



República de Colombia  
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia de la Fuente de Lleras  
Regional Arauca



**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA DE PROPUESTAS  
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APORTE N° 002**

En Arauca, el día 09 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Arauca del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador, con el fin de estudiar y evaluar las propuestas presentadas con ocasión del proceso de Convocatoria Pública 002, cuyo objeto es: *Atender a niños y niñas menores de 5 años, o hasta su ingreso al grado de transición en los servicios de educación inicial y cuidado, **en las modalidades Centros de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil en medio familiar**, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, estándares de calidad y las directrices, y parámetros establecidos por el ICBF.*

Se procede a evaluar las propuestas presentadas para cada grupo del 25 de noviembre 2014 hasta el 28 de noviembre hasta las 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso CP 002-2014; por los siguientes oferentes:

GRUPO	Proponentes
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN
4	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL
5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN

Dirección Regional  
Carrera 21 No 1-24B Fundadores - Teléfono 8851826  
Línea gratuita nacional ICBF 1







República de Colombia  
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia de la Fuente de Lleras  
Regional Arauca





determinó cuáles de ellas resultan HÁBILES, por lo que público en el portal del ICBF el día 02 de diciembre de 2014 el informe de evaluación preliminar.

Por lo tanto se procede a emitir informe de evaluación definitivo conforme a la evaluación jurídica, técnica y financiera:

### A. EVALUACIÓN FINANCIERA

RESULTADO EVALUACIÓN			
GRUPO	Proponentes	LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple	Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	Cumple	Cumple
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO	Cumple	Cumple
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple
4	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	Cumple	Cumple
5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple
	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple	Cumple
7	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple

 <p><b>BIENESTAR FAMILIAR</b></p>	<p>República de Colombia          Departamento Administrativo para la Prosperidad Social          Instituto Colombiano de Bienestar Familiar          Cecilia de la Fuente de Lleras          Regional Arauca</p>	
--	---	---

	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple	Cumple
8	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple
9	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple
10	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple	Cumple
	UNIÓN TEMPORAL FUNDACIÓN POR LA PRIMERA INFANCIA	Cumple	Cumple
11	ASOCIACIÓN DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMTPI	Cumple	Cumple
13	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple
	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple	Cumple
14	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple	Cumple
	ASOCIACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR ONG	Cumple	Cumple

El detalle de las evaluaciones se publicará en archivo adjunto al presente documento.

**B. EVALUACIÓN TÉCNICA**

GRUPO	Proponentes	EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	No Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple

**Dirección Regional**  
**Carrera 21 No 1-24B Fundadores - Teléfono 8851826**  
**Línea gratuita nacional ICBF 4**









República de Colombia  
Departamento Administrativo para la Prosperidad Social  
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar  
Cecilia de la Fuente de Lleras  
Regional Arauca



	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO	Cumple
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	No Cumple
4	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	No Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple
5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	No Cumple
	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	No Cumple
7	ASOCIACIÓN FREPAEN	No Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple
8	ASOCIACIÓN FREPAEN	No Cumple
9	ASOCIACIÓN FREPAEN	No Cumple
10	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	No Cumple
	UNIÓN TEMPORAL FUNDACIÓN POR LA PRIMERA INFANCIA	No Cumple
11	ASOCIACIÓN DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMTPI	Cumple
13	ASOCIACIÓN FREPAEN	No Cumple
	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple



 <p><b>BIENESTAR FAMILIAR</b></p>	<p>República de Colombia          Departamento Administrativo para la Prosperidad Social          Instituto Colombiano de Bienestar Familiar          Cecilia de la Fuente de Lleras          Regional Arauca</p>	
--	---	---



14	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple
	ASOCIACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR ONG	No Cumple

El detalle de las evaluaciones se publicará en archivo adjunto al presente documento.

**C. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS**

GRUPO	Proponentes	EVALUACIÓN JURÍDICA CUMPLE/NO CUMPLE
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO	Cumple
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
4	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple
5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple
7	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple



 <b>BIENESTAR FAMILIAR</b>	<b>República de Colombia</b> <b>Departamento Administrativo para la Prosperidad Social</b> <b>Instituto Colombiano de Bienestar Familiar</b> <b>Cecilia de la Fuente de Lleras</b> <b>Regional Arauca</b>	
--	---	---

8	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple
9	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple
10	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple
	UNIÓN TEMPORAL FUNDACIÓN POR LA PRIMERA INFANCIA	Cumple
11	ASOCIACIÓN DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMTPI	Cumple
13	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple
	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple
14	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple
	ASOCIACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR ONG	Cumple

El detalle de las evaluaciones se publicará en archivo adjunto al presente documento.

Por lo anterior el Comité Evaluador designado por el ICBF, concluye que atendiendo la evaluación técnica, jurídica y financiera procede a emitir el resultado de la evaluación definitiva y la lista de habilitados dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte 002-2014:

GRUPO	Proponentes	JURÍDICA	EVALUACION FINANCIERA		TÉCNICA	RESULTADO	PUNTAJE
			DOCUMENTOS FINANCIEROS	CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN			
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	

  
**Dirección Regional**  
**Carrera 21 No 1-24B Fundadores - Teléfono 8851826**  
**Línea gratuita nacional ICBF 7**





**República de Colombia**  
**Departamento Administrativo para la Prosperidad Social**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**Cecilia de la Fuente de Lleras**  
**Regional Arauca**



	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Habilitado	90
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Habilitado	
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
4	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	30
5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
7	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Habilitado	80
8	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
9	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
10	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	





**República de Colombia**  
**Departamento Administrativo para la Prosperidad Social**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**Cecilia de la Fuente de Lleras**  
**Regional Arauca**



	UNIÓN TEMPORAL FUNDACIÓN POR LA PRIMERA INFANCIA	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
11	ASOCIACIÓN DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMTPI	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Habilitado	90
13	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Habilitado	45
14	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Habilitado	55
	ASOCIACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR ONG	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	

Se firma en la ciudad de Arauca a los 09 días del mes de diciembre de 2014.

  
**MARIA LOLA HERNANDEZ CALDERÓN**  
**EVALUADOR JURIDICO**

  
**NIDIA ALEXANDRA DAVILA MEDINA**  
**EVALUADOR FINANCIERO**

  
**KELLY PATRICIA MONTERO AVILA**  
**EVALUADOR TÉCNICO**







ACTA DE INFORME DE EVALUACION DEFINITIVA DE PROPUESTAS

CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE No 002 DE 2014



En Arauca - Arauca, a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2014, en las instalaciones del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- de la Regional Arauca, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador, a saber: A.-) Estudio Técnico: Kelly patricia Montero Avila, Coordinadora Grupo Asistencia Técnica, planeación y Sistemas de la Regional; Apoyo Estudio Técnico: Ruth Maritza Mejía Higuera, Profesional Enlace Primera Infancia Grupo Asistencia Técnica, planeación y Sistemas de la Regional; Doris Consuelo Camejo Aldana, Profesional Enlace Primera Infancia Grupo Asistencia Técnica, planeación y Sistemas de la Regional; Yolanda Vlades Higuera, Técnico Administrativo Grupo Asistencia Técnica, planeación y Sistemas de la Regional; Amalia Peña Russi Profesional Dirección Primera Infancia. B.-) Estudio Financiero: Nidia Alexandra Davila Medina, Coordinadora Grupo Financiero Regional; Apoyo Estudio Financiero: Nancy Edila Arana Nieves, Contadora Grupo Financiero Regional; Doris Zuleima Acua Clermont, Profesional Grupo Financiero Regional. C.-) Estudio Jurídico: María Lola Hernandez calderón, Coordinadora Grupo Jurídico Regional; Apoyo Estudio Jurídico: Yeison Arley Perez Paez, Abogado Grupo Jurídico Regional; José Alberto Torres Chapeta, Técnico Administrativo Grupo Jurídico Regional, con el fin de estudiar y evaluar las propuestas presentadas con ocasión de la Convocatoria Pública de aporte No. 002 de 2014, cuyo objeto consiste en: "Atender a niños y niñas menores de 5 años, o hasta su ingreso al grado de transición, en los servicios de educación inicial y cuidado, En las modalidades Centros de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil en medio familiar, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, estándares de calidad y las directrices, y parámetros establecidos por el ICBF".

Se procede a evaluar las propuestas presentadas por los siguientes oferentes:

No.	PROPONENTE
1	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN
2	UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA
3	FUNDACION SANTA ENGRACIA
4	FUNDACION SANTA ENGRACIA
5	ASOCIACION FREPAEN
6	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO - APOYAR ONG
7	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL
8	FUNDACION SAN JUAN BOSCO
9	CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO - GERS ONG
10	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS - COMAC
11	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS - COMAC
12	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI

ESTUDIO JURIDICO

PROPONENTE No. 1. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA - ASOMIN

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		



CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	2	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)				NO APLICA
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		Resolución 027 de enero 24/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

**PROPONENTE No. 2 UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	6	X		FUNDACION DULCE HOGAR DE SOFIA (3F) - ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI (3f)
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	2	X		

PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	2	X		FUNDACION DULCE HOGAR DE SOFIA NIT N° 900,635,870-1 - ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI NIT N° 900,332,511-1
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	2	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	4	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	3	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	2	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURIDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	6	X		Fundación Dulce Hogar de Sofia Resolución 1180 de septiembre 01/2014 - ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI Resolución 026 de enero 24/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5	2	x		Fundación Dulce Hogar de Sofia Participación 50% - ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI Participación 50%, Fecha Constitución 18 de noviembre de 2014

**PROPONENTE No. 3 FUNDACION SANTA ENGRACIA**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	1	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	3	X		
RUP (SI APLICA)	5	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	2	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		

FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	3	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		Resolución 1574 de noviembre 15/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

**PROPONENTE No. 4 FUNDACION SANTA ENGRACIA**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPOSTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPOSTA	1	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE	3	X		
RUP (SI APLICA)	5	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPOSTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	2	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	3	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		Resolución 1574 de noviembre 15/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca

CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

**PROPONENTE No. 5 ASOCIACION FREPAEN**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	4	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	3	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	2	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		Resolución 524 de abril 24/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	3	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

**PROPONENTE No. 6 ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO - APOYAR ONG**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		

CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	3	X		
RUP (SI APLICA)	9	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	1	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURIDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		Resolución 064 de febrero 06/2013, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO				NO APLICA

**PROponente No. 7 CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	2	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1	X		SE ALLEGA EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SERGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES FORMATO 02 DEL CONSORCIADO FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DE JESUS NIT N° 802,018,679-9
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		





CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	3	X		SE PROCEDE A VERIFICAR EN LA WEB LA CONSULTA EN EL CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTROS DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD - SIRI- VIGENTE, DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION COLOMBIA VIVA, SEÑOR EDGAR MARIN RUEDA C.C. N° 88,153,441, AROJANDO UN REPORTE DE AUSENCIA, DE LO CUAL SE ELLEGA UN FOLIO, LO ANTERIOR CONFORME A LA NORMATIDAD DE ANTITRAMITE
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	2	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE			X	SE ALLEGA EL RECONOCIMIENTO DE PERSONERIA JURIDICA ICBF DE LA FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DE JESUS, SE RESIVIO LA SOLICITUD DE TRAMITE DE RECONOCIMIENTO DE PERSONERIA JURIDICA POR EL OFERENTE FUNDACION COLOMBIA VIVA Y UNA VEZ APLICADO EL INSTRUMENTO DE VERIFICACION DE REQUISTOS CONFORME AL PROCESO Y PROCEDIMIENTO DE PERSONERIAS JURIDICAS , Y LA NORMATIVIDAD QUE APLICA PARA ESTA MISMA SE PUDO ESTABLACER QUE DICHO PERSONA JURIDICA SIN ANIMO DE LUCRO NO CUMPLIO UNA SERIE DE ASPECTOS PARA SU ORTORGAMIENTO Y EN ESPECIAL QUE EN SUS ESTATUTOS NO SE EVIDENCIA DE UNA MANERA CLARA, VERAZ Y DETALLADA QUE SU OBJETO CONTEMPLA LEL DESARROLLO DE PROGRAMAS Y PROLLECTOS DE PROTECCION INTEGRAL PARA NIÑOS, NIÑAS ADOLECENTES Y SUS FAMILIAS, TAL COMO LO ESGRIME EL LITERAL B NUMERAL 2 ARTICULO 7 DE LA RESOLUCION 3899 DE 2010 POR LO QUE SE LE SOLICITO COMPLEMENTAR, CORREGIR O MODIFICAR LOS SOPORTES QUE A EL LE COMPETEN
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3			X	
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5	2	X		FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DE JESUS NIT N° 802,018,679-9 PARTICIPACIÓN 20% - FUNDACION COLOMBIA VIVA NIT 834,000,151-1 (3f) Participación 58%, Fecha Constitución 22 de noviembre de 2014

