	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 LAS INICIATIVAS PRESENTADAS

**FECHA:** 23 marzo del 2023

**SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL**

**PROCESO:** RESOLUCION 005 y 010 Del 2023

**MODALIDAD:** Convocatoria de fortalecimientos organizativos y/o proyectos productivos.

**OBJETO:** Por la cual se convoca a las diferentes formas o expresiones organizativas de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Cundinamarca, a participar en la convocatoria de fortalecimientos organizativos y/o proyectos productivos.

### COMITÉ EVALUADOR:

- La Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social o su delegado
- Un miembro de la Comisión consultiva de Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras
- El director (a) de Inclusión Social - Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social - Gobernación de Cundinamarca

El comité evaluador en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 005 de 2023 Por la cual se convoca a las diferentes formas o expresiones organizativas de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Cundinamarca, a participar en la convocatoria de fortalecimientos organizativos y/o proyectos productivos.

En ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales, obedeciendo el decreto 552 de 2020 "por el cual se delega en los secretarios de Despacho y jefes de Dependencia del nivel directivo la ordenación del gasto y la facultad de contratar" en especial el Decreto Ordenanza 102 de 2019 y de acuerdo a la disponibilidad de los recursos asignados en el presupuesto de la secretaria de Desarrollo e Inclusión Social, Vigencia 2023

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

En concordancia a la resolución 005 de 2023 y conforme al artículo segundo: se establecen las condiciones de participación en la convocatoria con los documentos a adjuntar para participar son:

- Formato de inscripción del proyecto presentado por la iniciativa y/o organización.
- Copia del certificado de existencia representación legal
- RUT (en los casos que aplique)
- Copia de cedula de ciudadanía del representante legal.
- Acta o certificado de autorización al representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria.
- Manifestación expresa donde conste que ni la organización 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).

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

#### Postulante 1:


Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Fundación Funcuafro**  
 Representante legal: **FAUSTO ANTONIO MOSQUERA SANCHEZ**  
 Emprendimiento: **Gastronomía Afro.**  
 Municipio: **Soacha**

#### Postulante 2:



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/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

Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Fundación Interétnica De Las Mujeres De Cundinamarca**

Representante legal: SHIRLEY PEREA BERMUDEZ

Emprendimiento: Cultural Afro

Municipio: Mosquera

**Postulante 3:**

Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Coopetmatamba**

Representante legal: YASMILLE GONZALEZ

Emprendimiento: Confección Afro

Municipio: Fusagasuga

**Postulante 4:**

Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Fundalabor**

Representante legal: JHOJAIDY MOSQUERA ANDRADES

Emprendimiento: Cultural Afro

Municipio: Mosquera

**Postulante 5:**

Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Afro Fusa- Etnica**

Representante legal: FULGENCIO YANGUIZ ESPITIA

Emprendimiento: Porcicultura

Municipio: Fusagasuga

**Postulante 6:**

Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Centro Integrado de Educación Artística Folclor Latino**

Representante legal: EFRAIN JULIO BERRIO

Emprendimiento: Cultural Afro

Municipio: Cáqueza

**Postulante 7:**

Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Coganaoriente**

Representante legal: DANY DANIEL MELO

Emprendimiento: Ganadero / Tecnológico

Municipio: Medina


Se realizó la verificación de los documentos habilitantes en lo técnico presentados por los postulantes, con el fin de determinar si los mismos cumplen con los requisitos determinados en la Ley, en los Pliegos de Condiciones.

POSTULADO 1				
MUNICIPIO		SOACHA		
NOMBRE DE LA ORGANIAZZION		FUNCUAFROS		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE		FAUSTO ANTONIO MOSQUERA SANCHEZ		
TIPO DE PROYECTO		GASTRONOMICO		
Nº	DESCRIPCION	SE APORTA (SI, NO, N/A)	CUMPLE SI/NO	SUBSANAR
1	Formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	SI	SI	-
2	Copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	-
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	-
4	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	SI	SI	-



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](#) [@CundinamarcaGob](#)  
www.cundinamarca.gov.co

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

subsanarse, dentro del término indicado en el cronograma, allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos. Por lo tanto, **DEBE SER SUBSANADO.**

