



**ANEXO No 1  
FORMATO DE POSTULACIÓN DE PROYECTOS**

**CONVOCATORIA No 004-2017**

**PROYECTO DE FORTALECIMIENTO COMUNAL CON OPORTUNIDADES, HERRAMIENTAS Y  
CAPACIDADES DE GESTION PARA LAS ORGANIZACIONES COMUNALES DE CUNDINAMARCA**

**“Dotación y acondicionamiento de espacios comunitarios con materiales, herramientas,  
paneles modulares, mobiliario y equipo”.**

**1. INFORMACION GENERAL DE LA ORGANIZACIÓN COMUNAL.**

- Municipio y Categoría:

- Nombre de Organismo Comunal Vereda / Barrio:

- Número de Personería Jurídica - Fecha De Expedición:

- Entidad que reconoce la Personería Jurídica:

- Nombre y número de cédula del presidente:

- Número de afiliados a la JAC:

- Cuenta con Salón Comunal: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud, Piso 3  
Código Postal: 111321 - Teléfono: (1) 74910 01  
@EnAccionComunal @enaccioncomunal  
[www.cundinamarca.gov.co/wps/portal/ldaco](http://www.cundinamarca.gov.co/wps/portal/ldaco)



- Dirección o ubicación exacta del salón comunal:

## 2. INFORMACION DE DIGNATARIOS.

- a- Nombre de los dignatarios y números de contacto.

| DIGNATARIO        | NOMBRE | DIRECCION | TELÉFONO |
|-------------------|--------|-----------|----------|
| Presidente        |        |           |          |
| Vicepresidente /a |        |           |          |
| Secretario/a      |        |           |          |
| Fiscal            |        |           |          |
| Tesorero          |        |           |          |

- b- Correo Electrónico (Esta información es indispensable para compartir información en caso de ser elegibles).

## 3. IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD.

Describa la problemática presentada por la organización comunal que le impide el buen desarrollo de las actividades y que puede ser superada con el tipo de beneficios que oferta la presente convocatoria.



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
Sede Administrativa - Torre Salud, Piso 3  
Código Postal: 111321 - Teléfono: (1) 74910 01  
@EnAccionComunal @enaccioncomunal  
[www.cundinamarca.gov.co/wps/portal/ldaco](http://www.cundinamarca.gov.co/wps/portal/ldaco)

a- Total de población beneficiada.

Cuál es la cantidad de personas que resultarían beneficiadas en su comunidad con la asignación de los elementos:

#### 4. RECURSOS DISPONIBLES.

Haga una descripción puntual de los elementos con los que cuenta el Organismo Comunal para el desarrollo de sus actividades (lo relacionado se verificará en las diferentes bases de datos del Instituto, **de omitirse cualquier información, la postulación será rechazada automáticamente**).

Ejemplo: 60 sillas, 10 mesas, 1 computador etc. Por favor describir su estado.

| CANTIDAD | ELEMENTOS | ESTADO |
|----------|-----------|--------|
|          |           |        |
|          |           |        |
|          |           |        |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## 5. PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DEL INSTITUTO.

En el cuadro que encuentra a continuación por favor describa los programas del Instituto Departamental de Acción Comunal en los que ha participado y en qué forma lo ha hecho. La participación activa de los organismos comunales nos ayuda a evidenciar la necesidad y adecuada utilización de los elementos.

(Si no conoce el nombre del programa enuncie la idea principal o la población beneficiaria Ej. Proyecto de mini juntas con niños, jóvenes, mujeres, capacitaciones, presentación a convocatorias.)

| No. | PROGRAMA | ¿CUÁL FUE SU PARTICIPACIÓN? | OBSERVACIONES (aspectos positivos, negativos, sugerencias, etc.) |
|-----|----------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------|
|     |          |                             |                                                                  |
|     |          |                             |                                                                  |
|     |          |                             |                                                                  |
|     |          |                             |                                                                  |

## 6. REQUERIMIENTOS.

Con referencia a la solución del problema, enuncie el tipo de elementos que solucionen o mitiguen el mismo, según las características y cantidades necesarias, teniendo como referencia el siguiente cuadro de elementos disponibles (cantidades coherentes con relación a la población beneficiada):

En la casilla "SOLICITA" marque con una X **SOLO UNA DE LAS OPCIONES** de kit de elementos (si marca Kit de Guadaña, no podrá marcar ninguna otra opción).