**PROponente No. 8 FUNDACION SAN JUAN BOSCO**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		

CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	2	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	1	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	2	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	1	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	3	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		RESOLUCION 898 DE AGOSTO 06/2013 OTORGADA ICBF REGIONAL ARAUCA
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3		X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

**PROPONENTE No. 9 CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO - GERS ONG**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	4	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	4	X		
RUP (SI APLICA)	6	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	1	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO	1	X		
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	2	X		

CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	1	X	SE PROCEDE A VERIFICAR EN LA WEB LA CONSULTA EN EL BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO GERS ONG, SEÑORA MARLENE ESTHER VASQUEZ GUERRERO C.C. N° 49.738.106, ARROJANDO UN REPORTE DE AUSENCIA, DE LO CUAL SE ELLEGA UN FOLIO, LO ANTERIOR CONFORME A LA NORMATIVIDAD DE ANTTITRAMITE
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X	
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X	
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	3	X	RESOLUCION 1509 DE AGOSTO 21/2013 OTORGADA ICBF REGIONAL CESAR
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	3	X	
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO			NO APLICA

**PROPONENTE No. 10 CORPORACION MADRES COMUNITARIAS - COMAC**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	3	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	4	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	3	X		NO APLICA
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		

RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE					
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3		X	3		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5					NO APLICA
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	UNA VEZ VERIFICADA LA BASE DE DATOS Y EL ARCHIVO CENTRAL DE LA REGIONAL ARAUCA, SE PUDO EVIDENCIAR QUE SE LE EXPIDIO LA RESOLUCION 151 DE MARZO 01/2013. LO ANTERIOR PARA ACREDITAR DICHO ALLEGO COPIA O DOCUMENTO ALGUNO PARA ACREDITAR DICHO REQUISITO, LA CONSULTA SE EFECTUA CONFORME A LA NORMATIVIDAD ANTITRAMITE	X			

PROPONENTE No. 11 CORPORACION MADRES COMUNITARIAS - COMAC

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O GRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	3	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE	4	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	3	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE			X	UNA VEZ VERIFICADA LA BASE DE DATOS Y EL ARCHIVO CENTRAL DE LA REGIONAL ARAUCA, SE PUDO EVIDENCIAR QUE SE LE EXPIDIO LA RESOLUCION 151 DE MARZO 01/2013. LO ANTERIOR PARA ACREDITAR DICHO ALLEGO COPIA O DOCUMENTO ALGUNO PARA ACREDITAR DICHO REQUISITO, LA CONSULTA SE EFECTUA CONFORME A LA NORMATIVIDAD ANTITRAMITE

CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	3	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

**PROPONENTE No. 12 ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	3	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS	2	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRÁVES DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE		X		RESOLUCION 026 DE 24 ENERO DE 2012, EXPEDIDA POR EL ICBF REGIONAL ARAUCA
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

MARIA LOLA HERNANDEZ CALDERON  
Comité Asesor Evaluador Jurídica

Apoyo Evaluación Jurídica

YEIZÓN ARELEY PEREZ PAEZ  
Abogado Apoyo Grupo Jurídico

JOSE ALBERTO TORRES CHAPETA  
Técnico Administrativo Grupo Jurídico





EVALUACION FINANCIERA DEFINITIVA CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE -002-2014

**OBJETO** Atender a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, en los servicios de educación inicial y cuidado, en las modalidades centro de desarrollo infantil y desarrollo infantil en medio familiar, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, estándares de calidad y las directrices, y parámetros establecidos por el ICBF.

Se presentaron como proponentes y de acuerdo a la hora de recepción de la propuesta en la oficina de correspondencia en su orden como aparece, se he revisado, los requisitos financieros contempladas en título II componente Financiero contemplado en el pliego de condiciones:

1. Proponente ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
<b>PROPONENTE:</b>	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA " AMPI "	
<b>NUMERO DE NIT</b>	900332511-1	
<b>No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA</b>	<b>VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL</b>	
N 11		\$ 544.147.600,00
Nº 10	50% AMPI	\$ 292.657.975,00
<b>VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:</b>		
		\$ 836.805.575,00
<b>VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:</b>		
		\$ 1.358,45
<b>INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013</b>		
ACTIVO CORRIENTE	63.634.250,00	
ACTIVO TOTAL	96.634.250,00	
PASIVO CORRIENTE	33.101.211,00	
PASIVO TOTAL	33.101.211,00	
<b>INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE</b>		
<b>Capacidad Financiera</b>		
<b>LIQUIDEZ*</b>	1,92%	<b>CUMPLE</b>
<b>NIVEL DE ENDEUDAMIENTO</b>	34%	<b>CUMPLE</b>

Dirección Regional  
Carrera 21 No. 1-24 B. Fundadores – Teléfonos: 8851826, 8851827  
Información, denuncias y quejas 01 8000 918080 - [www.bienestarfamiliar.gov.co](http://www.bienestarfamiliar.gov.co)  
Arauca, Arauca - Colombia

*Estamos cambiando el mundo*

2





CONSOLIDADO GENERAL: EL PROPONENTE CUMPLE  NO CUMPLE   
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

2. ASOCIACION FREPAEN

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA			
PROPONENTE:	ASOCIACION FREPAEN		
NUMERO DE NIT	900503441-9		
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL		
7	\$ 1.231.553.450,00		
8	\$ 26.484.300,00		
9	\$ 692.483.520,00		
13	\$ 1.252.968.600,00		
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:	\$ 3.803.489.870,00		
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:	\$ 6.174,50		
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013			
ACTIVO CORRIENTE	155.400.751,00		
ACTIVO TOTAL	157.900.751,00		
PASIVO CORRIENTE	119.697,00		
PASIVO TOTAL	119.697,00		
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE			
Capacidad Financiera			
LIQUIDEZ*	1,298,28		CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	0%		CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA		



3. FUNDACION SAN JUAN BOSCO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:	FUNDACION SAN JUAN BOSCO	
NUMERO DE NIT	900225567-5	
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
2	\$ 583.654.000,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:	\$ 583.654.000,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:	\$ 947,49	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE	593.656.422,00	
ACTIVO TOTAL	593.656.422,00	
PASIVO CORRIENTE	340.224.072,00	
PASIVO TOTAL	340.224.072,00	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*	1,74	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	57%	CUMPLE
EL PROPONENTE CUMPLE <u>  </u> x <u>  </u> NO CUMPLE		
CONSOLIDADO GENERAL:	CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	



4. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN	
NUMERO DE NIT	900322099-5	
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
1	\$ 2.505.937.200,00	
3	\$ 777.609.200,00	
4	\$ 1.252.968.600,00	
5	\$ 503.693.810,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:	\$ 5.040.208.810,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMLLV:	\$ 8.182,16	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE	2.409.341.353,31	
ACTIVO TOTAL	2.431.077.353,31	
PASIVO CORRIENTE	1.550.375.776,64	
PASIVO TOTAL	1.550.375.776,00	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*	1,55	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	64%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	



5. CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL

**OBSERVACION**

En la revisión de los soportes NO se anexaron los siguientes documentos:

FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DEL NIÑO JESUS: Certificación A los estados financieros, Certificación Junta Central de Contadores y del Revisor Fiscal, Fotocopia de tarjeta profesional, Dictamen y Notas a los Estados Financieros.

FUNDACION COLOMBIA VIVA:

Tarjeta Profesional del Contador Público, Certificación de la Junta central de contadores para el Contador Público. Dictamen a los Estados Financieros.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA			
PROPONENTE:		CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	
NUMERO DE NIT			
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA		VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
1 ARAUCA		\$ 2.505.937.200,00	
4 ARAUCA		\$ 1.252.968.600,00	
14-20 BOLIVAR		\$ 5.130.605.278,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 8.889.511.078,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMLV:		\$ 14.431,02	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013	FUNDACION COLOMBIA VIVA	FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DE JESUS	CONSOLIDADO
ACTIVO CORRIENTE	\$468.069.273	\$17.726.000	\$485.795.273
ACTIVO TOTAL	\$592.162.234	\$49.276.000	\$641.438.234
PASIVO CORRIENTE	\$23.580.772	\$0	\$23.580.772
PASIVO TOTAL	\$84.041.541	\$0	\$84.041.541
<b>INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE</b>			
<b>Capacidad Financiera</b>			
LIQUIDEZ*	20,60	<b>CUMPLE</b>	
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	13,10%	<b>CUMPLE</b>	
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE <u> X </u> NO CUMPLE <u> _____ </u> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA		

Dirección Regional

Carrera 21 No. 1-24 B. Fundadores – Teléfonos: 8851826, 8851827

Información, denuncias y quejas 01 8000 918080 - [www.bienestarfamiliar.gov.co](http://www.bienestarfamiliar.gov.co)

Arauca, Arauca - Colombia

*Estamos cambiando el mundo*



6. UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA			
PROPONENTE: UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA			
NUMERO DE NIT			
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA		VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
10		\$ 585.315.950,00	
N			
N			
N			
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 585.315.950,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		\$ 950,19	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013			
	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA	FUNDACION DULCE HOGAR	CONSOLIDADO
ACTIVO CORRIENTE	\$63.634.250	\$49.500.000	\$113.134.250
ACTIVO TOTAL	\$96.634.250	\$49.500.000	\$146.134.250
PASIVO CORRIENTE	\$33.101.211	\$0	\$33.101.211
PASIVO TOTAL	\$33.101.211	\$0	\$33.101.211
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE			
Capacidad Financiera			
LIQUIDEZ*	3,42	CUMPLE	
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	22,65%	CUMPLE	
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE <u> X </u> NO CUMPLE _____ CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	



7. ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA	
PROPONENTE:	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR
NUMERO DE NIT	834.001.100-9
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL
N 14	\$ 1.252.968.600,00
N	
N	
N	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:	\$ 1.252.968.600,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:	\$ 2.034,04
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013	
ACTIVO CORRIENTE	409.904.739,00
ACTIVO TOTAL	453.938.035,00
PASIVO CORRIENTE	251.359.547,00
PASIVO TOTAL	271.754.625,00
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE	
Capacidad Financiera	
LIQUIDEZ*	1,63 CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	60% CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE <u> X </u> NO CUMPLE _____ CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

*Handwritten signature*





8. CORPORACION MADRES COMUNICATARIAS COMAC

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS COMAC	
NUMERO DE NIT	834.000.977-6	
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
N 5	\$ 503.693.810,00	
N 10	\$ 585.315.950,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:	\$ 1.089.009.760,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:	\$ 1.767,87	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE	159.850.000,00	
ACTIVO TOTAL	159.850.000,00	
PASIVO CORRIENTE	105.793.805,00	
PASIVO TOTAL	105.793.805,00	
<b>INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE</b>		
<b>Capacidad Financiera</b>		
LIQUIDEZ*	1,51	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	66%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE <u>  x  </u> NO CUMPLE _____ CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	



9. FUNDACION SANTA ENGRACIA

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:	FUNDACION SANTA ENGRACIA	
NUMERO DE NIT	900483946-9	
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
8 CASANARE	\$ 1.670.624.800,00	
13 ARAUCA	\$ 1.252.968.600,00	
14 ARAUCA	\$ 1.252.968.600,00	
18 CUNDINAMARCA	\$ 486.987.562,00	
14 META	\$ 1.937.924.768,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:	\$ 6.601.474.330,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:	\$ 10.716,68	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE	353.749.000,00	
ACTIVO TOTAL	387.913.000,00	
PASIVO CORRIENTE	0	
PASIVO TOTAL	0	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*	INDETERMINADO	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	0%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE ___x___ NO CUMPLE CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	



10. CORPORACION GESTION DEL RECURSO S SOCIAL Y HUMANO GERS

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE: CORPORACION GESTION DEL RECURSOS SOCIAL Y HUMANO GERS		
NUMERO DE NIT 824005257-8		
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
1	\$ 2.505.937.200,00	
7	\$ 1.231.553.450,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 3.737.490.650,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		\$ 6.067,35
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		CONSOLIDADO
ACTIVO CORRIENTE	\$5.131.599.269	
ACTIVO TOTAL	\$5.518.517.402	
PASIVO CORRIENTE	\$2.855.820.500	
PASIVO TOTAL	\$2.973.529.940	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*	1,80	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	54%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

Dada en Arauca, a los 09 días del mes de diciembre de 2014.

