

1. CRITERIOS HABITANTES

Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente:	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COASOBEN
Nombre de integrante No. 1:	NA
Nombre de integrante No. 2:	NA
grupo a la que se presenta:	Urb (1)
Fecha de evaluación:	29/09/24

Experiencia mínima a acreditar	Sumatoria	Número de Grupos		Valor del Presupuesto	Número de cupos
		1	2	\$ 1.200	\$ 1.200
Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	\$ 2.505.997.200			\$ 2.505.997.200	\$ 1.200
Experiencia mínima a acreditar (cada grupo al que se presenta)	\$ 2.505.997.200			\$ 2.505.997.200	\$ 1.200
				\$ 2.505.997.200	\$ 1.200

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habitante en cupos	X	
Infraestructura	X	
Activo Humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	40	100
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, pedagogía y financiera	60	60	100

Experiencia habitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratada (a nombre de que entidad está la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Número del contrato	Objeto del contrato simple con la actividad	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unidad temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	Fueron objeto de nuevas contrataciones	Experiencia acreditada (en meses)	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COASOBEN	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COASOBEN	ICBF	66-26-2014-491	SI	100%	27/07/2014	30/11/2014	NO	8,1	0,0	1200	1200,00	1.206.425.948	1287 AL 1288	Presente la certificación con requisitos habitantes
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COASOBEN	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COASOBEN	ICBF	66-26-2014-493	SI	100%	30/07/2013	31/12/2013	NO	11,0	0,0	0	0,00	1.184.460.077	1287 AL 1288	Presente la certificación con requisitos habitantes
COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COASOBEN	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COASOBEN	ICBF	66-26-2014-046	SI	100%	25/07/2010	31/08/2010	NO	7,20	0,0	0	0,00	657.742.516	1287 AL 1288	Presente la certificación con requisitos habitantes
TOTAL									26,30	0	1200,00	1200			
Total meses de experiencia acreditada válida	Valor	Contenido, ejemplo	NO												
	26,33	SI													
Total cupos certificados	1200	SI													

Nota: Las certificaciones no tienen tiempos restringidos, por lo cual el número máximo de cupos certificados simultáneamente son 1200.

1700

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCION TIEMPO/CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MANTENIMIENTO DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMADO 8	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROHIBICION SI/NO	OBSERVACIONES	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	YBELA BECERRA FLORES	39867628	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD CATOLICA POPULAR DEL PICHINCHA	28/07/2009	NA	<p>COACORBIEN</p> <p>11/06/2012 AL 15/12/2012</p> <p>COORDINADORA</p> <p>29/01/2013 AL 31/12/2013</p> <p>16/01/2014 AL 10/11/2014</p> <p>11/06/2012 AL 15/12/2012</p> <p>COORDINADORA</p> <p>29/01/2013 AL 31/12/2013</p> <p>16/01/2014 AL 10/11/2014</p> <p>3 MESES DEL 2011</p> <p>11 MESES 2011</p> <p>07/12/2010 al 22/12/2010</p> <p>02/07/2010 al 01/06/2010</p> <p>19/01/2010 al 10/12/2010</p> <p>11/03/2009 al 09/01/2010</p> <p>09/11/2009 al 08/12/2009</p> <p>27/05/2008 al 26/07/2008</p> <p>11/05/2008 al 29/08/2008</p>	<p>Profesional de apoyo psicosocial Folio 115 y 116</p> <p>Profesional de apoyo psicosocial Folio 115 y 116</p> <p>Coordinadora Pedagógica folio 136,137 y 138</p> <p>Profesional en Ciencias del deporte y la recreación folio 129</p> <p>Agente a program de deportes y recreación folio 139</p> <p>desarrollo del programa vacunas reactivas folio 139</p> <p>desarrollo del programa vacunas comunitarias folio 139</p> <p>desarrollar, coordinar y evaluar programas deportivos folio 140</p> <p>desarrollar, coordinar y evaluar programas deportivos folio 140</p> <p>estrucción, diseño y puesta en marcha de los juegos deportivos y recreativos comunitarios folio 140</p> <p>brindar y promover un espacio de encuentro e integración a niños y niñas folio 140</p> <p>apoyo a la dirección del programa de ocio y actividades folio 140</p>	SI	NO	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXIA LA TARJETA PROFESIONAL ES NECESARIA.
COORDINADORA	SI	JULIANA MARCELA CORREA MAMUJANCA	23174884	PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA RECREACION	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE TERREÑA	23/09/2008	NA	<p>ALCAYDA SANTA ROSA DE CHAMA SECRETARIA DE GESTION CONTRACTUAL</p> <p>19/01/2010 al 10/12/2010</p> <p>09/11/2009 al 08/12/2009</p> <p>27/05/2008 al 26/07/2008</p> <p>11/05/2008 al 29/08/2008</p>	<p>desarrollar, coordinar y evaluar programas deportivos folio 140</p> <p>estrucción, diseño y puesta en marcha de los juegos deportivos y recreativos comunitarios folio 140</p> <p>brindar y promover un espacio de encuentro e integración a niños y niñas folio 140</p> <p>apoyo a la dirección del programa de ocio y actividades folio 140</p>	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLEBEGO DE CONDICIONES.

