede Administrativa, Calle 26 51-53, Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

[f/CundinamarcaGov](https://www.facebook.com/CundinamarcaGov) [@CundinamarcaGov](https://www.instagram.com/CundinamarcaGov)  
www.cundinamarca.gov.co

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

	para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)				
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO No 9	NO	NO	NO CUMPLE
10	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo de 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participara.	Anexo 10	NO	NO	NOCUMPLE

**CONCEPTO EVALUADOR TÉCNICO**

De acuerdo a la verificación y revisión de los documentos aquí relacionados, los cuales fueron aportados por el postulante, se constata que conforme al **artículo quinto de subsanabilidad**: las organizaciones de la comunidad LGBTI No subsano a través de correo electrónico, con los faltantes en los documentos requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.

**Postulante 6:**

Representante legal: Robinson Virgúez Caicedo

Emprendimiento: SALÓN DE BELLEZA EDY

Municipio: Tocaima


REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relacionar Si, NO o N/A)	OBSERVACIONES Y/O REQUERIMIENTOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)		



Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sed Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

[f/CundinamarcaGob](https://www.facebook.com/CundinamarcaGob) [@CundinamarcaGob](https://www.twitter.com/CundinamarcaGob)  
www.cundinamarca.gov.co

1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	ANEXO No. 1	SI	SI	CUMPLE
2	copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 2	NO	N/A	NO APLICA
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 3	SI	SI	CUMPLE
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u/o organización	ANEXO No 4	SI	SI	CUMPLE
5	Certificación del ente territorial perteneciente al enfoque diferencial	ANEXO No 5	SI	SI	CUMPLE
6	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	ANEXO No 6	SI	SI	CUMPLE
7	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO No 7	SI	SI	CUMPLE
8	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)	ANEXO No 8	N/A	N/A	NO APLICA
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO No 9	SI	SI	CUMPLE
10	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo de 5 minutos que exponga el	Anexo 10	SI	SI	CUMPLE

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

proyecto con el cual participara.				
<b>CONCEPTO EVALUADOR TÉCNICO</b>				
De acuerdo a la verificación y revisión de los documentos aquí relacionados, los cuales fueron aportados por el postulante, se constata que conforme al <b>artículo quinto de subsanabilidad</b> : las organizaciones de la comunidad LGBTI subsano a través de correo electrónico , el día 27/03/2023 1:52 p. m., allegando los documentos requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos..				

**Postulante 7:**


Representante legal: Orlando Muñoz Giraldo  
Emprendimiento: COMIDAS RAPIDAS SANTI  
Municipio: Yacopi

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relacionar SI, NO o N/A)	OBSERVACIONES Y/O REQUERIMIENTOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	ANEXO No. 1	SI	SI	CUMPLE
2	copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 2	NO	N/A	NO APLICA
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 3	SI	SI	CUMPLE
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u/o organización	ANEXO No 4	SI	SI	CUMPLE
5	Certificación del ente territorial perteneciente al enfoque diferencial	ANEXO No 5	SI	SI	CUMPLE



Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

[f/CundinamarcaGov](https://www.facebook.com/CundinamarcaGov) [@CundinamarcaGov](https://www.instagram.com/CundinamarcaGov)  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

6	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	ANEXO No 6	SI	SI	CUMPLE
7	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO No 7	SI	SI	CUMPLE
8	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)	ANEXO No 8	N/A	N/A	NO APLICA
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO No 9	SI	SI	CUMPLE
10	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo de 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participara.	Anexo 10	SI	SI	CUMPLE

#### CONCEPTO EVALUADOR TÉCNICO

De acuerdo a la verificación y revisión de los documentos aquí relacionados, los cuales fueron aportados por el postulante, se constata que conforme al **artículo quinto de subsanabilidad**: las organizaciones de la comunidad LGBTI subsano a través de correo electrónico, el día 27/03/2023 hora 15: 15 pm, allegando los documentos requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos..


#### Postulante 8:

Representante legal: Iván Mauricio Peña Roa  
Emprendimiento: INNOVACIONES SANTIVAN  
Municipio: Yacopi




Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sede Administrativa, Calle 26 51-53, Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

[f/CundinamarcaGob](https://www.facebook.com/CundinamarcaGob) [@CundinamarcaGob](https://www.instagram.com/CundinamarcaGob)  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relacio nar Si, NO o N/A)	OBSERVACIO NES Y/O REQUERIMIE NTOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aport a (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	ANEXO No. 1	SI	SI	CUMPLE
2	copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 2	NO	N/A	NO APLICA
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas),	ANEXO No 3	SI	SI	CUMPLE
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u/o organización	ANEXO No 4	SI	SI	CUMPLE
5	Certificación del ente territorial perteneciente al enfoque diferencial	ANEXO No 5	SI	SI	CUMPLE
6	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	ANEXO No 6	SI	SI	CUMPLE
7	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO No 7	SI	SI	CUMPLE
8	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)	ANEXO No 8	N/A	N/A	NO APLICA



	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO No 9	SI	SI	CUMPLE
10	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo de 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participara.	Anexo 10	SI	SI	CUMPLE

**CONCEPTO EVALUADOR TÉCNICO**

De acuerdo a la verificación y revisión de los documentos aquí relacionados, los cuales fueron aportados por el postulante, se constata que conforme al **artículo quinto de subsanabilidad**: las organizaciones de la comunidad LGBTI subsano a través de correo electrónico, el día 26/03/2023 hora 22:11 pm, allegando los documentos requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos..

En constancia firma el comité evaluador;



*Adriana Hernandez H*  
**LUCY ADRIANA HERNANDEZ HERNANDEZ**  
 Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social  
**EVALUADOR 1**

*Maria Jaidy Zarate Valero*  
**MARIA JAIDY ZARATE VALERO**  
 Director de Inclusión Social (E)  
 Gerencia para la atención de Comunidad Étnicos y LGBTI  
**EVALUADOR 2**

*Manuel Felipe Pardo Ramirez*  
**MANUEL FELIPE PARDO RAMIREZ**  
 Asesor financiero de la Secretaria Desarrollo e Inclusión Social.  
**EVALUADOR 3**

Proyectó Whitney Tatiana Muñoz roa  
 Nancy Torres Pérez  
 Reviso: Guillermo León Valencia Ramírez - Profesional Especializado  
 Aprobó: Comité evaluador – RESOLUCION 004 DE 2023

Unidad Administrativa Especial de Contratación, Sede Administrativa. Calle 26 51-53. Torre Central Piso 8. Código Postal: 111321 Bogotá, D.C. Tel. 749 1633 - 749 1615

 /CundinamarcaGob  @CundinamarcaGob  
[www.cundinamarca.gov.co](http://www.cundinamarca.gov.co)