Nidia Alexandra Davila Medina  
 Comité Asesor Evaluador Financiero.

Nancy Edilma Arana Nieves  
 Contador Regional

Doris Acua Clermont  
 Profesional Apoyo Grupo Financiero.



\* Dirección: barrio - ciudad, Centro Zonal  
 \*\* Cupo de acuerdo con el área asignada en el Estándar 40 para las dos Modalidades  
 \*\*\* Si es propia, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN / TIPO / CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TABETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTAS DE COMPROMISO DE SUJECIÓN AL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERIL SI / NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI / NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO / TERMINACIÓN				
COORDINADOR		1. JOSE HERMAN VILLAMIZAR	1094248788	LICENCIADO EN EDUCACIÓN FISICA Y RECREACION Y DEPARTES COMUNITARIOS	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION FISCAL - ZONA	2011-2013		EMPRESA JARDIN INFANTIL ESTRELLAS CREATIVAS 2013-2014	2013-2014	SI	SI		
COORDINADOR		2. ADRIANA DEL PILAR FORER	333693238	LICENCIADA EN EDUCACION INFANTIL	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y TECNOLÓGICA	14/12/2011		EMPRESA FUNDACION SANTA ENGRACIA	20 enero 2014 - 31 octubre 2014	SI	SI		
COORDINADOR		3. ADRIANA DEL PILAR FORER	333693238	LICENCIADA EN EDUCACION INFANTIL	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y TECNOLÓGICA	14/12/2011		EMPRESA FUNDACION SANTA ENGRACIA	31/09/2013 - 31 diciembre 2013	SI	SI		
PROFESIONAL DE APoyo PSICOLOGICA	4	CARMEN ADELA SILVA RIKI	4837739	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y TECNOLÓGICA	2006	10917	EMPRESA FUNDACION SANTA ENGRACIA	07 OCTUBRE 2013 - 31 OCTUBRE 2014	SI	SI		
PROFESIONAL DE APoyo PSICOLOGICA	4	LIZ PRISCILA PACHECO DC	5385781	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y TECNOLÓGICA	2006		EMPRESA FUNDACION SANTA ENGRACIA	07 OCTUBRE 2013 - 31 OCTUBRE 2014	SI	SI		
PROFESIONAL DE APoyo PSICOLOGICA	4	LORENA SIETE AGUIRE GONZI	102599483	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y TECNOLÓGICA	16-04-10	112862	EMPRESA COLEGIO MAYOR ENSAZ	24/02/2013 - 25/02/2013	SI	SI		
						27/06/2009	112862	EMPRESA PASTORAL UCCSANTI	24/02/2013 - 25/02/2013	SI	SI		

Propuesta Técnica - Habilitante

CARGO	CUMPLE SI / NO	OBSERVACIONES
Presento propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones, Formato 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente / o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratante (número de la entidad que reportó la contratación)	Número del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado en el pliego de condiciones en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Número de meses de experiencia	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Experiencia acreditada validada (en meses)	Número de cupos adjudicados	Cantidad de cupos adjudicados	Cantidad de cupos adjudicados según % de participación	Valor adjudicado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
FUNDACION SANTA ENGRACIA	FONADE	212949	SI	27/07/2013	28-jun-13	1	1	1	NO	54	54	22.360.817	196	CERTIFICACION A NOMBRE DE REPRESENTANTE DE LICENCIADA SANTA ENGRACIA
FUNDACION SANTA ENGRACIA	FONADE	212948	SI	17/07/2012	14-04-12	1	1	1	NO	24	24	19.160.816	197	CERTIFICACION A NOMBRE DE REPRESENTANTE DE LICENCIADA SANTA ENGRACIA
TOTAL						6	0	6		108.000	108.000			

TOTAL	6
TOTAL MESES DE EXPERIENCIA NACIONAL ACREDITADA VALIDA	6
VARIABLES	
PUNTAJE MAXIMO	20
PUNTAJE ASIGNADO	20
TOTAL PUNTAJE OBTENIDO 1	20
6 meses adicionales al mínimo requerido	0
12 meses adicionales al mínimo requerido	0
18 meses adicionales al mínimo requerido	0

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN / TIPO / CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TABETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTAS DE COMPROMISO DE SUJECIÓN AL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERIL SI / NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI / NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO / TERMINACIÓN				
COORDINADOR/COORDINADORA GENERAL DEL PROYECTO POR CASAS DEL CUPO OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR		LIEDY YULETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012	118747	EMPRESA FUNDACION SANTA ENGRACIA	17 OCTUBRE 2013 - 31 OCTUBRE 2014	SI	SI	SI	NO FUE ER CONTADA COMO ADICIONAL PUES ESTA INCLUIDA EN LA PROPIETA DE LA UNION TEMPORAL FUNCION POR LA PRIMERA INFANCIA Y FUE LA PRIMERA EN SER RECBIDA ETO ATENDIENDO A LO INDICADO EN LA PROPIETA DE LA UNION TEMPORAL FUNCION POR LA PRIMERA INFANCIA
COORDINADOR/COORDINADORA GENERAL DEL PROYECTO POR CASAS DEL CUPO OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR		LIEDY YULETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012	118747	EMPRESA FUNDACION SANTA ENGRACIA	17 OCTUBRE 2013 - 31 OCTUBRE 2014	SI	SI	SI	NO FUE ER CONTADA COMO ADICIONAL PUES ESTA INCLUIDA EN LA PROPIETA DE LA UNION TEMPORAL FUNCION POR LA PRIMERA INFANCIA Y FUE LA PRIMERA EN SER RECBIDA ETO ATENDIENDO A LO INDICADO EN LA PROPIETA DE LA UNION TEMPORAL FUNCION POR LA PRIMERA INFANCIA





1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente: FUNDACION SANTA ENGRACIA	
Nombre de Ingresante No. 1:	
Nombre de Ingresante No. 2:	
Nombre de Ingresante No. 3:	
Grupo a la que se presenta:	13
Fecha de evaluación:	09/06/24

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Numero de Grupos	Valor del Presupuesto	Numero de copias
	13	\$ 1.252.968.000	600
<b>Sumatoria</b>			
Experiencia minima a acreditar		\$ 1.252.968.000	600
		\$ 1.252.968.000	450

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habitante en Servicios	X	
Experiencia Especifica Habitante en Obras	X	
Infraestructura	X	
Tiempo humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE Ponderacion

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE OBTENIDO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	20	45
2. Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a sujeción, en caso adonde, en sus diferentes áreas, coordinador general de grupo, pedagógico y financiero	60	35	

Experiencia Habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombres de la entidad que expide la certificación)	Experiencia mínima a acreditar en copias (80% de los copios del grupo)	Objeto del contrato completo con lo solicitado (si no)	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Numero de objetos de millares si/no	Experiencia acreditada verdadera (en meses)	Experiencia acreditada no verdadera (en meses)	Cantidad de Copios especificados	Cantidad de Copios según % de participación	Valor declarado del contrato	FOUO	OBSERVACION
1. FUNDACION SANTA ENGRACIA	FUNDACION SANTA ENGRACIA	450	SI		30/09/2011	EN EJECUCION		32	2	900		2.182.483.144	45	
2. FUNDACION SANTA ENGRACIA	IBEC CENTRO DONALD TAMM FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO "TONASE"	40	SI		26/07/2011	12/02/2012		6		383		211.925.193,00	46	LA CERTIFICACION ESTA NOMBRE DE ANA LUI DIAZ- ESTABLECIMIENTO UCEO SANTA ENGRACIA
3. FUNDACION SANTA ENGRACIA	FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO "TONASE"	60	SI		19/08/2011	15/12/2011		4		592		268.032.892,00	47	LA CERTIFICACION ESTA NOMBRE DE ANA LUI DIAZ- ESTABLECIMIENTO UCEO SANTA ENGRACIA PERIODO ANTERIOR CON LA CERTIFICACION ANTERIOR
4. FUNDACION SANTA ENGRACIA	FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO "TONASE"		SI		14/03/2012	29/06/2012		3		592		239.844.320,00	48	LA CERTIFICACION ESTA NOMBRE DE ANA LUI DIAZ- ESTABLECIMIENTO UCEO SANTA ENGRACIA
5. FUNDACION SANTA ENGRACIA	COMISION NUESTRA BARALDA		SI		07/07/2010	FINANCIA		9		81			49	LA CERTIFICACION ESTA NOMBRE DE ANA LUI DIAZ- ESTABLECIMIENTO UCEO SANTA ENGRACIA
<b>TOTAL</b>								<b>39</b>	<b>6</b>	<b>2372</b>	<b>6</b>			

Criterio	Valor	Concepto, cumple
Total meses de experiencia acreditada válida	10334	SI
Total copios certificados	2552	X

NOTA: Se verificó que las certificaciones de experiencia mínima habilitante presentadas por el proponente en las propuestas entregadas para las regiones Meta y Guaviare no fueron truecos con las relacionadas en el cuadro anterior.

Infraestructura Formato 11 - Habitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CON COMPLEMENTO O SIN COMPLEMENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN COPIOS**	CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD DE SUS PROPIEDADES	PROMESA DE ABANDONAMIENTO O CARTA DE INSTITUCION COI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANDO ES PUBLICA COI	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11.5/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11.5/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11.5/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS BÁSICOS SEGUN FORMATO 11.5/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LOS ESTABLECIMIENTOS SEGUN FORMATO 11.5/NO	OBSERVACIONES	CUMPLIR 5/NO
DESARROLLO URBANO EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	TAMÉ	600	SI				SI	SI	SI	SI			SI





1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente:		ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA (AMPTI)	
Nombre de integrante No. 1:			
Nombre de integrante No. 2:			
Nombre de integrante No. 3:			
Fecha de evaluación:		11/09/2014	

Resumen de Grupos y Presupuesto que está ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	11	\$ 544.127.000	200
<b>Sumatoria</b>			
		\$ 544.127.000	200

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)
1.	\$ 544.127.000

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 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, pedagógico y financiero.	40	40	90
2. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.	60	50	

Experiencia mínima a acreditar

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

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o 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, pedagógico y financiero.

