

EVALUACIÓN TÉCNICA
1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
NIT	900077259-9
Nombre de Integrante No 1:	MARCELA BARON LUQUE
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta	
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 2014

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una evaluación Independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
		1	\$ 891.695.987
Sumatoria		\$ 891.695.987	427

Experiencia mínima a acreditar:	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)
	342

Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitada y periodos

Experiencia habilitante

Borrar los datos de las filas que no tienen contratos

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio (dia/mes/año)	Fecha de terminación (dia/mes/año)	Experiencia en meses correspondientes a la certificación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	30-sep-14	24-nov-09	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009		
1	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	ICBF REGIONAL CUNDINAMARCA	25-18-2013-540	SI	0%	26-sep-13	31-Jul-14	10,13	NO	10,13		315	0	599.551.792	42 A LA 54				26-sep-13	31-Jul-14
2	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	ICBF REGIONAL CUNDINAMARCA	25-18-2013-513	SI	0	10-oct-14	30-nov-14	1,68	NO		1,68	518	0	120.671.652	42 A LA 54	Revisar			10-oct-14	30-sep-14
3	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	ICBF REGIONAL CUNDINAMARCA	25-18-2013-512	SI	0	10-oct-14	30-nov-14	1,68	NO		1,68	72	0	18.000.000	42 A LA 54	Revisar			10-oct-14	30-sep-14
4																			Revisar inicio	
5																			Revisar inicio	
6																			Revisar inicio	
7																			Revisar inicio	
8																			Revisar inicio	
TOTAL								13,5	-	10,13	3,35	915	0							

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	10,13	X
Total cupos certificados	315	X

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN	CUMPLIMIENTO O CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN	CUMPLIMIENTO O SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CAQUEZA	427	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal

** Cupos de acuerdo con el área exigida en el estándar 40 para las dos Modalidades

*** Si es propia, en arriendo, comodato ó con autorización de uso, con que entidad

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir.	GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS	25		
	CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O	10		
TOTAL				0

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		X
Experiencia Especifica habilitante en cupos		X
Infraestructura	X	
Talento Humano		X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o familia	40	0	0
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	0	

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
NIT	900077259-9
Nombre de Integrante No 1:	MARCELA BARON LLUQUE
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta	
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 2014

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una evaluación Independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	3	\$ 1.695.872.922	795
Sumatoria		\$ 1.695.872.922	795

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)
	636

Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitado y peritos solicitado y en fueron objeto de multas)

Experiencia habilitante

Borrar los datos de las filas que no tienen contratos

Nombre del proponente y /o integrantes de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha Inicio (dia/mes/año)	Fecha de terminación (dia/mes/año)	Experiencia en meses correspondientes a la certificación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOUD	OBSERVACION	30-sep-14	24-nov-09	Fecha de Inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada	
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2014	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009			
1 FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	ICBF REGIONAL CUNDINAMARCA	25-18-2014-476	SI	0%	01-ago-14	31-dic-14	5,00	NO	1,97	3,02	600	0	550.190.500	39 A LA 41			Revisar		01-ago-14	30-sep-14
2 FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA				SI	0																
3 FUNDACION ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA				SI	0																
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
TOTAL								5,0		1,97	3,02	600	0								

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	1,97	X
Total cupos certificados	600	X

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PÚBLICA CDI	COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	O ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11	CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UBICACION	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	GUAYABETA - GUTIE	752	NO APLICA	NO	NO	NO						DNDE AL GRUPO No.1 Y NO AL GRUPO No.3	NO
CDI INSTITUCIONAL	INSTITUCIONAL	MEDINA	43		NO	NO							DNDE AL GRUPO No.1 Y NO AL GRUPO No.3	NO

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal
** Cupos de acuerdo con el área exigida en el estándar 40 para las dos Modalidades
*** Si es propia, en arriendo, comodato ó con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	CUPOS Modalidad Institucional	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	Cupos modalidad familiar	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARIETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO				CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUMPLE PROPORCION SI/NO	OBSERVACIONES
											EMPRESA	FECHA DE INICIO (dia/mes/año)	FECHA DE FINALIZACION (dia/mes/año)	PRINCIPALES FUNCIONES					
COORDINADOR	43	0,1433333333	752	2,506666667	NELSY ARIAS ROJAS	52902176	ESPECIALISTA EN EDUCATIVA	COORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS	17/05/2012	NO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	13/01/2008	14/01/2014	COORDINADORA PEDAGOGICA	SI	SI	SI	NO	FALTA COORDINADORA PARA MEDIO TIEMPO SEGUN LA PROPORCION DE