② JMC

PROFESIONAL DE APOYO PSICOCCIAL	SI	MATILDA GOMEZ TABARES	308793147	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	26/07/2013	TP 2410630041	COOPASOBEN	07/04/2012 al 07/12/2012	Práctica Académica folio 158	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOCCIAL	SI	JULIAN JARAMILLO SANCHEZ	3087989787	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD CATOLICA DE PEREIRA	22/09/2013	TP 134823	COOPASOBEN	23/07/2013 AL 31/12/2013	Profesional de apoyo psicococial, folio 171, 172 Y 173	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEGO DE CONDICIONES.
COORDINADORA	SI	ALEXANDRA VIVIANA GREGO CARDONA	25174118	ADMINISTRADORA DEL MEDIO AMBIENTE	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	12/08/2005		COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAJETEROS DEL RISARALDA	2009 Y 2010	Experiencia en el área ambiental y social Programa seguridad alimentaria folio 191	SI	NO	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXIA LA TABLITA PROFESIONAL Y SE INCUERIDA.
COORDINADORA	SI	SANDRA MILENA VALLEJO GUTIERREZ	25172344	PSICOLOGO SOCIAL COMUNITARIO	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	23/06/2006	NA	COMITÉ DEPARTAMENTAL DE CAJETEROS DEL RISARALDA	2006	Experiencia en el área ambiental folio 194	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEGO DE CONDICIONES.
								COOPASOBEN	17/10/2014 AL 30/11/2014	Profesional de apoyo psicococial folio 216 Y 227				
								COOPASOBEN	15/08/2012 AL 29/12/2012	Agente pedagógico establecimientos				
								COOPASOBEN	06/11/2011 AL 15/12/2011					
								COOPASOBEN	29/04/2012 AL 29/06/2012					
								COOPASOBEN	06/11/2012 AL 15/12/2012	Coordinadora pedagógica folio 188, 189 Y 190				
								COOPASOBEN	29/01/2013 AL 31/12/2013					
								COOPASOBEN	16/01/2014 A 10/11/2014					
								UNION TEMPORAL ASOCIADOS COOPASOLUDCOM	01/06/2008 AL 31/12/2008	educadora familiar programa vivienda con bienestar folio 192				
								COMFAMILIAR RISARALDA	17/09/2007 AL 02/05/2008	Educadora familiar programa parcela vivienda con bienestar folio 193				

5

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	JORGE ANDRES ECHEBERRY HERNANDEZ	9972741	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	27/06/2003	TP 10886904 A	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	15/06/2013 AL 15/12/2013	educador afiche con estudiantes con necesidades educativas especiales folio 228	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	SANDRA MILENA PINZON MUNOZ	9098447	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	14/12/2007	TP 138590	FUNDACION KARLOS	01/04/2013 AL 30/11/2013	Trabajador social programa de atención a la familia folio 229	SI	NO	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXIA LA TARETA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	SANDRA PATRICIA ARIAS MARIN	2817918	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	22/06/2013	TP 138590	FUNDACION KARLOS	15/07/2010 AL 30/12/2010	Profesional psicopedagoga en trabajo comunitario en familia folio 230	SI	NO	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	GLORIA MILENA YABARERS ARQUIA	2517892	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	20/11/2012		COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FAMILIAR COOP	15/06/2010 AL 18/12/2008	Trabajador social folio 231	SI	NO	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXIA LA TARETA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MANRI JOSE LOPEZ YEPES	2462907	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	23/06/2012	TP 138590	INSTITUTO DE EDUCACION ESPECIAL PROGRESAMK	01/01/2013 AL 30/09/2013	Psicólogo folio 315	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES
COORDINADORA	SI	CAQUINA ARBELA FRANCO	90492149	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION ARTISTICA	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	06/06/2013	NA	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FAMILIAR COOP	01/02/2010 AL 30/11/2010	Docente folio 332	SI	NO	SI	NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EXPERIENCIA SORORADA A PARTIR DE LA FECHA DE GRADUACION NO CUMPLE CON EL AÑO DE EXPERIENCIA
								COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FAMILIAR COOP	01/02/2012 AL 30/11/2012	Docente folio 332	SI	NO	SI	NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EXPERIENCIA SORORADA A PARTIR DE LA FECHA DE GRADUACION NO CUMPLE CON EL AÑO DE EXPERIENCIA
								COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FAMILIAR COOP	2010 Y 2011	Docente (primaria) folio 334	SI	NO	SI	NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EXPERIENCIA SORORADA A PARTIR DE LA FECHA DE GRADUACION NO CUMPLE CON EL AÑO DE EXPERIENCIA
								COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FAMILIAR COOP	2012	Coordinadora general presesora y baila primaña folio 134	SI	NO	SI	NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EXPERIENCIA SORORADA A PARTIR DE LA FECHA DE GRADUACION NO CUMPLE CON EL AÑO DE EXPERIENCIA
								COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FAMILIAR COOP	15/01/2013 AL 31/12/2013	Coordinadora pedagógica	SI	NO	SI	NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EXPERIENCIA SORORADA A PARTIR DE LA FECHA DE GRADUACION NO CUMPLE CON EL AÑO DE EXPERIENCIA

