

	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 de fortalecimientos organizativos y/o proyectos productivos Resolución 005 del 16 de marzo de 2023.

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 del 16 de marzo del 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. Según se describe a continuación:

1. Ser Organizaciones de Comunidades Negras, legalmente constituidas e inscritas en cámara de Comercio
2. Diligenciar el formato de inscripción, adjunto a la presente convocatoria.
3. Cada organización debe estar conformada por un mínimo de cinco (5) familias
4. Allegar la certificación de auto reconocimiento, expedida por la Dirección de Comunidades Negras del Ministerio del Interior.
5. El representante de la organización debe ser mayor de edad.
6. Dependiendo la naturaleza y especificaciones técnicas de los elementos, insumos, equipos y/o



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

[f/CundinamarcaGov](#) [@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

consumibles que hacen parte del proyecto, se deberá allegar fotografías y/o muestras de los mismos. En todo caso, la adquisición de los elementos por parte de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social, no se basará en marcas específicas o condiciones técnicas particularizadas.

7. Seleccionado el proyecto de las diferentes formas o expresiones organizativas de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Cundinamarca, se realizará una visita de reconocimiento antes de la entrega de los insumos o productos.
8. Los documentos a adjuntar para participar son:
 - Formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa,
 - Copia de certificado de existencia representación legal
 - RUT
 - Copia de cedula de ciudadanía del representante
 - 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 postulen con al menos la mitad de sus integrantes como población víctima del conflicto armado)
9. Los documentos, deberán ser enviados al correo afroconvocatoriacund23@gmail.com; mariajaidy.zarate@cundinamarca.gov.co.

1. RELACIÓN DE POSTULANTES QUE PRESENTARON PROPUESTAS EN OPORTUNIDAD Y DEBIERON SUBSANAR

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:

Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Fundación Interétnica De Las Mujeres De Cundinamarca**
Representante legal: **SHIRLEY PEREA BERMUDEZ**
Emprendimiento: **Cultural Afro**
Municipio: **Mosquera**



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

[f/CundinamarcaGov](https://www.facebook.com/CundinamarcaGov) [@CundinamarcaGov](https://www.twitter.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

Postulante 3:

Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Coopetmatamba**
Representante legal: YASMILLE GONZALEZ
Emprendimiento: Confección Afro
Municipio: Fusagasugá

Postulante 4:

Nombre de la forma o Expresión Organizativa: **Fundalabor**
Representante legal: JAVIER COPETE PEREA
Emprendimiento: Cultural Afro
Municipio: Mosquera

En concordancia con las condiciones de participación definidas en la resolución 005 del 16 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:

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

[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

	representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria			
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	SI	SI	CUMPLE
7	Certificado de Reconocimiento	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)	N/A	N/A	N/A
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	SI	SI	CUMPLE
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 subsanabilidad : las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Cundinamarca subsano allegando los documentos requeridos durante el termino permitido. Por lo anterior, ES APROBADO.				

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	CUMPLE / NO CUMPLE / 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

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

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

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 subsanabilidad**: las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Cundinamarca subsano allegando los documentos requeridos durante el termino permitido. Por lo anterior, **ES APROBADO.**

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

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

[/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

requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación			
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 subsanabilidad : las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Cundinamarca subsano allegando los documentos requeridos durante el termino permitido. Por lo anterior, ES APROBADO.			

POSTULADO 4				
MUNICIPIO		MOSQUERA		
NOMBRE DE LA ORGANIAZCION		FUNDALABOR		
NOMBRE DEL REPRESENTANTE		JAVIER COPETE PEREA		
TIPO DE PROYECTO		CULTURAL		
Nº	DESCRIPCION	SE APORTA (SI, NO, N/A)	CUMPLE SI/NO	CUMPLE / NO CUMPLE / N/A
1	Formato de inscripción de la propuesta presentada por la iniciativa	SI	SI	CUMPLE
2	Copia de certificado de existencia representación legal (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	CUMPLE
3	RUT (organizaciones formalmente constituidas)	SI	SI	CUMPLE
4	Copia de cedula de ciudadanía del representante legal	SI	SI	CUMPLE
5	Acta o certificado de autorización al representante legal para adelantar los trámites relacionados con la convocatoria	SI	SI	CUMPLE
6	Manifestación expresa donde conste que ni la organización ni ninguno de sus integrantes se encuentren inhabilitados por ley.	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

[/CundinamarcaGov](https://www.facebook.com/CundinamarcaGov) [@CundinamarcaGov](https://twitter.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

7	Certificado de Reconocimiento	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)	N/A	N/A	N/A
9	Tres (3) cotizaciones por producto y/o servicio que requiera la iniciativa para su desarrollo e implementación	SI	SI	CUMPLE
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 subsanabilidad : las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del Departamento de Cundinamarca subsano allegando los documentos requeridos durante el termino permitido. Por lo anterior, ES APROBADO.				

En constancia firma el comité evaluador;

Lucy Adriana Hernández 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

Carlos Hernan Palacios Moreno
CARLOS HERNAN PALACIOS MORENO
 Delegado de la Comisión Consultiva
EVALUADOR 3

Proyectó: Yancly Carrasco Hernandez - Profesional
 Reviso y aprobó: Guillermo León Valencia Ramírez -. Profesional Especializado

[Signature]

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

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