Tabla de certificaciones validadas (por que se

Experiencia habitante	Nombre del Proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que aporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad está la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que emite la certificación)	Número de contrato	Fecha Inicio	Fecha de terminación	Valor asignado al contrato	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	Observación
1	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA (AMPTI)	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA (AMPTI)	ICBF REGIONAL ARAUCA	069 DE 2013	18/02/2013	30/12/2013	\$ 85.118.707,00	\$ 85.118.707,00	45	
2	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA (AMPTI)	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA (AMPTI)	ICBF CENTRO ZONAL TAME	181 DE 2012	28/12/2012	30/09/2014	\$ 999.350.000,00	\$ 999.350.000,00	46	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
TOTAL							0	372		372

Valor	Comercio, compra	no
31	SI	
272	SI	

Infraestructura Formato 11 - Habitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CEDI CON ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA (N° CUPOS)**	CERTIFICADO DE TITULACION UBIERTO SI O SI PROPIA O SI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE TITULACION	CARTA DE COMPROMISO DE DONACION DEL ESPACIO ARRENDATARIO	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANDO ES PROMESADO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SIN O SI	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11 SIN O SI	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SIN O SI	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS AUXILIO BASICO SEGUN FORMATO 11 SIN O SI	SE ENCUENTRA DENTRO DE LA UBICACION ACTUAL DE LOS BIENEFICIARIOS	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CEDI SIN ARRENDAMIENTO	INSTITUCIONAL	CALLE 14 # 4-105 BARRIO CROTO BEY	170			CONTRATO DE COMODATO SI	CONTRATO DE COMODATO SI	SI	SI	SI	SI	SI	CONTRATO DE COMODATO SIN COSTO DE EJECUCION ENTRE EL MUNICIPIO DE TAME Y AMPTI	SI
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CEDI SIN ARRENDAMIENTO	INSTITUCIONAL	CENTRO POBLADO PUERTO LOREAN	81			CONTRATO DE COMODATO SI	CONTRATO DE COMODATO SI	SI	SI	SI	SI	SI	CONTRATO DE COMODATO SIN COSTO DE EJECUCION ENTRE EL MUNICIPIO DE TAME Y AMPTI	SI

\*\* Cupos de acuerdo con el área a reglar en el estándar 40 para las dos Modalidades.  
\*\*\* Si en primera, en arrendamiento, comodato o con autorización de uso, con que entidad.

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROYECCION TEMPORES	NOMBRE	CIUDAD DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REGISTRO	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROBACION DE CONTINUIDAD DEL COMERCIO	CUMPLE REQUISITO S/NO	CUMPLE REQUISITO S/NO	CUMPLE REQUISITO S/NO	FOFO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	1	DAINA NATALIA INCIANCA CASTAÑO		TECNICO EN PEDAGOGIA ESCOLAR	INSTITUTO TECNICO METEOROLOGICO	11/12/2010		ASOCIACION DE TRABAJADORES POR LA FAMILIA INFANCIA MARTI	09/07/2011 A 10/11/2014	SI	SI	SI		INTERVO CONSULTAS DE ESTUDIOS DE MATRICES EN FAMILIAS INFANTILES EN PEDAGOGIA INFANTIL DE LA COOPERACION DE EDUCACION SUPERIOR COMOTEC
PROFESIONAL DE APORTE PROFESIONAL	1	DEBORA MIRELA SANTI BARRON		LICENCIADA EN PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL	16/12/2010		EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACION FUNCIONES	SI	SI	SI		

Propuesta Técnica - Habilitante

CANTIDAD S/NO	OBSERVACIONES
SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACION

1. Experiencia Especifica - Adicional

Numero del proponente / Integrante de la unidad temporal o convenio que soporte la experiencia	Empresa o entidad contratada (a nombre de la entidad que respalda la certificación)	Empresa o entidad contratada (nombre de la entidad que respalda la certificación)	Numero del convenio	Objeto del convenio o trabajo con la institución S/NO	Porcentaje de participación en caso de convenio o monto temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	Numero objetos de mutuas S/NO	Experiencia acumulada (en meses)	Experiencia acumulada (en meses)	Cantidad de Cursos Operativos	Cantidad de Cursos Registrales o pedagógicos	Valor afectado en millones	FOFO	OBSERVACION
1	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA FAMILIA INFANCIA MARTI	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA FAMILIA INFANCIA MARTI	012 DE 2011	SI		06/01/2011	30/12/2011	12	12	0	344	344	5	327.811.200,00	48
2	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA FAMILIA INFANCIA MARTI	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA FAMILIA INFANCIA MARTI	098 DE 2012	SI		04/07/2012	14/12/2012	6	6	0	200	200	5	216.658.400,00	46,25
3															
4															
5															
6															
7															
8															
TOTAL								18	18	0	544	544	10		

VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE LOGRADO	TOTAL PUNTAJE Criterio 1
6 meses consecutivos al último requerido	20	0	40
12 meses consecutivos al último requerido	50	0	
18 meses consecutivos al último requerido	80	0	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROYECCION TEMPORES	NOMBRE	CIUDAD DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REGISTRO	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROBACION DE CONTINUIDAD DEL COMERCIO	CUMPLE REQUISITO S/NO	CUMPLE REQUISITO S/NO	CUMPLE REQUISITO S/NO	FOFO	OBSERVACIONES
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNA DE LAS UNIDADES O FRACCION INTERIOR	1	MARLA LAETITIA CHECA RAMIREZ		GRADUADA CONTADORIA PUBLICA	UNIVERSIDAD DE SANTIAGO	31/09/2007		MUJERES TRABAJADORAS POR LA FAMILIA INFANCIA MARTI	04/10/2011 A 10/11/2014	SI	SI	SI		
PROFESIONAL DE APORTE PEDAGOGICO POR CADA UNA DE LAS UNIDADES O FRACCION INTERIOR	1	MARISOL LITVIANO BERNARDINI		GRADUADA EN PEDAGOGIA EN EDUCACION PROFESIONAL	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	11/05/2011		MUJERES TRABAJADORAS POR LA FAMILIA INFANCIA MARTI	24/07/2008 A 14/11/2008	SI	SI	SI		
PROFESIONAL DE APORTE PEDAGOGICO POR CADA UNA DE LAS UNIDADES O FRACCION INTERIOR	1	MARISOL LITVIANO BERNARDINI		GRADUADA EN PEDAGOGIA EN EDUCACION PROFESIONAL	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	11/05/2011		MUJERES TRABAJADORAS POR LA FAMILIA INFANCIA MARTI	24/07/2008 A 14/11/2008	SI	SI	SI		
FINANCIERO POR CADA CARGO O UNIDAD O FRACCION INTERIOR	1	MARISOL LITVIANO BERNARDINI		GRADUADA EN PEDAGOGIA EN EDUCACION PROFESIONAL	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	11/05/2011		MUJERES TRABAJADORAS POR LA FAMILIA INFANCIA MARTI	24/07/2008 A 14/11/2008	SI	SI	SI		

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Deposición de un trabajo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a su vez de la ejecución de un curso adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a su vez, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	COORDINADOR GENERAL DEL CENTRO DE SERVICIOS EDUCATIVOS, ADMINISTRACIÓN, ECONOMÍA SOCIAL Y FINANCIERA, con un mínimo de 10 años de experiencia para mayor o igual (17) años en trabajos similares.	25	25	50
	PROFESIONAL DE ARCO PEDAGÓGICO O FINANCIERO, con un mínimo de 10 años de experiencia en trabajos similares.	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS DE FRENTE O FRENTE INFERIOR, con un mínimo de 10 años de experiencia en trabajos similares.	10	0	

**TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO**

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o de atención de un curso adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a su vez, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	40	40	90
	50	50	









1. CRITERIOS HABITANTES  
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente:		ASOCIACION FREYAN
Nombre de integrante No 1:		
Nombre de integrante No 2:		
Fecha de Evaluación:		09/06/14

Nombre de Grupo y Presupuesto que este efectuado (se debe hacer una evaluación independiente para cada grupo al que se presenta)	Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de copias
	7	\$ 1.231.025.600	500
	8	\$ 1.231.025.600	500
	9	\$ 697.443.330	240
	13	\$ 1.231.025.600	600
<b>Sumatoria</b>		<b>\$ 3.801.549.870</b>	<b>1.690</b>

Experiencia mínima a acreditar en todos los casos del grupo: 1,350 \$ 3.801.549.870

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habitante en tiempo	X	X
Experiencia Especifica habitante en copias	X	X
Tamaño humano		X

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE OBTENIDO	TOTAL
1. Experiencia asociada a la misma actividad en la ejecución de programas de atención a primera infancia o familia asociada de manera independiente o asociada por el mismo proveedor para la administración de la ejecución de contrato a sueldo en caso de ser así, en los siguientes casos: (ordenar por grupo, por programa y por familia)	40	0	0
	60	0	0

Experiencia habitante

Subir las certificaciones validadas por que se

Nombre del proponente / (o) integrante de la unidad temporal o comercio que reportó la experiencia	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que emitió la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que emitió la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado /Y/ No	Porcentaje de participación en caso de comercio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas /Y/ No	experiencia no validada (en meses)	experiencia no validada (en meses)	Cantidad de Copias solicitadas	Cantidad de Copias según % de participación	Valor financiado del contrato	POUCO	OBSERVACION
1 ASOCIACION FREYAN	ASOCIACION FREYAN	IEF CENTRO ZONAL SARAYENA	12772033	SI		20/09/2013	15/12/2014		3	12	450	450		SI	SACAR EL VALOR EJECUTADO
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
TOTAL									3	12	450	450			

Criterio	Valor	Concepto cumple
Toda mesa de experiencia acreditada validada	12	SI
Toda copia certificada	450	X

Infraestructura Formato 11 - Habitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	URBICACION**	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DE ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANDO ES PROMESA CDI	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11/S/NO	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11/S/NO	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE ENTORNO SEGUN FORMATO 11/S/NO	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE ENTORNO SEGUN FORMATO 11/S/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN LIMITE DE DISTANCIA CON LA ACTUALIDAD DE REFERENCIADOS/S/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
FAMILIAR	VEREDALCADO NEURICO SARAYENA	350				SI	SI	SI	SI	SI	SE ENCUENTRA UBICADA EN LA VEREDA	SI

Dirigido a: Barrio - Vereda, Centro Rural  
 \*\* Si es propia, en arrendamiento, o en comodato, se debe indicar el valor de la Modalidad  
 \*\*\* Si es propia, en arrendamiento, o en comodato, se debe indicar el valor de la Modalidad



CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Orientación de un equipo docente al respecto por manual operativo, para la administración de la educación en convenio a suctor 1. Experiencia docente a la misma respuesta en la ejecución de programas de atención a primera infancia / o 2. Disponibilidad de un equipo docente al respecto por el manual operativo, para la administración de la educación 3. Disponibilidad de un equipo docente al respecto en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógico y 4. Experiencia docente al respecto en la coordinación general del grupo, pedagógico y	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CUALQUIER CARGO DEFECCIONES EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EN UN PERIODO DE TIEMPO DETERMINADO (1) años experiencia para mayor a dos (2) años	25	0	0
	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CUALQUIER CARGO DEFECCIONES EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EN UN PERIODO DE TIEMPO DETERMINADO (1) años experiencia para mayor a uno (1) años	25	0	
	MANAJERES POR CUALQUIER CARGO DEFECCIONES EN LA ADMINISTRACIÓN DE LA INSTITUCIÓN EN UN PERIODO DE TIEMPO DETERMINADO (1) años experiencia para mayor a uno (1) años profesional o docente en contextos de la educación superior	10	0	

**TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO**

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1	40	0	
2	60	0	0



**1. CRITERIOS HABILITANTES**  
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente: **ASOCIACION FREMAM**  
 Nombre de integrante No. 1:  
 Nombre de integrante No. 2:  
 Nombre de integrante No. 3:  
 Empresa:  
 Fecha de evaluación: 05-06-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una evaluación independiente para cada grupo al que se presenta)	Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos
	7	\$ 1.251.558.050	550
	9	\$ 1.251.558.050	550
	9	\$ 1.251.558.050	240
	13	\$ 1.251.558.050	600
<b>Sumatoria</b>		<b>\$ 3.803.849.370</b>	<b>1.690</b>

Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo) **1.332**  
**\$ 3.803.849.370**

**RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO**

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica Habilitante en cupos	X	
Tamaño mínimo	X	

**RESULTADOS FACTORES DE Ponderacion**

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la operación de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	0	0
2. Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la atención a la infancia, en cuanto personal, en la siguiente línea: contadores generales del grupo, pedagogos y psicólogos	60	0	0

**Experiencia habilitante**

Nombre del proponente /fo integrante de la unidad temporal o comercio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (o nombre de la entidad que otorga la certificación)	Empresa o entidad contratista (o nombre de la entidad que otorga 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	formaron objeto de muchas ofertas	espacios no validados (en meses)	experiencia no validada (en meses)	Cantidad de Cupos adjudicados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor adjudicado del contrato	POLO	OBSERVACION
1. ASOCIACION FREMAM	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL Hogar INFANTIL FREESTAS	IESP REGIONAL ABARACA	001 DEL 2012	SI		01/07/2012	11/07/2012		0	5,5	80	5	96.877.812,00	428	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA CON CUPOS EXCLUIDOS DE LA CONVOCATORIA
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
<b>TOTAL</b>									<b>0</b>	<b>5,5</b>	<b>80</b>	<b>0</b>			

Criterio	Valor	SI	Concepto, cumple
Total meses de experiencia acreditada válida	0	X	
Total cupos certificados	0	X	

**Infraestructura Formato 11 - Habilitante**

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRENDAMIENTO O SIN ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION**	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRAYECTORIA Y LIBERTAD DE SU PROPIA CDI	FORMA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE ENTENDIMIENTO	CARTA DE COMPROMISO DE CALIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SERVICIOS PUBLICOS FORMATO 11 SIN O	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIOS PUBLICOS FORMATO 11 SIN O	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL FORMATO 11 SIN O	SE ENCUENTRA DENTRO DE UNIDAD DE DISTANCIA DE SERVICIOS PUBLICOS FORMATO 11 SIN O	OBSERVACIONES	CUMPLE O NO
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CON ARRENDAMIENTO	INSTITUCIONAL	CARRERA 14 No. 22-32	100		SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CON ARRENDAMIENTO	INSTITUCIONAL	CARRERA 11 No. 27-FEBRERO SALINAS 5 ARAUCA	100		SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CON SIN ARRENDAMIENTO	INSTITUCIONAL	PUEERTO NARIÑO	40		NO	SI	SI	SI	SI	SI	Fecha carta de compromiso	NO

Solo de configuraciones validadas por el ITC





1. CRITERIOS HABITANTES  
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente: ASOCIACION HEPHAN	
Nombre de Inscripción No. 1:	
Nombre de Inscripción No. 2:	
Nombre de Inscripción No. 3:	
Grupo a la que se presenta:	
Fecha de Evaluación:	

Resumen de Grupos y Presupuesto que está ofertando (se debe hacer una relación independiente para cada grupo al que se presenta)	Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos
	7	\$ 1.233.933.400	400
	8	\$ 626.444.300	300
	9	\$ 692.443.320	200
	11	\$ 1.024.968.500	600
<b>Sumatoria</b>		<b>\$ 3.603.849.520</b>	<b>1.600</b>

Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos de grupo): 1.332

Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos de grupo): 1.332

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habitante en tiempo		X
Experiencia Especifica habitante en cupos		X
Infraestructura		X
Equipo humano		X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE OBTENIDO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia	40	0	0
2. Desempeño 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 contrato, administrativos, financieros y técnicos	60	0	0

Experiencia Habitante

Sólo de certificaciones emitidas por este gobierno

Nombre del proponente / (o) integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que emitió la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Proximidad de participación en caso de consorcio o unidad temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	funcionó objeto de la medida si/no	experiencia acreditada en meses (en meses)	experiencia acreditada en meses (en meses)	Cumplimiento de condiciones del contrato FORMATO 11.5/NO	Cumplimiento de condiciones del contrato FORMATO 11.5/NO	Cumplimiento de condiciones del contrato FORMATO 11.5/NO	Cumplimiento de condiciones del contrato FORMATO 11.5/NO	Valor ejecutado del contrato	EQUO	OBSERVACION
1. ASOCIACION HEPHAN	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL PATITOS	068 DE 2019	SI		14/02/2019	31/12/2019		10,5			200			\$ 548.417.270,00	121	
2. ASOCIACION HEPHAN	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL PESTIAS	101 DE 2012	SI		16/07/2012	30/12/2012	NO	5,5			80			\$ 99.705.116,00	122	CORRESPONDE A PADRES DE FAMILIA CON CUPOS EXCLUIDOS DE CDI
3. ASOCIACION HEPHAN	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL HOGAR INFANTIL PATITOS	096 DE 2012	SI		12/07/2012	30/12/2012		5,5			80			\$ 134.904.324,00	124	
4.																
5.																
6.																
7.																
8.																
9.																
TOTAL								16			470				0	

Criterio	Valor	Concepto cumple
Total meses de experiencia acreditada válida	16	SI
Total cupos certificados	340	NO

Infraestructura Formato 11 - Habitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ABRENDIDO - CDI SIN ABRENDIDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	PROMESA DE ABRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CDI	GRUPO DE CONCEPTOS DE COSTO CUANDO ES PUBLICO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL CONTRATO FORMATO 11.5/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL CONTRATO FORMATO 11.5/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL CONTRATO FORMATO 11.5/NO	SE ENCUENTRA UBICADA EN BARRIOS	CUMPLE SI/NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	CARRERA 20 No. 15-41 BARRIO EL CELO	300		SI	SI	SI	SI	SE ENCUENTRA UBICADA EN BARRIOS	SI
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	CARRERA 20 No. 15-41 BARRIO EL CELO	300		SI	SI	SI	SI	SE ENCUENTRA UBICADA EN BARRIOS	SI







1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERIA INFANCIA
Nombre de Proponente No. 1:	FUNDACION DULCE HOGAR DE SOFIA
Nombre de Proponente No. 2:	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERIA INFANCIA AMTPI
Grupo a la que se presenta	10
Fecha de evaluación:	09-05-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que está ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de copias
	10	5.485.315.950	250
<b>Simulacro</b>			
Experiencia mínima a acreditar		5.485.315.950	250
		5.485.315.950	

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica Habilitante en copias	X	
Infraestructura		X
Talento Humano		X

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO	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	20	80
2. Disponición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a ejecutar, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógico y financiera.	60	60	

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que emitió la certificación)	Empresa o entidad contratante (la nombre de que entidad emite la certificación)	Número del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado en el ítem 10/ no	Fecha inicio	Fecha de terminación	fuerte objeto de males si/no	Experiencia acreditada y validada (en meses)	Experiencia acreditada y validada (en meses)	Cantidad de Copias ejecutadas	Cantidad de Copias según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERIA INFANCIA	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERIA INFANCIA AMTPI	ICBF	44	SI	01/02/2012	28-04-13	NO	10,56	228	0	222.231.004	34		
UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERIA INFANCIA	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERIA INFANCIA AMTPI	ICBF	78	SI	27/02/2014	30-nov-14	NO	8,50	132	0	142.028.800	34		
UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERIA INFANCIA	FUNDACION DULCE HOGAR DE SOFIA	ESCUELA GABRIELA MISTRAL	01-0205/2013	SI	01/02/2013	30-nov-13	NO	7	115	0	7.100.000		SE RECIBIO ACLARACION DE LA CERTIFICACION VIA CORREO ELECTRONICO	
TOTAL								26	495	0				

Criterio	Valor	Concepto, cumple
Toda ítemes de experiencia acreditada valida	26,4	SI
Total copias certificadas	495	X

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (C) CON ARRENDOS - (D) SIN ARRENDOS - MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD	URUBACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN COPIAS	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION C/D	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PUBLICA C/D	CUMPLIMIENTO DE CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PUBLICOS DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE ATENCION SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PUBLICOS DE ARRENDAMIENTO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN 0M DE DISTANCIA DE LA UNICION ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
MODALIDAD FAMILIAR	INSTITUCIONAL FAMILIAR	BARRO LA FLORESTA BARRO LA FLORESTA	100	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
			150	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI

Solo de certificaciones validadas por que se

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

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

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTAS DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN / FUNCIONES				
COORDINADOR	1	MARIA EUSEBIA MALAGON CRUZ	40934339	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA	02-20-04			SI		NO	SI	EXPERIENCIA DEBE SER COMO COORDINADORA
COORDINADOR	1	MARIA EUSEBIA MALAGON CRUZ	40934339	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA	02-20-04			SI		NO	SI	EXPERIENCIA DEBE SER COMO COORDINADORA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO	1	MARIA CAMILA RESTREPO ARDILA	1018454713	TRABAJADORA SOCIAL	COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	18-06-13	24-07-10-11		SI		SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO	1	MARIA CAMILA RESTREPO ARDILA	1018454713	TRABAJADORA SOCIAL	COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	18-06-13	24-07-10-11		SI		SI	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presento propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	SI	

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 (el nombre de que entidad sea la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato, cumplir con lo solicitado SI/NO	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fuente objeto de milhas SI/NO	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cursos ejecutados	Cantidad de Cursos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA	DULCE HOGAR DE SOPA	ESCUELA FLORESTANA	0	SI	90%	01/02/2014	30-09-14	NO	6	2	47	24		333	LA CERTIFICACION NO INCLuye EL VALOR DEL CONTRATO NI NUMERO DE CONTRATO
TOTAL				8					8	2	47,00	24			

Tota meses de experiencia adicional acreditada valida

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTAS DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN / FUNCIONES				
COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	LEEDY YULIETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012				SI	SI	SI	
COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	LEEDY YULIETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012				SI	SI	SI	
COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	LEEDY YULIETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012				SI	SI	SI	
COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	LEEDY YULIETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012				SI	SI	SI	

PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	OMARA JAMES BELVEZ	ES000281	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCO UNIVERSIDAD DE MAGDALENA	06-06-13	COLIBO EL BOSQUE	ENERO 2011 - DIC	COORDINADORA ACTI	SI	SI	SI	NO ADJUNTA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	OMARA JAMES BELVEZ	ES000281	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCO UNIVERSIDAD DE MAGDALENA	06-06-13	COLIBO EL BOSQUE	ENERO 2011 - NO	DOCENTE	SI	SI	SI	
UNANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	JANIVE CASTRO LONDONO	ES000340	TECNICO LABORAL EN CONTABILIDAD E DECSPRO	05/09/2010	ICBP	2012 - 2014	AUXILIAR CONTABLE	SI	SI	SI	

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponibles de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir	COORDINADOR GENERAL DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA INFANCIA Y A LA FAMILIA PROFESIONAL EN CERCANIAS DE LA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA Y PSICOLOGIA INFANTIL Y JUVENIL Número de años de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años de enseñanza o familia	25	25	60
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en cercanías de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años de enseñanza o familia	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional o tecnólogo en cercanías de la administración y economías	10	10	

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y a familia	40	20	80
2. Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato, en todo momento, en sus siguientes áreas: coordinación general del grupo, pedagógica y logística	60	60	

1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habitante

ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	
Nombre de Proponente:	
Nombre de integrante No.1:	
Nombre de integrante No.2:	
Nombre de integrante No.3:	
Grupo a la que se presenta:	14
Fecha de Evaluación:	09-06-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que está ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	14	\$ 1.252.968.000	800
<b>Sumatoria</b>		\$ 1.252.968.000	800

Experiencia mínima a acreditar	400
Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	400

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habilitante en tiempo	X	X
Experiencia Especifica Habilitante en cupos	X	X
Infraestructura	X	X
Personal Humano	X	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 familia	40	40	100
2. Disponición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución de actividades, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera	60	60	