| TIPO DE KIT      | CANTIDAD MÁXIMA | SOLICITA |
|------------------|-----------------|----------|
| <b>KIT No 1</b>  |                 |          |
| Sillas plásticas | 30              |          |
| Mesas plásticas  | 6               |          |
| Cabina de sonido | 1               |          |
| <b>KIT No 2</b>  |                 |          |
| Sillas plásticas | 30              |          |
| Mesas plásticas  | 6               |          |
| Carpa            | 1               |          |
| <b>KIT No 3</b>  |                 |          |
| Sillas plásticas | 30              |          |
| Mesas plásticas  | 6               |          |
| Cafetera         | 1               |          |
| <b>KIT No 4</b>  |                 |          |
| Kit de guadaña   | 1               |          |
| <b>KIT No 5</b>  |                 |          |
| Sillas plásticas | 30              |          |
| Mesas plásticas  | 6               |          |
| Video Beam       | 1               |          |

Es obligación diligenciar este campo optando por una de las opciones, pero se debe tener en cuenta que las asignaciones se harán de acuerdo a las existencias disponibles, las solicitudes recibidas y que la cantidad o los elementos pueden variar si así lo dispone el IDACO.

## 7. DOCUMENTOS OBLIGATORIOS PARA LA INSCRIPCIÓN DEL PROYECTO.

A continuación se presenta el listado de los requisitos mínimos para **VIABILIZAR** la propuesta, los mismos deben ser presentados ante el Instituto en las fechas que consigne el cronograma de la convocatoria pública en el orden que se estipula.

| No. | REQUISITO                                                                                                                                                               | OBSERVACIÓN   |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1   | Certificación de existencia y representación legal expedida por el Instituto Departamental de Acción Comunal de Cundinamarca.                                           | No Subsanable |
| 2   | Fotocopia de cédula del representante legal de la JAC.                                                                                                                  | No Subsanable |
| 3   | Certificado de antecedentes de la Policía Nacional del representante legal de la JAC.                                                                                   | No Subsanable |
| 4   | Certificado de antecedentes expedido por la Procuraduría General de la Nación del representante legal.                                                                  | No Subsanable |
| 5   | Certificado de antecedentes expedido por la Contraloría General de la República del representante legal de la JAC.                                                      | No Subsanable |
| 6   | Certificación de imposición de medidas correctivas-Policía Nacional.                                                                                                    | No Subsanable |
| 7   | Certificado de tradición y libertad del salón comunal donde reposarán los elementos suministrados.                                                                      | No Subsanable |
| 8   | Si la JAC no cuenta con salón o sede comunal, se debe presentar una certificación del presidente de la JAC, donde se indique el lugar en donde reposarán los elementos. | No subsanable |
| 9   | Certificado de tenencia de libros de inventarios.                                                                                                                       | No subsanable |

### NOTAS:

- Apreciado Comunal es importante que el presente documento este diligenciado en su totalidad, de lo contrario afectará la calificación en la evaluación realizada por el Instituto Departamental de Acción comunal de Cundinamarca.
- Si el organismo comunal ya ha recibido por parte del Instituto Departamental de Acción Comunal de Cundinamarca elementos de dotación en 2016 y 2017 no podrá participar en la presente convocatoria. **(De presentarse así, serán proyectos inmediatamente rechazados).**
- La entrega de los elementos a los Organismos Comunales beneficiados se realizará mediante **CONVENIO DE ASOCIACIÓN** con el Instituto Departamental de Acción Comunal de Cundinamarca.
- El Organismo Comunal es el responsable por la tenencia y custodia de los elementos que recibirá mediante COMPROBANTE DE SALIDA DEVOLUTIVO POR CONVENIO DE ASOCIACIÓN, expedido por la Subgerencia Administrativa y Financiera del IDACO.



- Para la entrega física de los elementos es requisito indispensable que previamente se perfeccione el convenio de asociación, se dé inicio al mismo y se genere su respectivo comprobante de salida devolutivo por convenio de asociación.

**Nombre y firma del presidente de la Junta de Acción Comunal.**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**Nombre y firma del Tesorero de la Junta de Acción Comunal.**

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|--|--|

**PUBLICACIÓN:**

|                                                              |                         |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|
| <b>Ing. Julio Roberto Salazar Perdomo</b><br>Gerente General | <b>ORIGINAL FIRMADO</b> |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|

Revisó  
**JOSE ANTONIO ONTIBON CRUZ**  
Asesor de Gerencia

Aprobó:  
**FABIO EMILIO MIRANDA TORRES**  
Jefe Oficina Asesora de jurídica



Calle 26 #51-53 Bogotá D.C.  
**Sede Administrativa** - Torre Salud, Piso 3  
Código Postal: 111321 - Teléfono: (1) 74910 01  
@EnAccionComunal @enaccioncomunal  
[www.cundinamarca.gov.co/wps/portal/ldaco](http://www.cundinamarca.gov.co/wps/portal/ldaco)