5/11/13

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

Nombre del proponente y /o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad está la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que emite 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	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1. COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOASOBREN	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOASOBREN	ICBF	46-26-2012-048	SI	100%	26/01/2011	31/12/2012	NO	11,6		1300,00	1300,00	1.376.156.015	1330 A 1332	Presente la certificación con habilitante
2. COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOASOBREN	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOASOBREN	MINISTERIO DE EDUCACION INICIAL	Compras n.º 17 - 2012	SI	100	04/09/2010	15/11/2010	NO	9,20		1300,00	1200,00	1.139.664.200	1338 A 1340	Presente la certificación con habilitante
TOTAL									20,4	0	2600,00	2400			
Total metas de experiencia adicional acreditada válida															

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TI/NO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE TAREAS DE ESTADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CANTIDAD DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 3	CUMPLE SE/NO	CUMPLE PROPOSICIÓN	OBSERVACIONES																											
								<table border="1"> <thead> <tr> <th>EMPRESA</th> <th>FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN</th> <th>FUNCIÓNES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fundación Cultural Germinaldo</td> <td>01/01/2003 AL 30/11/2004</td> <td>Tallerista Geomática Barrial, Libro 1028</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01/01/2004 AL 30/11/2004</td> <td>Coordinador, folio 1029</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01/09/2006 AL 30/11/2006</td> <td>Coordinador, folio 1029</td> </tr> <tr> <td>Liceo Taller San Miguel</td> <td>15/01/2007 AL 30/11/2007</td> <td>Docente especialista en matemáticas, folio 1027</td> </tr> <tr> <td>Academia de Danzoneradas</td> <td>14/08/2007 AL 14/11/2007</td> <td>Contratista proyectos ambientales, folio 1028</td> </tr> <tr> <td></td> <td>21/01/2008 AL 21/05/2008</td> <td>Formación a docentes, folio 1028 y 1030</td> </tr> <tr> <td></td> <td>01/09/2009 AL 19/12/2010</td> <td>Formación de docentes, folio 1029 y 1030</td> </tr> <tr> <td>CERLAC</td> <td>19/04/2010 AL 30/09/2010</td> <td>Formación de docentes, folio 1029 y 1030</td> </tr> </tbody> </table>	EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIÓNES	Fundación Cultural Germinaldo	01/01/2003 AL 30/11/2004	Tallerista Geomática Barrial, Libro 1028		01/01/2004 AL 30/11/2004	Coordinador, folio 1029		01/09/2006 AL 30/11/2006	Coordinador, folio 1029	Liceo Taller San Miguel	15/01/2007 AL 30/11/2007	Docente especialista en matemáticas, folio 1027	Academia de Danzoneradas	14/08/2007 AL 14/11/2007	Contratista proyectos ambientales, folio 1028		21/01/2008 AL 21/05/2008	Formación a docentes, folio 1028 y 1030		01/09/2009 AL 19/12/2010	Formación de docentes, folio 1029 y 1030	CERLAC	19/04/2010 AL 30/09/2010	Formación de docentes, folio 1029 y 1030	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.
EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIÓNES																																					
Fundación Cultural Germinaldo	01/01/2003 AL 30/11/2004	Tallerista Geomática Barrial, Libro 1028																																					
	01/01/2004 AL 30/11/2004	Coordinador, folio 1029																																					
	01/09/2006 AL 30/11/2006	Coordinador, folio 1029																																					
Liceo Taller San Miguel	15/01/2007 AL 30/11/2007	Docente especialista en matemáticas, folio 1027																																					
Academia de Danzoneradas	14/08/2007 AL 14/11/2007	Contratista proyectos ambientales, folio 1028																																					
	21/01/2008 AL 21/05/2008	Formación a docentes, folio 1028 y 1030																																					
	01/09/2009 AL 19/12/2010	Formación de docentes, folio 1029 y 1030																																					
CERLAC	19/04/2010 AL 30/09/2010	Formación de docentes, folio 1029 y 1030																																					
COORDINADOR/COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS CUPOS CERRADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	NATALIA OSSA TORRES	42148302	Trabajadora Social	Universidad de Cúcuta	07/10/2005	NO REPORTA		SI	SI																													