POSTULADO 3				
MUNICIPIO		FUSAGASUGA		
NOMBRE DE LA ORGANIAZCION		COOPETMATAMBA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE		YASMILLE GONZALEZ		
TIPO DE PROYECTO		Confección		
Nº	DESCRIPCION	SE APORTA (SI, NO, N/A)	CUMPLE SI/NO	SUBSANAR
1	Formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	SI	SI	-
2	Copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	-
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	-
4	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	SI	SI	-
5	Acta o certificado de autorización al representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria	NO	NO	SI
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	SI	SI	-
7	Certificado de Reconocimiento	NO	NO	SI
8	Certificado de registro Unico de Víctimas (aplica para las organizaciones que se postule con la mitad más uno de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)	N/A	N/A	-
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	SI	SI	-
CONCEPTO EVALUADOR TECNICO				
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 Subsancionabilidad: Los proyectos y/o iniciativas podrán subsanarse, dentro del término indicado en el cronograma, allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos. Por lo tanto, <b>DEBE SER SUBSANADO.</b>				


POSTULADO 4				
MUNICIPIO		MOSQUERA		
NOMBRE DE LA ORGANIAZCION		FUNDALABOR		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE		JHOJAIDY MOSQUERA ANDRADES		
TIPO DE PROYECTO		CULTURAL		
Nº	DESCRIPCION	SE APORTA (SI, NO, N/A)	CUMPLE SI/NO	SUBSANAR
1	Formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	SI	SI	-
2	Copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	-
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	-




**Gobernación de CUNDINAMARCA**

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

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

5	Acta o certificado de autorización al representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria	SI	SI	-
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	SI	SI	-
7	Certificado de Reconocimiento	NO	NO	SI
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)	N/A	N/A	-
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	SI	NO	FALTAN 2 COTIZACIONES

**CONCEPTO EVALUADOR TECNICO**

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 Subsanción: Los proyectos y/o iniciativas podrán subsanarse, dentro del término indicado en el cronograma, allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos. Por lo tanto, **DEBE SER SUBSANADO**.

POSTULADO 2				
MUNICIPIO		MOSQUERA		
NOMBRE DE LA ORGANIAZCION		FUNDACION INTERETNICA DE LAS MUJERES DE CUNDINAMARCA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE		SHIRLEY PEREA BERMUDEZ		
TIPO DE PROYECTO		CULTURAL		
Nº	DESCRIPCION	SE APORTA (SI, NO, N/A)	CUMPLE SI/NO	SUBSANAR
1	Formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	SI	SI	-
2	Copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	-
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas)	NO	NO	SI
4	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	NO	NO	SI
5	Acta o certificado de autorización al representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria	NO	NO	SI
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	SI	SI	-
7	Certificado de Reconocimiento	SI	SI	-
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)	N/A	N/A	-
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	NO	NO	SI


**CONCEPTO EVALUADOR TECNICO**

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 Subsanción: Los proyectos y/o iniciativas podrán



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

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

En la presente Convocatoria, y analizada la documentación aportada por la organización interesada, se observa que NO es una forma o expresión organizativa de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Cundinamarca, por lo que no cumple el carácter fundamental de ser una organización étnica afro, al margen de que alguno de sus integrantes se auto-reconozca como de dicha minoría étnica. De otro lado, para los sectores sociales LGBTI, se han abierto convocatorias con este enfoque para garantizar su inclusión, lo cual también se ha fundamentado en el Plan de Desarrollo Departamental, de allí respetuosamente lo invitamos a participar en las convocatorias que formula esta entidad de acuerdo a los enfoques diferenciales de cada una de ellas. Por lo tanto **NO ES ACEPTADO SU PROYECTO**.