Tabla de certificaciones validadas (por que se)

Experiencia habilitante	Nombre del proponente / 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)	Número de 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	¿fueron objeto de multas si/no	Experiencia mínima validada (en meses)	Experiencia mínima no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLO	OBSERVACION
1	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ICBF	128 DE 2013	SI		01/09/2013	31/12/2014	NO	12	3	300	300	\$ 672.960.515,00	65	
2	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ICBF	138 DE 2013	SI		14/10/2013	31/07/2014	NO	0	9	300	300	\$ 709.894.055,00	66	SE TIENEN PERIODO DE TIEMPO
3	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME	06 DE 2010	SI		27/04/2010	22/12/2010	NO	4	0	1500	1500	\$ 1.34.651.551,00	70	
4	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME	008 DE 2011	SI		31/03/2011	31/08/2011	NO	5	0	1500	1500	\$ 118.100.000,00	78	
5	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ABAUCANO - APOYAR ONG	ALCALDIA MUNICIPAL DE TAME	020 DE 2011	SI		28/04/2011	31/09/2011	NO	1	2	200	200,00	\$ 81.500.000,00	87	SE TIENEN PERIODO DE TIEMPO
6																
7																
8																
9																
TOTAL										22	14	3800	3800			

CRITERIO	SI	CONSORCIO, COMPANIA	NO
Total meses de experiencia acreditada, validada	X		X
Total cupos certificados	X		



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	0
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	40	40

**Equipo talento humano adicional**

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CIPOS	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATRIBA O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARIFA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	COMPLETADO DE USUARIO DEL CONTRATO	CUMPLE PERFE S/NO	CUMPLE PROPORCION S/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS CIEERTADOS O FRACCION INFERIOR	1	ZOBALDA DEL ROSARIO VILA	68383877	CONTADORA PUBLICA	FUNDACION UNIVERSITARIA DEL ARI	2006		07/07/2008 CENTRO DE EGARACALLE 23/12/2011	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS CIEERTADOS O FRACCION INFERIOR	1	OLGA KARAME GONZALEZ BONZ	68307098	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TIC	2005		02/10/2013 ASOCIACION DE APOYO 15/12/2014				
								07/12/2011 FUNDASET 31/02/2012				
								07/02/2012 FUNDASET 31/12/2011	SI	SI	SI	
								10/06/2008 UNION TEMPORAL SAN JUAN 15/12/2011				
								10/06/2009 UNION TEMPORAL SAN JUAN 15/12/2011				
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS CIEERTADOS O FRACCION INFERIOR	1	DANA PATRICIA MORALES DE REE	3110779389	CONTADORA PUBLICA	CORPORACION UNIVERSITARIA REM	2011	17/1984-T	02/02/2014 UNION TEMPORAL SAN JUAN 15/12/2011				
								04/02/2014 DISEÑOS Y CONSTRUCCION 31/03/2014	SI	SI	SI	
								01/06/2014 ASOCIACION DE APOYO 30/09/2014				

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponer de un equipo adicional al requerido por manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a suscribir	PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OPERADOS O FRACCION INFERIOR Administración económica, social y administrativa con experiencia en la educación con un mínimo de 10 años de experiencia profesional en el área de la educación	25	25	60
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA CINCO MIL CUPOS CIEERTADOS O FRACCION INFERIOR Profesional en servicios de la educación con un mínimo de 10 años de experiencia profesional en el área de la educación	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS CIEERTADOS O FRACCION INFERIOR Profesional en el área de la contabilidad con un mínimo de 10 años de experiencia profesional en el área de la contabilidad	10	10	

**TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO**

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y familia	40	40	40
2. Disponer de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, en todas las áreas: asistencia técnica, coordinación general del grupo, pedagogía y financiera.	60	60	100







Nombre del proponente y/o integrantes de la unión temporal o consorcio que reparta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que espalde la contratación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que espalde la contratación)	Número del contrato	Objeto del contrato, cumple con lo si/no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada (en meses)	Cantidad de cupos ofrecidos	Cantidad de cupos según A de participación	Valor adjudicado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1. CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO DNG-GEES	CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO DNG-GEES	ALCALDIA MUNICIPAL DE BERRACAL	86312032	SI	90%	31/07/2012	31/12/2012	NO	5	0	1000	600	\$1.045.328.340	90-R	LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS COMPLEN CON LO EXIGIDO EN EL PREGIO DE CONDICIONES
2. CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO DNG-GEES	CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO DNG-GEES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	12427013	SI		21/09/2013	31/12/2014	NO	12	0	300		\$734.424.203	90	COMPLEN CON LO EXIGIDO EN EL PREGIO DE CONDICIONES
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
<b>TOTAL</b>									17	0	1800.00	600			

Total meses de experiencia adicional acreditada válida			
<b>VARIABLES</b>	<b>PUNTAJE MÁXIMO</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>	<b>TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1</b>
6 meses adicionales al mínimo requerido	20		
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	30	30
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	0

**Equipo talento humano adicional**

CARGO	PROPORCIÓN T./MINO/CUPOS	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIAL DE CASO SEGUN EL CASO	TABETA PROFESIONAL DE REQUIRIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE CUMPLIR EL CONTRATO FORMALES	CUMPLE PERIL SI/NO	COMPLETACION SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	2	GUSTAVO CARO MEJCAN	1116739676	CONTRADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	31/05/2013 SI		EMPRESA CORPORACION GESTION Y HUMANO DNG-GEES	SI	SI		EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	2	GUSTAVO CARO MEJCAN	1116739676	CONTRADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	31/05/2013 SI		EMPRESA CORPORACION GESTION Y HUMANO DNG-GEES	SI	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	2	HUGO MARIO ALVAREZ MARTINEZ	84455014	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD JESUS ABREU LEA	29/06/2008 SI		EMPRESA FAMILIAR DE BARRACA GOBERNACION DELICIAS	SI	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	2	HUGO MARIO ALVAREZ MARTINEZ	84455014	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD JESUS ABREU LEA	29/06/2008 SI		EMPRESA COMERCIO ALIMENTOS GUATAPARI	SI	SI		
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	2	LIVIA ELENASHQUEZ LUNA	32242006	LICENCIADA EN PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD JESUS ABREU LEA	29/06/2008 SI		EMPRESA COLEGIO PABLO NELEDA	SI	SI		
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	2	LIVIA ELENASHQUEZ LUNA	32242006	LICENCIADA EN PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD JESUS ABREU LEA	29/06/2008 SI		EMPRESA COLEGIO PABLO NELEDA	SI	SI		
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	2	LIVIA ELENASHQUEZ LUNA	32242006	LICENCIADA EN PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD JESUS ABREU LEA	29/06/2008 SI		EMPRESA COLEGIO PABLO NELEDA	SI	SI		
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	1	WILBERT TORRES PEREZ	1116739682	CONTRADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	29/11/2013 SI		EMPRESA UNION TEMPORALIA RECA	SI	SI		
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	1	WILBERT TORRES PEREZ	1116739682	CONTRADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	29/11/2013 SI		EMPRESA UNION TEMPORALIA RECA	SI	SI		

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Deposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato, a saber: 1. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o 2. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o 3. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o 4. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o 5. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o 6. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o 7. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o 8. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o 9. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o 10. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	25	25	66
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACION INTERIOR	10	10	
<b>TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO</b>				

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o	40	30	90
2. Experiencia adicional en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o	60	60	90

1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente: CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-SERS  
 Nombre de integrante No 1:  
 Nombre de integrante No 2:  
 Nombre de integrante No 3:  
 Grupo a la que se presenta:  
 Fecha de evaluación: 09-06-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valuación independiente para cada grupo al que se presenta)	Valor del Presupuesto	Numero de Grupos	Numero de cursos
	\$ 1.231.557.450	7	520
Experiencia minima a acreditar	\$ 1.231.557.450		520
Sumatoria	\$ 1.231.557.450		520

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en grupo	X	
Experiencia Especifica habilitante en curso	X	
Tiempo humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	20	80
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del curso, a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagogía y finanzas.	60	60	

Experiencia habilitante

Solo de certificaciones validadas (por que se

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 que aplica la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que aplica 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	Person objeto de certificación si/no	Experiencia acreditada (en meses)	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cursos ejecutados	Cantidad de Cursos según % de participación	Valor asignado del contrato	FOJO	OBSERVACION
1. CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-SERS	CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-SERS	ALCALDIA MUNICIPAL DE BERRACAL	006/2010	SI		19/02/2010	19/12/2010	NO	10	0	800	800	\$ 1.500.000.000	451-454	LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CURSOS EJECUTADOS; SE DEBE HACER LA REVISIÓN EN LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO ANTES.
2. CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-SERS	CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-SERS	INSTITUTO COLOMBIANO DE BENEFACTORIA FAMILIAR	116/2013	SI		09/03/2013		NO	12	3	450	450	\$ 712.810.000	455-456-457-458	LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CURSOS EJECUTADOS; SE DEBE HACER LA REVISIÓN EN LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO ANTES.
CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-SERS	CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-SERS	ALCALDIA MUNICIPAL DE BERRACAL	014/2012	SI		01/09/2012	31/07/2012	NO	4	0	200	200	\$ 258.000.000,00	459-460-461	LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CURSOS EJECUTADOS; SE DEBE HACER LA REVISIÓN EN LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO ANTES.
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
TOTAL									26	3	1450	1450			

Total meses de experiencia acreditada valida	si	no
	X	
Total cursos certificados	si	no
	X	

Infraestructura Formato 11 - Habitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CON ARRENDAMIENTO O SIN ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CURSOS**	CERTIFICADO DE TRAYECTORIA Y LIBERTAD DE SU PROPIA CEDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CEDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANDO ES PUBLICA CEDI	CUMPLIMIENTO DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PUBLICOS DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PUBLICOS DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PUBLICOS DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UBICACION DE LA UNIDAD EDUCATIVA SEGUN FORMATO 11 SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
DESARROLLO INFANTE EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	CALLE 28 # 38-19 ARAUCA (ZONA ARAUCA)	300	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI		SI
DESARROLLO INFANTE EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ANTONIO GONZALEZ ARAUCA (ZONA ARAUCA)	150	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI		SI
DESARROLLO INFANTE EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	CALLE 28 # 38-19 ARAUCA (ZONA ARAUCA)	300	NO	NO	SI	NO	SI	SI	SI	SI	SI		SI





Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN / MÓDULO	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARETA PROFESIONAL DE REQUIRIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CATEGORÍA DE SUJECIÓN DEL CONTRATO FORMADO E	CUMPLE POR EL 21/NO	CUMPLE POR EL 21/NO	CUMPLE POR EL 21/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MÓDULO OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	1	BUSTAMANTE GARCIA MICHAN	111677676	CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	31/05/2013	SI	CONFORADO GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y MANEJO ONG-CEBS	01/01/2011	COORDINADOR	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION	
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MÓDULO OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	1	BUSTAMANTE GARCIA MICHAN	111677676	CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	31/05/2013	SI	COMUNICACION FAMILIAR DE ABALACA	24/09/2013	11/09/2013	SI	SI		
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MÓDULO OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	1	MURIEL TORRES PEREZ	6331895	VENCIADO EN EDUCACION INFANTIL	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	30/04/2009	SI	UNION TEMPORAL A LA ESCUELA	16/01/2007	11/11/2007	SI	SI		
FINANCIERO POR CADA CENSO MÓDULO OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	1	MURIEL TORRES PEREZ	111678081	CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	29/11/2013	SI	UNION TEMPORAL A LA ESCUELA	16/01/2007	11/11/2007	SI	SI		
FINANCIERO POR CADA CENSO MÓDULO OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	1	MURIEL TORRES PEREZ	111678081	CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	29/11/2013	SI	UNION TEMPORAL A LA ESCUELA	16/01/2007	11/11/2007	SI	SI		

