

	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: 11 noviembre de 2022

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

PROCESO: Convocatoria para proyecto de presupuesto participativo Resolución 084 de 2022.

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:

- **CARLOS ALBERTO MARTINEZ-** DIRECTOR DE INCLUSION SOCIAL
- **OLGA JANNETH MONTOYA TORRES-** GERENTE PARA LA ATENCION A COMUNIDAD ETNICA Y LGBTI.
- **LILIANA MARCELA RODRÍGUEZ SARMIENTO-** GERENTE PARA LA FAMILIA INFANCIA Y ADOLESCENCIA

El comité evaluador en cumplimiento de lo dispuesto en la Resolución 084 de 2022, 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. Los documentos y archivos que se deben presentar para participar en la convocatoria son:



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

	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 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.
- RUT (en los casos que aplique)
- Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización.
- Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.
- Manifestación expresa donde conste que ni la organización y/o proyecto ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.
- Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado).
- Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).

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: JAIME EDUARDO RÍOS VANEGAS
 Emprendimiento: **Los guapucheros el sabor de lo tradicional**
 Municipio: Funza

Postulante 2:

Representante legal: JUAN GERARDO DIAZ
 Emprendimiento: **Peluquería Gerald style**
 Municipio: Silvana

Postulante 3:

Representante legal: BRENDA SERRANO VARGAS
 Emprendimiento: **Perfumes y belleza D barbas**
 Municipio: Soacha

Postulante 4:

Representante legal: WILLY MELEAN
 Emprendimiento: **Studio de belleza Willy Melean**
 Municipio: Soacha



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

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

Postulante 5:

Representante legal: JHONN OME URIBE
 Emprendimiento: **Diseño y Decoración espacios Paraíso**
 Municipio: Tocancipá

Postulante 6:

Representante legal: ELOHYS ALEXANDER LAMB BARRIOS
 Emprendimiento: **Las chicas del can**
 Municipio: Soacha

Postulante 7:

Representante legal: JORGE SALCEDO
 Emprendimiento: **Confecciones Tu nuevo Estilo**
 Municipio: Silvania

Postulante 8:

Representante legal: DIANA MARCELA CARVAJAL CARDENAS
 Emprendimiento: **Piqueteadero Bari Burgert**
 Municipio: Nilo

Postulante 9:

Representante legal: PAULA ANDREA CORONADO
 Emprendimiento: **Sala de Belleza Paula Andrea**
 Municipio: Soacha

En concordancia con las condiciones de participación definidas en la resolución 084 de 2022, 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:



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

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

Postulante 1

Representante legal: JAIME EDUARDO RÍOS VANEGAS

Emprendimiento: **Los guapucheros el sabor de lo tradicional**

Municipio: Funza

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	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.	ANEXO	Si	Si	cumple
3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	Si	Si	cumple
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	Si	Si	cumple
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	No	No	Documento a Subsanar
7	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado)	ANEXO	N/A	N/A	N/A
8	Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).	ANEXO	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.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

9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO	No	No	Documento a Subsananar
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 Igbti podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma, allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.					

Postulante 2:

Representante legal: JUAN GERARDO DIAZ

Emprendimiento: **Peluquería Gerald style**

Municipio: Silvana

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPLE (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	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.	ANEXO	Si	Si	cumple
3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	Si	Si	cumple
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	Si	Si	cumple
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.	ANEXO	Si	Si	cumple
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	No	No	Documento a Subsananar
7	Certificado de registro Unico de Victimas (aplica para las organizaciones que cuente con	ANEXO	N/A	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

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

	integrantes víctimas del conflicto armado)				
8	Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).	ANEXO	N/A	N/A	N/A
7	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO	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 podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma (15 a 16 de noviembre de 2022 hasta las 11:59 pm), allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.