27

COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ANGE CARENNE GARCIA HERNANDEZ	2447610	Licenciada en Educación Preescolar	Universidad de Manizaba	13/12/2002	NA	UNION TEMPORAL ACQUANTE	21/04/2008 AL 30/01/2009	Trabajadora Social, folio 1031 Y 1032					
								CBF	08/02/2010 AL 01/10/2010	Trabajadora Social, folio 1034					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	COORDINADORA PARA EL DESARROLLO Y GESTION EMPRESARIAL Y SOCIAL CODEMPRESAS	05/01/2007 AL 31/12/2007	Coordinadora, folio 1037 Y 1038					
								COORDINADORA FAMILIAR	02/05/2012 AL 30/12/2012	Coordinadora Pedagógica, folio 1035					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	COORDINADORA	02/07/2013 AL 30/12/2013	Coordinadora Pedagógica, folio 1036					
								COORDINADORA	03/02/2014 AL 30/12/2014	Coordinadora Pedagógica, folio 1037 Y 1038					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	Febrero a junio 2003	Coordinadora, folio 1039					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	Febrero a junio 2005	Coordinadora, folio 1040					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	Julio a Noviembre 2006	Coordinadora, folio 1061					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	11/04/2011 AL 10/05/2011	Docente, folio 1060, 1061 Y 1062					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	24/08/2011 AL 30/09/2011	Docente, folio 1060, 1061 Y 1062					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	10/10/2011 AL 13/12/2011	Docente, folio 1060, 1061 Y 1064					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	06/05/2012 AL 31/12/2012	Docente, folio 1060, 1061 Y 1065					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	16/01/2013 AL 31/12/2013	Docente, folio 1060, 1061 Y 1066					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	16/01/2014 AL 10/11/2014	Docente, folio 1060, 1061 Y 1067					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	Febrero a junio 2004	Docente, folio 1063					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	Noviembre de 2006	Docente, folio 1063					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	14/07/2003 AL 14/09/2003	Docente, folio 1063					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	26/01/2004 AL 07/12/2004	Docente, folio 1063					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	17/01/2005 AL 18/12/2005	Docente, folio 1063					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	16/01/2006 AL 14/12/2006	Docente, folio 1063					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	15/01/2007 AL 16/12/2007	Docente, folio 1063					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	23/01/2008 AL 01/12/2008	Docente, folio 1095, 1096					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	26/01/2009 AL 19/12/2009	Docente, folio 1095, 1096					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	23/01/2010 AL 21/12/2010	Docente, folio 1095, 1096					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	24/01/2011 AL 18/12/2011	Docente, folio 1095, 1096					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	24/01/2013 AL 07/07/2013	Docente, folio 1095, 1096					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	03/07/2013 AL 28/12/2013	Docente, folio 1095, 1096					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	08/01/2013 AL 30/12/2013	Coordinadora Técnica, folio 1098 Y 1098					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	08/01/2014 AL 10/12/2014	Coordinadora Técnica, folio 1098 Y 1098					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	18/01/1994 AL 01/07/2012	Coordinador Jardin Social, folio 10100					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	01/06/2010 AL 30/12/2010	Coordinador Jardin Social, folio 10100					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ALBA MARIN LOPEZ	30279990	Licenciada en Pedagogía Educativa con especialización en Lúdica y recreación	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	01/01/2011 AL 28/02/2011	Coordinador Jardin Social, folio 10100					
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	01/01/2011 AL 28/02/2011	Coordinador Jardin Social, folio 10100					