POSTULADO 6				
MUNICIPIO		CAQUEZA		
NOMBRE DE LA ORGANIAZCION		CENTRO INTEGRADO DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA FOLCLOR LATINO		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE		EFRAIN JULIO BERRIO		
TIPO DE PROYECTO		CULTURAL		
Nº	DESCRIPCION	SE APORTA (SI, NO, N/A)	CUMPLE SI/NO	SUBSANAR
1	Formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	SI	SI	-
2	Copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas)	NO	NO	SI
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas)	NO	NO	SI
4	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	SI	SI	-
5	Acta o certificado de autorización al representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria	NO	NO	SI
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	NO	NO	SI
7	Certificado de Reconocimiento	SI	SI	NO
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)	N/A	N/A	-
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	NO	NO	SI

#### CONCEPTO EVALUADOR TECNICO


De acuerdo a la resolución 005 de Marzo de 2023, su objeto es beneficiar a las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras teniendo en cuenta la Meta 184 del Plan de Desarrollo Departamental, por lo tanto la esencia y naturaleza en de carácter comunitario y el propósito de los proyectos es beneficiar directamente a las Comunidades Negras. Sin embargo para los sectores sociales LGBTI, se han abierto convocatorias con este enfoque para garantizar su inclusión, por otra parte estar pendiente a las próximas convocatorias. Por lo tanto **NO ES ACEPTADO SU PROYECTO**.

POSTULADO 7				
MUNICIPIO		MEDINA		
NOMBRE DE LA ORGANIAZCION		COGANAORIENTE		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE		DANY DANIEL MELO		
TIPO DE PROYECTO		GANADERO/TECNOLOGICO		
Nº	DESCRIPCION	SE APORTA (SI, NO, N/A)	CUMPLE SI/NO	SUBSANAR



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

4	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	SI	SI	-
5	Acta o certificado de autorización al representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria	NO	NO	SI
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	SI	SI	-
7	Certificado de Reconocimiento	SI	SI	-
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)	N/A	N/A	-
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	NO	NO	SI

**CONCEPTO EVALUADOR TECNICO**

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 Subsanción: Los proyectos y/o iniciativas podrán subsanarse, dentro del término indicado en el cronograma, allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos. Por lo tanto, **DEBE SER SUBSANADO**.


POSTULADO 5				
MUNICIPIO		FUSAGASUGA		
NOMBRE DE LA ORGANIAZCION		AFROFUSA-ETNICA		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE		FULGENCIO YANGUIZ ESPITIA		
TIPO DE PROYECTO		PORCICULTURA		
N°	DESCRIPCION	SE APORTA (SI, NO, N/A)	CUMPLE SI/NO	SUBSANAR
1	Formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	SI	SI	-
2	Copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	-
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas)	NO	NO	SI
4	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	SI	SI	-
5	Acta o certificado de autorización al representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria	NO	NO	SI
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	SI	SI	-
7	Certificado de Reconocimiento	NO	NO	SI
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)	SI	SI	-
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	NO	NO	SI

**CONCEPTO EVALUADOR TECNICO**



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

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

1	Formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	SI	SI	-
2	Copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas)	NO	NO	SI
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	-
4	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	SI	SI	-
5	Acta o certificado de autorización al representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria	NO	NO	SI
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	NO	NO	SI
7	Certificado de Reconocimiento	SI	SI	-
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)	N/A	N/A	-
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	NO	NO	SI


**CONCEPTO EVALUADOR TECNICO**

La convocatoria abierta según la resolución 005 de Marzo de 2023, tiene por objeto beneficiar a formas o expresiones organizativas de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Cundinamarca. En su parte considerativa se hace énfasis en que su sustento es la ley 70 de 1993 y la meta del Plan de Desarrollo Departamental, enfocada al beneficio de esa comunidad étnica, en los siguientes términos: "impulsar 8 proyectos productivos en la Comunidad Afrocolombiana acorde con los saberes tradicionales". Por lo tanto **NO ES ACEPTADO SU PROYECTO.**

Por lo anterior y en cumplimiento se procede a Para constancia firma el comité evaluador;

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

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

  
**CARLOS HERNAN PALACIOS MORENO**  
 Delegado de la Comisión Consultiva  
**EVALUADOR 3**

Proyectó: Yancy Carrasco Hernandez – Profesional  
 Revisó y aprobó: Guillermo León Valencia Ramírez - Profesional Especializado



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)