Postulante 3:

Representante legal: BRENDA SERRANO VARGAS

Emprendimiento: **Perfumes y belleza D barbas**

Municipio: Soacha

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	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.	ANEXO	Si	Si	cumple
3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	Si	Si	cumple
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	Si	Si	cumple
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero)	ANEXO	Parcial	NO	Documento a 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/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

	municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.				
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsananar
7	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado)	ANEXO	N/A	N/A	N/A
8	Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).	ANEXO	Si	Si	cumple
7	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO	No	No	Documento a Subsananar

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 podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma (15 a 16 de noviembre de 2022 hasta las 11:59 pm), allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.

Postulante 4:

Representante legal: WILLY MELEAN

Emprendimiento: **Studio de belleza Willy Melean**

Municipio: Soacha

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relaci onar SI, NO o N/A)	OBSERVACION ES Y/O REQUERIMIEN TOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que	ANEXO	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.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

	exponga el proyecto con el cual participará.				
3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	Si	Si	cumple
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsananar
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.	ANEXO	Si	Si	cumple
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	Si	Si	cumple
7	Certificado de registro Unico de Victimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado)	ANEXO	N/A	N/A	N/A
8	Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).	ANEXO	Si	Si	cumple
7	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO	No	No	Documento a Subsananar

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 podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma (15 a 16 de noviembre de 2022 hasta las 11:59 pm), allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.

Postulante 5:

Representante legal: JHONN JAIRO OME URIBE

Emprendimiento: **Diseño y Decoración espacios Paraíso**

Municipio: Tocancipá

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO	CUMPL E (Relaci	OBSERVACION ES Y/O REQUERIMIEN
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

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

		Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)	onar Si, NO o N/A)	TOS PARA SUBSANAR
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.	ANEXO	Si	Si	cumple
3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	Si	Si	cumple
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar
7	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado)	ANEXO	N/A	N/A	N/A
8	Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).	ANEXO	Si	Si	cumple
7	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar

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 podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma (15 a 16 de noviembre de 2022 hasta las 11:59 pm), allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.



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

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

Postulante 6:

Representante legal: ELOHYNS ALEXANDER LAMB BARRIOS

Emprendimiento: **Las chicas del can**

Municipio: Soacha

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relaci onar Si, NO o N/A)	OBSERVACION ES Y/O REQUERIMIEN TOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.	ANEXO	Si	Si	cumple
3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	NO	NO	Documento a Subsanar
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	Si	Si	cumple
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar
7	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado)	ANEXO	N/A	N/A	N/A
8	Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).	ANEXO	Si	Si	cumple
7	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que	ANEXO	Parcial	NO	Documento a 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 /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

requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación				
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 podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma (15 a 16 de noviembre de 2022 hasta las 11:59 pm), allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.				

Postulante 7:

Representante legal: JORGE SALCEDO

Emprendimiento: **Confecciones Tu nuevo Estilo**

Municipio: Sylvania

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	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.	ANEXO	NO	NO	Documento a Subsanar
3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	NO	NO	Documento a Subsanar
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.	ANEXO	NO	NO	Documento a Subsanar
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	NO	NO	Documento a Subsanar
7	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado)	ANEXO	N/A	N/A	N/A
8	Certificado de participación en la feria de servicios	ANEXO	N/A	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

[f/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

	EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).				
7	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO	NO	NO	Documento a Subsananar
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 podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma (15 a 16 de noviembre de 2022 hasta las 11:59 pm), allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.					

Postulante 8:

Representante legal: DIANA MARCELA CARVAJAL CARDENAS

Emprendimiento: **Piqueteadero Bari Burgert**

Municipio: Nilo

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	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.	ANEXO	Si	Si	cumple
3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	Si	Si	cumple
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsananar
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsananar



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

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

6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsananar
7	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado)	ANEXO	N/A	N/A	N/A
8	Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).	ANEXO	N/A	N/A	N/A
7	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO	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 podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma (15 a 16 de noviembre de 2022 hasta las 11:59 pm), allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.