⑤

COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS CERRADOS O FRACCION INFERIOR	SI	JENNY ANDREA OSORIO CANALIO	3023729	Trabajadora Social	Universidad de Caldas	16/05/2010	1691730041	COOASOBREN 06/07/2011 AL 07/12/2011 16/01/2012 AL 15/08/2012 15/05/2013 AL 20/12/2013 27/01/2014 AL 10/11/2014 Reseñer Hidalgo Diaz Jun-10 1288 DANE 16/10/2012 AL 30/12/2012 16/08/2013 AL 15/10/2013 01/02/2008 AL 12/12/2008 15/01/2009 AL 15/12/2009 15/01/2010 AL 14/12/2010 HOGAR NIANTU SAN JOSE 17/01/2011 AL 01/02/2012 30/05/2012 AL 09/07/2013 14/01/2012 AL 16/01/2013 AL 30/12/2013 Docente de preescolar Folio 1152. UCEO MUNDO CREATIVO Noviembre del 2007 30/10/2013 AL 30/12/2013 16/01/2014 AL 31/07/2014 04/08/2014 AL 10/11/2014 Docente de preescolar Folio 1153. COOASOBREN 16/01/2014 AL 10/11/2014 Docente folio 1153 Y 1154 CAM CONSULTORS 04/02/2013 AL 24/08/2013 05/10/2012 AL 05/12/2012 15/06/2012 AL 15/06/2012 COOPERATIVA UNIVERSITARIA BARRAL NUNEZ 29/07/2011 AL 29/11/2011 06/02/2012 AL 05/06/2012 COMERCIALIZADORA CANTABENA 2009 AL 2012 Docente especializada folio 1175 FUNDACION ALUNA 03/06/2008 AL 19/12/2009 Educadora especial folio 1178 05/05/2009 AL 30/09/2009 06/10/2008 AL 12/12/2008 10/05/2004 AL 30/05/2005 25/07/2005 AL 31/08/2005 01/06/2005 AL 30/05/2005 09/10/2005 AL 31/07/2005 04/11/2005 AL 15/12/2005 Docente folio 1180 SECRETARIA DE EDUCACION ALCALDIA DE PEREIRA	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEGO DE CONDICIONES
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS CERRADOS O FRACCION INFERIOR	SI	LORENA BUTRAGO MEDINA	2438012	Licenciada en educacion basica con especialidad en educacion artistica	Universidad del Tolima	30/11/2013	NA	06/07/2011 AL 07/12/2011 16/01/2012 AL 15/08/2012 15/05/2013 AL 20/12/2013 27/01/2014 AL 10/11/2014 Reseñer Hidalgo Diaz Jun-10 1288 DANE 16/10/2012 AL 30/12/2012 16/08/2013 AL 15/10/2013 01/02/2008 AL 12/12/2008 15/01/2009 AL 15/12/2009 15/01/2010 AL 14/12/2010 HOGAR NIANTU SAN JOSE 17/01/2011 AL 01/02/2012 30/05/2012 AL 09/07/2013 14/01/2012 AL 16/01/2013 AL 30/12/2013 Docente de preescolar Folio 1152. UCEO MUNDO CREATIVO Noviembre del 2007 30/10/2013 AL 30/12/2013 16/01/2014 AL 31/07/2014 04/08/2014 AL 10/11/2014 Docente de preescolar Folio 1153. COOASOBREN 16/01/2014 AL 10/11/2014 Docente folio 1153 Y 1154 CAM CONSULTORS 04/02/2013 AL 24/08/2013 05/10/2012 AL 05/12/2012 15/06/2012 AL 15/06/2012 COOPERATIVA UNIVERSITARIA BARRAL NUNEZ 29/07/2011 AL 29/11/2011 06/02/2012 AL 05/06/2012 COMERCIALIZADORA CANTABENA 2009 AL 2012 Docente especializada folio 1175 FUNDACION ALUNA 03/06/2008 AL 19/12/2009 Educadora especial folio 1178 05/05/2009 AL 30/09/2009 06/10/2008 AL 12/12/2008 10/05/2004 AL 30/05/2005 25/07/2005 AL 31/08/2005 01/06/2005 AL 30/05/2005 09/10/2005 AL 31/07/2005 04/11/2005 AL 15/12/2005 Docente folio 1180 SECRETARIA DE EDUCACION ALCALDIA DE PEREIRA	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEGO DE CONDICIONES
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS CERRADOS O FRACCION INFERIOR	SI	MARCELA GARCIA MEZA	3004005	Licenciada en educacion especial con especialidad en desarrollo infantil	Universidad de Manizales	14/12/2012		06/07/2011 AL 07/12/2011 16/01/2012 AL 15/08/2012 15/05/2013 AL 20/12/2013 27/01/2014 AL 10/11/2014 Reseñer Hidalgo Diaz Jun-10 1288 DANE 16/10/2012 AL 30/12/2012 16/08/2013 AL 15/10/2013 01/02/2008 AL 12/12/2008 15/01/2009 AL 15/12/2009 15/01/2010 AL 14/12/2010 HOGAR NIANTU SAN JOSE 17/01/2011 AL 01/02/2012 30/05/2012 AL 09/07/2013 14/01/2012 AL 16/01/2013 AL 30/12/2013 Docente de preescolar Folio 1152. UCEO MUNDO CREATIVO Noviembre del 2007 30/10/2013 AL 30/12/2013 16/01/2014 AL 31/07/2014 04/08/2014 AL 10/11/2014 Docente de preescolar Folio 1153. COOASOBREN 16/01/2014 AL 10/11/2014 Docente folio 1153 Y 1154 CAM CONSULTORS 04/02/2013 AL 24/08/2013 05/10/2012 AL 05/12/2012 15/06/2012 AL 15/06/2012 COOPERATIVA UNIVERSITARIA BARRAL NUNEZ 29/07/2011 AL 29/11/2011 06/02/2012 AL 05/06/2012 COMERCIALIZADORA CANTABENA 2009 AL 2012 Docente especializada folio 1175 FUNDACION ALUNA 03/06/2008 AL 19/12/2009 Educadora especial folio 1178 05/05/2009 AL 30/09/2009 06/10/2008 AL 12/12/2008 10/05/2004 AL 30/05/2005 25/07/2005 AL 31/08/2005 01/06/2005 AL 30/05/2005 09/10/2005 AL 31/07/2005 04/11/2005 AL 15/12/2005 Docente folio 1180 SECRETARIA DE EDUCACION ALCALDIA DE PEREIRA	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEGO DE CONDICIONES