COORDINADOR	43	0,143333333	753	2,51	LUZ ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ	52767139	LICENCIADO EN EDUCACIÓN INFANTIL Y	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	30/11/1996	NO	LUCEO CRISTIANO VIDA NUEVA	1/02/1998	13/12/2013	COORDINADORA ACADEMICA PREESCOLAR	SI	SI	SI	NO	FALTA COORDINADORA PARA MEDIO TIEMPO SEGUN LA PROPORCIÓN DE
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	43	0,286666667	752	5,013333333	HELDY LORENA OLIVEROS FLORIAN	1013632962	TRABAJADORA SOCIAL	COOPERATIVA UNIVERSITARIA DE COOPERATIVA DE	ABRIL DE 2013	SI	INTEGENTE SAS	21/09/2011	19/12/2013	CANDIDATOS EN LOS PROCESOS DE PROYECTOR PROFESIONAL EN EL AREA SOCIAL	SI	NO	NO	NO	EXPERIENCIA EN EL PERFIL DEL TALENTO HUMANO
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	43	0,286666667	752	5,013333333	YULY FERNANDA CANTOR BELTRAN	1022976661	10 SEMESTRE DE PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE COOPERATIVA DE		NO	CAMINOS DE	01/08/2012 - 01	30/11/2012-30/06		SI	SI	SI	NO	

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	SI	EN EL COMPONENTE PEDAGOGICO PUNTO 2.2 SE UTILIZA 64 PALABRAS SUPERANDO LAS 60 PALABRAS ESTABLECIDAS COMO

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

3. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Experiencia en meses correspondientes a la certificación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada valida (en meses)	experiencia acreditada no valida (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	30-sep-14	24-nov-09	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada	
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2014	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009			
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
TOTAL												0,00	0								

Total meses de experiencia adicional acreditada valida 0

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20	0	0
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN T.HNO/CIUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL				CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	FUNIONES				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR															
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR															
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR															

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo adicional si requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir.	GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	25		0
	Profesional en ciencias			
	APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	25		
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	10		
TOTAL				0

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		X
Experiencia Especifica habilitante en cupos		X
Infraestructura		X
Talento Humano		X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	0	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	0	0

JUSTIFICACIÓN RECHAZO PROPUESTA

El numeral 3.19 Experiencia Específica, del Pliego de Condiciones, señala: "La entidad deberá acreditar una experiencia mínima de veinte y cuatro (24) meses... cuyo objeto contemple la ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la atención de la primera infancia y/o a la familia". Para la presente convocatoria pública de aportes ICBF - CP - 02 - 2014, la FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA, no cumple con el criterio, al acreditar experiencia en tiempo de 1,57 meses, el cual no se ajusta a lo señalado en el Pliego. De igual manera NO se acreditan los cupos establecidos en el Pliego de la Convocatoria el cual para este Grupo señala como mínimo 630 (siendo el 80% como mínimo) señalando experiencia acreditada en cupos de 600. Frente al talento humano habilitante, al revisar las hojas de vida del proponente se evidencia que los perfiles de Coordinador y apoyo psicosocial NO CUMPLE con la requisitos de proporción según el personal mínimo del Grupo a oferta, señalado en la convocatoria pública CP 002 de 2014 Capítulo III Numeral 3.2.1.1 TALENTO HUMANO HABILITANTE. en cuanto a INFRAESTRUCTURA el porponente NO CUMPLE con los requisitos del formato No. 11 dado que aporta información de un formato no correspondiente al Grupo ofertado.