CATEGORÍA	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE ASIGNADO
Deducción de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MÓDULO OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR Profesional en ejercicio de la actividad de la educación, con experiencia en el área de los (2) años de experiencia o títulos	25	25	60
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MÓDULO OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR Profesional en ejercicio de la actividad de la educación, con experiencia en el área de los (2) años de experiencia o títulos	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CENSO MÓDULO OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR Profesional en ejercicio de la actividad de la administración o contabilidad	10	10	

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o deducción 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	40	20	80
	60	60	



1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habitante

CORPORACION MADRES COMUNITARIAS 'COMAC'	
Nombre de Proponente:	
Nombre de integrante No 1:	
Nombre de integrante No 2:	
Nombre de integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta:	5
Fecha de evaluación:	09-06-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valuación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número de Grupos	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	5	\$ 503.693.810	220
<b>Sumatoria</b>			
		\$ 503.693.810	220

Experiencia mínima a acreditar en cupos (dentro de los cupos del grupo): 170

\$ 503.693.810

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habilitante en temo	X	
Experiencia Especifica Habilitante en cupos	X	
Dato puntuable	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 (experiencia de gestión, selección al respecto por el contratante, como la administración de la ejecución del contrato a suscibir, un costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagogo y financiada.	40	0	0
	60	0	0

Experiencia habitante

Nombre del proponente y/o integrantes de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (el nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que emite la certificación)	Número 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	turno sujeto de contratación SI/NO	Experiencia acreditada (en meses)	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Valor ejecutado del contrato	FOUO	OBSERVACION
1. CORPORACION MADRES COMUNITARIAS 'COMAC'	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS 'COMAC'	FUNDACION ABCO	001A/2013	SI		07/04/2013	02/09/2013		5	360	\$		LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS NI EL VALOR DEL CONTRATO
2. CORPORACION MADRES COMUNITARIAS 'COMAC'	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS 'COMAC'	ASOCIACION DE MADRES DE FAMILIAS UNIDAS DE BIENESTAR MESETAS 'ADZITEA'	118-2010	SI		27/02/2010	23/11/2010		9	270	\$ 7.000.000,00		LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS NI EL VALOR DEL CONTRATO
3. CORPORACION MADRES COMUNITARIAS 'COMAC'	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS 'COMAC'	ASOCIACION DE MADRES DE FAMILIA UNIDAS DE BIENESTAR MESETAS 'ADZITEA'	118-2011	SI		14/07/2011	30/11/2011		9,5	270	\$ 10.000.000,00		LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS NI EL VALOR DEL CONTRATO
4.													
5.													
6.													
7.													
8.													
9.													
TOTAL									21,5	900			

Concepto	Valor	SI	Concepto cumple	NO
Toda fines de experiencia acreditada válida	21,5		X	
Total cupos acreditados	900	X		

Infraestructura Formato 11 - Habitante

MODULO A LA QUE SE PRESENTA (CON ARRENDOS - CDI SIN ARRENDOS - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CANTIDAD INSTALADA EN CORSEP	CERTIFICADO DE TIBACION Y LIBERTAD DE PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE ATENCION CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DE ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANDO ES PUBLICA CDI	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PUBLICOS BASICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE LA CATEGORIA DE LA UNICION ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO

\* Solo de certificaciones validadas (por que se)









CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo docente al respecto por manual operativo, para la transmisión de la especie del conejo a suscriber	COORDINADOR GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE OFERTAS Y OFERTAS DE FRACCIÓN INFERIOR a la asignación económica, social y profesional de la educación con experiencia en el área (1) 25 en febrero o marzo	25		0
	PROFESIONAL DE ALCANCE PEDAGÓGICO POR CADA UNO DE LOS CUPOS DE FRACCIÓN INFERIOR con experiencia en el área (2) 25	25		
	FINANCIERO POR CADA CINCO MA CUPOS DE FRACCIÓN INFERIOR Profesional o técnico en áreas de la administración económica 30	30		

**TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO**

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la aplicación de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	0	0
2. Disposición de un equipo docente al respecto por el manual operativo para la transmisión de la especie del conejo a suscriber, sin costo adicional en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógico y financiero	60	0	







CARGO	PROPORCIÓN HAN/CUPOS	NOMBRE	CEDELA DE CIUDADANA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO	CUMPLE PERIL \$/NO	CUMPLE PROPORCIÓN \$/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR/COORDINADORA GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1											
PROFESIONAL DE APOYO EFECTUADO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1											
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1											

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.	PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la educación, pedagogía, psicología, sociología, administración, economía, ingeniería, informática, matemáticas, física, química, biología, geología, medicina, veterinaria, arquitectura, diseño industrial, diseño gráfico, diseño de interiores, diseño de moda, diseño de productos, diseño de interiores, diseño de moda, diseño de productos, diseño de interiores, diseño de moda, diseño de productos.	25	0	0
	PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de las.	25	0	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o economista.	10	0	

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	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. Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, en los sectores de: coordinación general del grupo, pedagogía y financiera.	60	0	





Nombre de proponente y (o) integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que otorga la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que otorga la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato, según lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada (en meses)	Cantidad de Cupos ofrecidos	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	FUNDACION SOCORRO LOS PASO	115	SI		19/02/2011	31-06-11	NO	11.40	11.40	0.00	0.00	120,143,947		CERTIFICACION NO ATENDIDOS
2	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	FUNDACION SOCORRO LOS PASO	41	SI		12/01/2010	24-04-10	NO	11.50	11.50	215	215	420,150,750		SI
3															
4															
5															
6															
7															
8															
TOTAL									22.9	0	215.006	0			

Total meses de experiencia adicional acreditada válida: 22.9

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20		
12 meses adicionales al mínimo requerido	10	0	40
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	40	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERIÓDICO SI/NO	CUMPLE PROVISIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR		AGUSTIN TOLOSA	11502088	LICENCIADO EN EDUCACION PRIMARIA	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAISA	30-mar-97		SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL	SI	NO		ADJUNTA ACTA DE POSESION FIRMA CERTIFICACION
COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR		EGSA RODRIGUEZ ZUNE	6310405	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTA	30-06-91		FUNDACIONER	SI	SI	SI	NO APLICA PUES NO INCLUYEN CARTA DE COMPROMISO DE LOS PROFESIONALES NI ANEXOS FORMATOS B
APOYO PEDAGOGICO								ESF. SALVAVIENTE	SI	SI	SI	NO APLICA PUES NO INCLUYEN CARTA DE COMPROMISO DE LOS PROFESIONALES NI ANEXOS FORMATOS B
APOYO PEDAGOGICO								GOBERNACION DE ABALUCA	SI	SI	SI	NO APLICA PUES NO INCLUYEN CARTA DE COMPROMISO DE LOS PROFESIONALES NI ANEXOS FORMATOS B

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 sueldos	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	25		25
	PROFESIONAL DEL AREA PEDAGOGICA POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	25		25
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	10		10

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y a familia	40	40	65
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a sueldos, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	25	







**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 SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIONES				
COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	CIRO HUMBERTO PARADA RINCO	13374595	SOCIOLOGO LICENCIADO EN FILOSOFIA	UNIVERSIDAD NACIONAL UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	01/04/1993					SI	NO	SI	NO ANEXA DIPLOMA DE LICENCIADO EN FILOSOFIA
COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	CIRO HUMBERTO PARADA RINCO	13374595	SOCIOLOGO LICENCIADO EN FILOSOFIA	UNIVERSIDAD NACIONAL UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	01/04/1993					SI	NO	SI	NO TIENE EXPERIENCIA SOLICITADA
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR														
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CIUPOS 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	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la administración, económicas, sociales y humanas o de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25		
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o económicas	10		

**TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO**

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	30	30
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	



Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDS CON ARRIENDO- CDS SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIEDAD	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO PARA ARRENDAMIENTO O USO COMUNITARIO	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANDO ES PÚBLICA	CONDICIONES DE ESPACIO DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE LA UNIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	CALLE 7 SUR 12 # 34	300	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO SE PRESENTA CERTIFICADO NI ACTA DE COMPROMISO Y DE MEJORA	NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	BARRIO VILLA LUZ	300	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO SE PRESENTA CERTIFICADO NI ACTA DE COMPROMISO Y DE MEJORA	NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	CALLE 8 # 88-39	300	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO SE PRESENTA CERTIFICADO NI ACTA DE COMPROMISO Y DE MEJORA	NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	SALON COMunal BRIGAS DEL PUENTE	300	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	NO SE PRESENTA CERTIFICADO NI ACTA DE COMPROMISO Y DE MEJORA	NO

\* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal  
 \*\* Cuota de arriendo con el área exigida en el estudio de 40 para las dos Modalidades  
 \*\*\* Si es propia, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TALETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL PUEBLO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIONES			
COORDINADOR	2	EDISON LUNA BINCION	79951314	INSTRUMENTO AMBIENTAL	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	23/07/2007	SI	ADQUISICIÓN DE MUJERES E INFANCIA	01/11/2012	COORDINADOR PEDAGÓGICO	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN
COORDINADOR	4	DARY ADRIAN FARADA BOLDIN MARIA CRISTINA GONZALEZ SOTO	882708545	TECNOLOGO EN TRABAJO SOCIAL Y EDUCACION BURUBAUSER	INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION BURUBAUSER	11/08/2006	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA	14/07/2014-11/07/2014	TRABAJADOR SOCIAL	SI	NO	LA EXPERIENCIA ENFERMERA COMO COORDINADOR DE PROFESIONAL, LE PRESENTA COMO TECNICO
COORDINADOR	2	MARIA CRISTINA GONZALEZ SOTO	68383022	LICENCIADA EN CIENCIAS SOCIALES Y ECONOMIAS	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	15/05/2001	NO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	01/07/2003-30/11/2002	DOCENTE	SI	NO	LA EXPERIENCIA NO CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES PARA PERFIL DE COORDINADOR
COORDINADOR	2	FENY YOLIMA BUSTO ESCOBAR	65235222	LICENCIADA EN CIENCIAS SOCIALES Y ECONOMIAS	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	15/07/2001	NO	COLEGIADO	14/08/2008-14/02/2010 17/01/2011-30/12/2011 23/07/2011-07/12/2012	DOCENTE	SI	NO	LA EXPERIENCIA NO CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES PARA PERFIL DE COORDINADOR
COORDINADOR	2	FENY YOLIMA BUSTO ESCOBAR	64467893	PSICOLOGO SOCIAL COMUNITARIO	UNIVERSIDAD LIMA	10/12/2005	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA	15/01/2013	COORDINADORA PEDAGOGICA	SI	SI	NO SE PRESENTAN CERTIFICACIONES CONTRACTUALES QUE LE ACREDITEN LA EXPERIENCIA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCO ABER GRANADOS	19862114	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD PONTIFICA BILIVARIANA	04/09/2013	NO	MUJERES E INFANCIA	01/09/2014	PSICOLOGO	SI	NO	NO SE PRESENTAN CERTIFICACIONES CONTRACTUALES QUE LE ACREDITEN LA EXPERIENCIA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	1116789146	TRABAJADORA SOCIAL	FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN D CASTELLANOS	11/07/2014	NO	MUJERES E INFANCIA	07/09/2014	TRABAJADOR SOCIAL	SI	NO	NO SE PRESENTAN CERTIFICACIONES CONTRACTUALES QUE LE ACREDITEN LA EXPERIENCIA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	1116789146	TRABAJADORA SOCIAL	FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN D CASTELLANOS	11/07/2014	NO	MUJERES E INFANCIA	07/09/2014	TRABAJADOR SOCIAL	SI	NO	NO SE PRESENTAN CERTIFICACIONES CONTRACTUALES QUE LE ACREDITEN LA EXPERIENCIA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO	INTEGRAL	02/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARCA ALEJANDRA REVERO FIGUEROA	19842700	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	11/04/2012	NO						