5

<p>PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR</p>					<p>SI</p>	<p>BEATRIZ EUGENIA CARDONA DE LA FAYTA</p>	<p>30318471</p>	<p>Licenciada en educación preescolar con especialización en evaluación pedagógica</p>	<p>Universidad de Manizales</p>	<p>29/04/1994</p>	<p>MA</p>	<p>MA</p>	<p>14/02/2005 AL 05/05/2009</p>	<p>INPEC</p>	<p>09/07/2009 AL 30/04/2009</p>	<p>Docente folio 1181</p>			<p>SI</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>	<p>LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.</p>
<p>PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR</p>					<p>SI</p>	<p>ANA MARIA CASTAÑO VALENCIA</p>	<p>30328527</p>	<p>LICENCIADA EN PEDAGOGIA EDUCATIVA</p>	<p>FUNDACION UNIVERSITARIA LUIS AMIGO</p>	<p>17/06/2000</p>	<p>MA</p>	<p>MA</p>	<p>14/02/2005 AL 05/05/2009</p>	<p>COOPERATIVA PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR COOPES</p>	<p>13/02/2014 AL 07/11/2014</p>	<p>Coordinadora pedagógica folio 1181, 1184 y 1185</p>			<p>SI</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>	<p>LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.</p>
<p>FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR</p>					<p>SI</p>	<p>DIANA MARCELA MONTAÑO BENVIZ</p>	<p>1083733926</p>	<p>TECNOLÓGICA EN ADMINISTRACION Y FINANZAS</p>	<p>UNIVERSIDAD DE CALDAS</p>	<p>31/07/2009</p>	<p>MA</p>	<p>MA</p>	<p>14/02/2005 AL 05/05/2009</p>	<p>LA QUISERA</p>	<p>01/06/2008 AL 09/11/2010</p>	<p>Secretaria folio 1270</p>			<p>SI</p>	<p>SI</p>	<p>SI</p>	<p>LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.</p>

5
CNT

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponición 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 UNO DE LOS CUPOS OPERATIVOS O FRACCIONES. Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas o de la educación; con experiencia en el sector público en el área de gestión en el ámbito de familia.	25	25	60
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA UNO DE LOS CUPOS OPERATIVOS O FRACCIONES. Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a diez (2) años en enseñanza o familia.	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CADA UNO DE LOS CUPOS OPERATIVOS O FRACCIONES. Profesional en ciencias de la administración con experiencia igual o mayor a diez (2) años en enseñanza o familia.	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/o familia.	40	40	100
2. Disponición 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	60	