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA
NIT	900077259-9
Nombre de integrante No 1:	MARCELA BARON LUQUE
Nombre de integrante No 2:	
Nombre de integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta	
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 2014

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una evaluación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
		30	\$ 511.628.845
Sumatoria		\$ 511.628.845	245

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)
	196

Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitado y perladas

Experiencia habilitante

Borrar los datos de las filas que no tienen contratos

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha Inicio (dia/mes/año)	Fecha de terminación (dia/mes/año)	Experiencia en meses correspondientes a la certificación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	30-sep-14	24-nov-09	Fecha de Inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada								
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009										
1	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	7-130	SI	0%	23-jul-14	11-dic-14	4,64	NO	2,27	2,37	187	0	357.502.863	39 al 48		Revisar			23-jul-14	30-sep-14							
2	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	7-111	SI	0	23-jul-14	11-dic-14	4,64	NO	4,64		127	0	260.133.467	39 al 48		Revisar			23-jul-14	30-sep-14							
3	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	6-264	SI	0	01-jul-13	25-jun-14	11,80	NO	11,80		187	0	420.775.500	39 al 48					01-jul-13	25-jun-14							
4	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	6-228	SI	0	01-ago-13	15-abr-14	8,45	NO	8,45		95	0	323.578.750	39 al 48					01-ago-13	15-abr-14							
5	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	6-229	SI	0	01-ago-13	25-jun-14	10,78	NO	10,78		127	0	548.699.256	39 al 48					01-ago-13	25-jun-14							
6	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	102	SI	0	01-feb-12	03-jul-13	17,03	NO	17,03		76	0	297.248.178	39 al 48					01-feb-12	03-jul-13							
7	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	101	SI	0	01-feb-12	15-jul-13	17,42	NO	17,42		95	0	270.154.180	39 al 48					01-feb-12	15-jul-13							
8	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	FUNDACIÓN ACEPTA EL CAMBIO PARA VIDA NUEVA	89	SI	0	01-feb-12	03-jul-13	17,03	NO	17,03		187	0	478.179.726	39 al 48					01-feb-12	03-jul-13							
TOTAL											91,8	31,50	60,30	0														
													CUPOS HABILITANTES	409														

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	31,50	X
Total cupos certificados	409	X

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUENDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN	CUMPLIMIENTO O CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN	CUMPLIMIENTO O SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEFÚN	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA	OBSERVACIONES	CUMPLE SI /NO
CDI MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	SIBATE	245	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal
 ** Cupos de acuerdo con el área exigida en el estándar 40 para las dos Modalidades
 *** Si es propia, en arriendo, comodato ó con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	CUPOS Modalidad Institucional	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	Cupos modalidad familiar	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN N DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO				CARTA DE COMPROMIS O DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI /NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUMPLE PROPORCIÓN SI /NO	OBSERVACIONES
											EMPRESA	FECHA DE INICIO (dia/mes/año)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dia/mes/año)	PRINCIPALES FUNCIONES					
COORDINADOR	0	245	0,81666667	GREGORIA MATTOS M	37331615	LINCEIADA EN	FUNDACIÓN UNIV	12/07/2013	NO	JARDÍN INFANTIL LICENCIADA	2/03/2008	12/12/2010	DOCENTE	SI	NO	NO	SI	NO CUMPLE CON EL PERFIL HABILITANTE	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	245	1,63333333	JULIETH ANDREA PORR	1018418801	TRABAJADORA SC	UNIVERSIDAD COI	04/06/2011	SI	FANETI ELECTRICA	15/04/2013 - 15/04/2014	30/03/2014 - 15/04/2015	JEFE DE TALENTO HUMANO -	SI	NO	NO	NO	NO ANEXA TARJETA PROFESIONAL Y NO		

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI /NO	OBSERVACIONES
Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	SI	EN EL COMPONENTE PEDAGOGICO CUENTA CON 162 PALABRAS

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Experiencia en meses correspondientes a la certificación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia no acreditada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	30-sep-14	24-nov-09
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009
1										#VALORI	#IVALORI		0,00				Revisar inicio	
2										#VALORI	#IVALORI						Revisar inicio	
3										#VALORI	#IVALORI						Revisar inicio	
4										#VALORI	#IVALORI						Revisar inicio	
5										#VALORI	#IVALORI						Revisar inicio	
6										#VALORI	#IVALORI						Revisar inicio	
7										#VALORI	#IVALORI						Revisar inicio	
8										#VALORI	#IVALORI						Revisar inicio	
TOTAL										#VALORI	#IVALORI	0,00	0				Revisar inicio	

Total meses de experiencia adicional acreditada valida 0

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20	0	0
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL				CARTA DE COMPROMISO O DE SUSCRIBIRSE	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FUNCIONES				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR															
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR															
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR															

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir.	GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS	25		
	CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O	10		
TOTAL				0

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Infraestructura	X	
Talento Humano		X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o familia	40	0	0
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	0	