1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal consorcio que reporte la experiencia	Empresa o entidad contratista (el nombre de la entidad que certifique)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que emita la verificación)	Numero del contrato	Objeto de contrato cumple con lo requerido si/no	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueros o tipos de multas si/no	experiencia acreditada no validada (en meses)	experiencia acreditada validada (en meses)	Cantidad de Cursos ejecutados	Cantidad de Cursos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	INTUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	04870204	SI	23/01/2014		NO	3	8	204	204	2206.867.887	58	LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CURSOS EJECUTADOS, SE PROCEDIO HACER LA REVISION DEL CONTRATO Y SE ENCUENTRA EN EJECUCION
2. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	INTUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	05970101	SI	27/01/2012	31/12/2012	NO	0	11	492	492	5620.993.375	58	LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CURSOS EJECUTADOS, SE PROCEDIO HACER LA REVISION DEL CONTRATO Y SE ENCUENTRA EN EJECUCION
3. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	INTUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	05102013	SI	08/02/2013	31/12/2013	NO	0	10	228	228	5682.746.887	57	LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CURSOS EJECUTADOS, SE PROCEDIO HACER LA REVISION DEL CONTRATO Y SE ENCUENTRA EN EJECUCION
4. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	INTUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	31370111	SI	31/10/2011	15/12/2011	NO	0	2	472	472	5187.719.887	58-60	LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CURSOS EJECUTADOS, SE PROCEDIO HACER LA REVISION DEL CONTRATO Y SE ENCUENTRA EN EJECUCION
5. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	INTUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	06402011	SI	09/02/2011	31/12/2011	NO	3	10	2176	2176	5784.615.940	61-62	LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CURSOS EJECUTADOS, SE PROCEDIO HACER LA REVISION DEL CONTRATO Y SE ENCUENTRA EN EJECUCION
6. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN-	INTUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	02170110	SI	31/07/2010	31/12/2010	NO	0	33	318	318	5581.061.231	63	LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CURSOS EJECUTADOS, SE PROCEDIO HACER LA REVISION DEL CONTRATO Y SE ENCUENTRA EN EJECUCION
7.														
8. TOTAL									32		3186,08			

TOTAL meses de experiencia adicional acreditada valida	
VARIABLES	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al minimo requerido	20
12 meses adicionales al minimo requerido	30
18 meses adicionales al minimo requerido	40

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN T/NO CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TABETA PROFESIONAL DE REQUISITE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROPORCION SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	3	SANDRA LEE MOSQUILÓN	84287411	LICENCIADA EN TECNOLOGIA EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	17/12/1996	NO	EMPRESA FECHA DE INICIO Y TERMINACION	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	3	HEDY KATHERINE QUINTANA DAZA	41952528	LICENCIADA EN TECNOLOGIA EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	17/04/2009	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN FECHA DE INICIO Y TERMINACION	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	3	HEDY KATHERINE QUINTANA DAZA	41952528	LICENCIADA EN TECNOLOGIA EDUCATIVA	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	17/04/2009	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN FECHA DE INICIO Y TERMINACION	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	3	KERY RAMIREZ AGUDELO	62393711	ADMINISTRACION DE EMPRESAS SOCIALES	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	30/11/2012	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN FECHA DE INICIO Y TERMINACION	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	3	SHIRLEY YANNY CAMACHO MOTILVA	80020721	CON ENFASIS EN CIENCIAS SOCIALES	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	13/02/2004	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN FECHA DE INICIO Y TERMINACION	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	3	SHIRLEY YANNY CAMACHO MOTILVA	80020721	CON ENFASIS EN CIENCIAS SOCIALES	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	13/02/2004	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN FECHA DE INICIO Y TERMINACION	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	3	BUETH LEZPE RUIZ	52928276	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE	15/06/2008	NO	COLEGIO SOLIDARIO FECHA DE INICIO Y TERMINACION	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	3	BUETH LEZPE RUIZ	52928276	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE	15/06/2008	NO	COLEGIO SOLIDARIO FECHA DE INICIO Y TERMINACION	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	INEE VILLAMIZAR MENDEZ	111872617	CONTRADORA PUBLICA	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	13/05/2011	SI	ASISTENTE FECHA DE INICIO Y TERMINACION	SI		EL CONTRATO DE INGENIERIA EN EJECUCION



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 aplicación del control de la escuela	COORDINADOR DE SALUD DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS CUERPOS OPERATIVOS O FRACCIÓN INFERIOR	25		0
	Administración, asistencia técnica y apoyo en relación a familia			
	PROFESIONAL DE SERVICIO PEDAGÓGICO POR CADA UNO DE LOS CUERPOS OPERATIVOS O FRACCIÓN INFERIOR con experiencia igual o mayor a diez (10) años de experiencia en el área de la educación	25		
	MANUAL ADMINISTRATIVO DEL CUERPO OPERATIVO O FRACCIÓN INFERIOR, respaldado de la administración o asistencia	10		

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y familia	40	0	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la aplicación del control de la escuela	60	0	0





CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Deposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a suscribir	COORDINADOR GENERAL DE PROYECTOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Experiencia en el área de la administración en materia de la atención a la infancia y juventud o de la educación, con experiencia en el área de la infancia o la familia.	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en el área de la educación, con experiencia en el área de la infancia o la familia.	25		
	FINANCIERO POR CADA CUPO IN CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en el área de la administración y economías.	10		

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	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. Deposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera	60	0	

1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente: ASOMIR  
 Nombre de Inscrito No 1:  
 Nombre de Inscrito No 2:  
 Nombre de Inscrito No 3:  
 Nombre de Inscrito No 4:  
 Grupo a la que se presenta:  
 Fecha de evaluación: 09-dic-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que este ofertado (se debe hacer una relación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
Sumatoria	4	\$ 1.352.968.600	600
Experiencia mínima a acreditar			
Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)			480
		\$ 1.352.968.600	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habitante 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 a familia	40	0	
2. Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la implementación de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinación, gestión del grupo, pedagógico y logística	60	0	0

Experiencia habitante

Solo de certificaciones validadas (por que se ...)

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad es la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad es la certificación)	Experiencia o entidad contratista (nombre de que entidad es la certificación)	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Fecha Inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	Experiencia adicional no validada (en meses)	Experiencia adicional no validada (en meses)	Cantidad de Cupos Ofertados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor efectuado del contrato	FOJO	OBSERVACION
1											0,00			
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
TOTAL								0	0	0,00	0			

Criterio	Valor	Concepto, cumple
Total meses de experiencia acreditada valida	0	no
Total cupos certificados	0	X

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ABRIENDO- CDI SIN ABRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUERPO ES PUBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 S/NO	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 S/NO	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 S/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UBICACION ACTUAL DE LOS CUERPOS	OBSERVACIONES	QUIVALE SI/NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	CRA 14 - 75.63 BARRIO MIZAMA	300		NO	NO	SI	SI	SI	SI		NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	CRA 14 - 13.56 BARRIO LAS ANE	300		NO	NO	SI	SI	SI	SI		NO

\* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal





CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE DETERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE RECURSIBSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE CONTRATO FORMATS	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR								EMPRESA FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN FUNCIONES				
PROFESIONAL DE PUNTO TECNOLÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR												
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR												

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	EXPERIENCIAS EN REDES PROYECTOS POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	25		0
	Administración, supervisión y mantenimiento de la educación, con experiencia en proyectos de 10 años en infraestructura en educación a distancia	25		
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	10		

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	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, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera	60	0	

1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente: **ACOMIN**  
 Nombre de integrante No 1:  
 Nombre de integrante No 2:  
 Grupo a la que se presenta:  
 Fecha de evaluación: 09-01-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	5	\$503.693.810	220
<b>Sumatoria</b>		\$ 503.693.810	220

Experiencia minima a acreditar  
 Experiencia minima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo): **176**  
**\$ 503.693.810**

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	X
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	X
Infraestructura	X	X
Urbano humano	X	X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima 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 proyecto a "socios", sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	0	0

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que reporta la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que otorga la certificación)	Objeto del contrato cumple con lo solicitado (si/no)	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Termino objeto de metas (si/no)	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Experiencia acreditada validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
TOTAL								0	0	0	0	0		

Criterio	Valor	si	Concepto, cumple
Tota meses de experiencia acreditada validada	0	X	
Tota cupos certificados	0	X	

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (EDI CON ARRENDAMIENTO SIN ARRENDAMIENTO MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOST**	CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD SI ES PROPIA EDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION EDI	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANTO ES FAMILIAR MODALIDAD FAMILIAR	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANTO ES FAMILIAR MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE ARRENDAMIENTO O COMPROMISO DE USO CUANTO ES FAMILIAR MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 8	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 8	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PUBLICOS BÁSICOS SEGUN FORMATO 8	SE ENCUENTRA CONTRO DE LA UBICACION ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
EDI INSTITUCIONAL SIN ARRENDAMIENTO	EDI INSTITUCIONAL SIN ARRENDAMIENTO	CALLE 7 No 7-11 BARRIO EL PROGRESO	60	NO		NA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTA CARTA DE COMPROMISO	NO
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 4 No 4-65 BARRIO VILLALBAE	150	NO			SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTA CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR USO DE INFRAESTRUCTURA	NO

\* Dirección, barrio, vereda, centro, zona.  
 \*\* Cupos de acuerdo con el área exigida en el estándar 40 para las dos Modalidades.  
 \*\*\* Si es propia, en arrendamiento, comodato o con autorización de uso, con que entidad.

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCION TIPOCUIPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TAQUETA PROFESIONAL DE REGISTRO	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANTO ES FAMILIAR MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLE PERIODO SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACION			
COORDINADOR	1	CLAUDIA MARCELA REBOLEDO SI	30.020.252	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA	INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION	2005		DOLENTE	SI	SI	NO	NO SOPORTA EXPERIENCIA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	2	KEYLA CHAVEZ BRICEÑO IVAN CARLOS VALDECALAZON	1.117.469.249 47.206.466	TECNOLOGIA EN TRABAJO SOCIAL Y PSICOLOGIA	INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION UNIVERSIDAD ANTIOQUIANA	2011 2004		DOLENTE PSICOLOGO	SI SI	SI SI	NO NO	NO CUMPLE PERIODO NO PRESENTA COPIA DE TARJETA PROFESIONAL

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presente propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12.	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

1	Nombre del proponente / o integrantes de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (número de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que expide la certificación)	Número 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	Person sujeto de experiencia 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	FOLO	OBSERVACION
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
32																
33																
34																
35																
36																
37																
38																
39																
40																
41																
42																
43																
44																
45																
46																
47																
48																
49																
50																
51																
52																
53																
54																
55																
56																
57																
58																
59																
60																
61																
62																
63																
64																
65																
66																
67																
68																
69																
70																
71																
72																
73																
74																
75																
76																
77																
78																
79																
80																
81																
82																
83																
84																
85																
86																
87																
88																
89																
90																
91																
92																
93																
94																
95																
96																
97																
98																
99																
100																
TOTAL																
Total meses de experiencia adicional acreditada válida																

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/GRUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MÉRITO OBTENIDO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CUMPLIMIENTO DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE INSCRIPCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADORA DE ORDENAMIENTO GENERAL DEL AMBIENTE POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1											
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1											
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1											

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	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR en centros de la educación primaria y secundaria y en centros de la educación superior y universitaria, con experiencia igual o superior a tres (3) años	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR en centros de la educación superior y universitaria, con experiencia igual o superior a tres (3) años	25		
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR en centros de la educación superior y universitaria, con experiencia igual o superior a tres (3) años	10		

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y 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, en los siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógico y financiero	60		

KELLY PATRICIA MONTERO DAVILA  
Coordinadora Grupo de Asistencia Técnica Planeación y Sistemas