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habitante

UNIDAD DE PROPONENTE:	COOPERATIVA MUTUALITIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOPERBIEN
Nombre de integrante NO 1:	
Nombre de integrante NO 2:	
Nombre de integrante NO 3:	
Grupo a la que se presenta:	Trat (9)
Fecha de evaluación:	29-nov-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que este oferendo (se debe hacer una valuación independiente para cada grupo al que se presenta)	Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos
	3	\$ 3.132.421.500	\$ 1.500
Sumatoria		\$ 3.132.421.500	\$ 1.500

Experiencia minima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo) **1.500**

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habilitante en Tiempo	X	
Experiencia Especifica Habilitante en Cupos	X	
Infraestructura	X	
Saludo Minimo	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima requerida en la atencion de programas de atencion a comunidad infantil y	40	40	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contenido a suscribir, sin costo adicional, en las	60	60	100

Experiencia Habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que aporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que otorga la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con la solicitud si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unidad temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos Operativos	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ofertado del contrato	FOJLO	OBSERVACION
1. COOPERATIVA MUTUALITIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOPERBIEN	COOPERATIVA MUTUALITIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOPERBIEN	ICEIF	66-26-2010-044	SI	200%	23/07/2010	31/08/2010	NO	7,2	0,0	1500	1500	3.097.704.191	1286 AL 1307	Presente la certificación con requisitos habilitantes
2. COOPERATIVA MUTUALITIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOPERBIEN	COOPERATIVA MUTUALITIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOPERBIEN	ICEIF	66-26-2012-217	SI	100%	14/12/2012	16/12/2014	NO	21,6	0,0	0	1500	5.872.896.096	1203 AL 1204	Presente la certificación con requisitos habilitantes
TOTAL									28,8	0	1500/00	3000			
Detalle	Valor	SI	Concepto, cumple	no											
Total meses de experiencia acreditada villa	28,8	SI													
Total cupos certificados	1500	SI													

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

5 LTO

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARTHA PATRICIA MARIN ARISTIZABAL	1090145238	Profesional en Desarrollo Familiar	Universidad de Caldas	20/12/2012	NA	COOASOBREN	28/02/2013 AL 30/12/2013	Apoyo Psicosocial, folio 381 y 382	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLESGO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	DIANA CAROLINA ACEVEDO MONTONA	1063771346	Profesional en Desarrollo Familiar	Universidad de Caldas	20/12/2012	NA	COOASOBREN	16/01/2014 AL 10/12/2014	Apoyo Psicosocial, folio 391 y 393	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLESGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARYLIV RODRIGUEZ LAMPREA	1060469031	Trabajadora Social	Universidad de Caldas	13/09/2013	2306210044	COOASOBREN	28/11/2013 AL 30/12/2013	Apoyo Psicosocial, folio 436 y 437	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLESGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	VICTORIA EUGENIA GONZALES ZAPATA	1055800490	Profesional en Desarrollo Familiar	Universidad de Caldas	26/07/2013	NA	COOASOBREN	16/01/2014 AL 10/12/2014	Apoyo Psicosocial, folio 485 y 487	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLESGO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	OLGA ISABEL DUQUE BUSTAMANTE	43019684	Psicologa	Universidad Antonio Narino	26/03/2009	109223	COOASOBREN	09/04/2012 AL 30/05/2013	Practica empresarial FOLIO 488	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLESGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	YESSICA CRISTINA SOTO GOMEZ	1088269598	Psicologa	Universidad Catolica de Pereira	Sin fecha legible	NO REPORTA	COOASOBREN	21/07/2013 AL 30/08/1998	Decreto programa psicodidat, folio 520	SI	NO	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE PRODUCE LA PRUEBA ADMISIVA DEBIDA, NI MAMBRETE LA OTORGACION DEL DIPLOMA O ACTA DE GRADO COMO PSICOLOGA PARA VERIFICAR FECHA DE