Postulante 9:

Representante legal: PAULA ANDREA CORONADO

Emprendimiento: **Sala de Belleza Paula Andrea**

Municipio: Soacha

REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relaci onar SI, NO o N/A)	OBSERVACION ES Y/O REQUERIMIEN TOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.	ANEXO	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.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

3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	Si	Si	cumple
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	NO	NO	Documento a Subsananar
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsananar
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsananar
7	Certificado de registro Único de Víctimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado)	ANEXO	Si	Si	cumple
8	Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).	ANEXO	N/A	N/A	N/A
7	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO	NO	NO	Documento a Subsananar

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 podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma (15 a 16 de noviembre de 2022 hasta las 11:59 pm), allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.

Postulante 10:

Representante legal: YURI SMITH MARTINEZ GONZALEZ

Emprendimiento: **Diversidad en publicidad**

Municipio: Tocaima



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

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

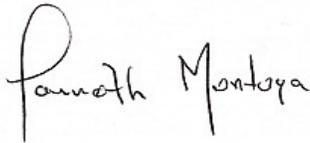
REQUISITOS TÉCNICOS		VERIFICACION DEL DOCUMENTO		CUMPL E (Relacionar Si, NO o N/A)	OBSERVACIONES Y/O REQUERIMIENTOS PARA SUBSANAR
NUMERAL	DESCRIPCIÓN	Tipo	Se Aporta (Si, No o N/A)		
1	formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	FORMATO	si	si	cumple
2	Archivo de video mínimo de 2 minutos y máximo 5 minutos que exponga el proyecto con el cual participará.	ANEXO	Si	Si	cumple
3	RUT (en los casos que aplique)	ANEXO	Si	Si	cumple
4	Copia de los documentos de identidad de los integrantes del proyecto u organización	ANEXO	Si	Si	cumple
5	Certificación de autoridad municipal (alcalde o personero municipal) donde conste que el proyecto o iniciativa se ejecuta en su municipio.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	ANEXO	Parcial	NO	Documento a Subsanar
7	Certificado de registro Unico de Víctimas (aplica para las organizaciones que cuente con integrantes víctimas del conflicto armado)	ANEXO	N/A	N/A	N/A
8	Certificado de participación en la feria de servicios EXPOCOLORES, expedido por la Gerencia de Grupos Étnicos y Comunidad LGBTIQ+. (Aplica para las iniciativas que participaron en EXPOCOLORES - sin excluir a las demás organizaciones departamentales).	ANEXO	N/A	N/A	N/A
7	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	ANEXO	Si	Si	cumple
CONCEPTO EVALUADOR TÉCNICO					



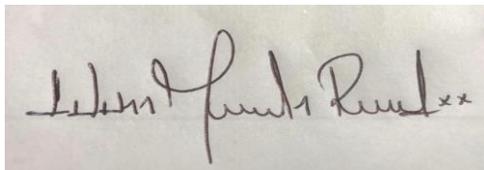
	PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO INSTITUCIONAL	Código E – PID – FR - 004
	ACTA DE REUNIÓN	Versión 04
		Fecha de Aprobación: 03/05/16

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 podrán subsanar, dentro del término indicado en el cronograma (15 a 16 de noviembre de 2022 hasta las 11:59 pm), allegando los documentos que le sean requeridos en el informe de revisión de documentos y requisitos.

En constancia firma el comité evaluador;



OLGA JANNETH MONTOYA TORRES
Gerencia para la atención de Comunidad Étnicos y LGBTI
EVALUADOR 1



LILIANA MARCELA RODRÍGUEZ SARMIENTO
Gerente para la Familia Infancia y Adolescencia
EVALUADOR 2



CARLOS ALBERTO MARTINEZ CONTRERAS
Director de Inclusión Social
EVALUADOR 3

Proyecto Whitney Tatiana Muñoz roa
Revisó y aprobó: Comité evaluador – RESOLUCION 084 DE 2022



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