② LMS

COORDINADOR	SI	CLAUDIA MARIA BETANCOUR VALENZUELA	30309999	Licenciada en Educación Primaria	Universidad del Quindío	12/09/1996	NA	FUNDACION SOCIAL APOSTAR	02/09/1998 Al 29/09/1998	Docente, folio 520	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.													
									15/07/1998 Al 30/07/2000	Directora Hogar Infantil, folio 521																	
									01/02/2000 Al 30/05/2001	Coordinadora de los Hogares Infantiles, folio 521																	
									01/06/2001 Al 15/06/2001	Coordinadora de los Hogares Infantiles, folio 522																	
									16/06/2008 Al 12/12/2008	Coordinadora Pedagógica, folio 524																	
									16/04/2009 Al 19/11/2009	Coordinadora Pedagógica, folio 524																	
									04/03/2010 Al 15/10/2010	Coordinadora Pedagógica, folio 524																	
									17/04/2011 Al 15/12/2011	Coordinadora Pedagógica, folio 524																	
									17/01/2012 Al 21/12/2012	Coordinadora Pedagógica, folio 524																	
									16/01/2013 Al 31/12/2013	Coordinadora Pedagógica, folio 524																	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	LUZ ANDREA GONZALEZ MADRIZ	1053794660	Profesional en Desarrollo Familiar	Universidad de Caldas	20/12/2012	NA	COASOBREN	04/04/2014 Al 10/11/2014	Apoio Psicosocial, folio 547 y 548	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.													
									1 SEMESTRE DEL 2010 HASTA EL SEMESTRE DE 2011	Practica de trabajo con familia																	
									2012	Practica trabajo comunitario, folio 550																	
									16/01/2013 Al 30/12/2013	Coordinadora, folio 574, 575 y 576																	
									16/01/2014 Al 10/12/2014	Coordinadora, folio 574, 575 y 577																	
									06/08/2013 Al 30/12/2013	Profesional de apoyo Psicosocial, folio 593, 594																	
									16/01/2014 Al 10/12/2014	Profesional de apoyo Psicosocial, folio 593, 594																	
									23/08/2013 Al 30/12/2013	Coordinador, folios 608, 604, 605																	
									13/01/2014 Al 10/12/2014	Coordinador, folios 608, 604 y 605																	
									ABRIL, 2005 A JULIO 2012	Coordinador de Gerenciales, folio 624																	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ALEXANDRA RESTREPO CORONADO	105380207	Trabajo Social	Universidad de Caldas	08/12/2012	238411004-1	COASOBREN	16/01/2013 Al 30/12/2013	Coordinadora, folio 574, 575 y 576	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.													
									16/01/2014 Al 10/12/2014	Coordinadora, folio 574, 575 y 577																	
									06/08/2013 Al 30/12/2013	Profesional de apoyo Psicosocial, folio 593, 594																	
									16/01/2014 Al 10/12/2014	Profesional de apoyo Psicosocial, folio 593, 594																	
									23/08/2013 Al 30/12/2013	Coordinador, folios 608, 604, 605																	
									13/01/2014 Al 10/12/2014	Coordinador, folios 608, 604 y 605																	
									ABRIL, 2005 A JULIO 2012	Coordinador de Gerenciales, folio 624																	
									PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI					YULIANA LOPEZ LOPEZ	105377334	Profesional en Desarrollo Familiar	Universidad de Caldas	20/12/2012	NA	COASOBREN	06/08/2013 Al 30/12/2013	Profesional de apoyo Psicosocial, folio 593, 594	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.
																						16/01/2014 Al 10/12/2014	Profesional de apoyo Psicosocial, folio 593, 594				
																						23/08/2013 Al 30/12/2013	Coordinador, folios 608, 604, 605				
13/01/2014 Al 10/12/2014	Coordinador, folios 608, 604 y 605																										
ABRIL, 2005 A JULIO 2012	Coordinador de Gerenciales, folio 624																										
COORDINADOR	SI	JHON HERNANDO BETAÑACOUR BETHANCOUR	3729104	Ingeniero Industrial	Universidad Antonio Nariño	15/02/2004	2323225433300	COASOBREN			13/01/2014 Al 10/12/2014	Coordinador, folios 608, 604 y 605	SI	SI								SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.				
											ABRIL, 2005 A JULIO 2012	Coordinador de Gerenciales, folio 624															

⑤ 17/10/14

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	JUAN DAVID ARCILA GONZALES	16055313	Psicologo	Universidad Antonio Nariño	24/10/2014	NO LO APORTA	COORDINADOR	14/01/2004 AL 13/01/2005	625	Coordinador Administrativo, folio 625	SI	NO	SI	NO CUPLIRE PORQUE NO SE AFINCA LA TABLA PROFESIONAL TS REQUERIDA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	JENNY ALEJANDRA BUITICA ACEVEDO	42160158	Psicologa	Universidad Católica de Pereira	01/01/2011	121788	COORDINADOR	04/01/2014 AL 10/11/2014	692	Profesional de apoyo psicococial, folios 691 y 692	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUPLIRE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.
<p>COOSOBIBEN</p> <p>16/01/2013 AL 30/09/2013</p> <p>Profesional de apoyo psicococial, folios 691 y 692</p> <p>01/08/2013 AL 31/01/2014</p> <p>Psicologa en el area clinica, folios 693</p> <p>01/08/2013 AL 31/01/2014</p> <p>Psicologa en el area clinica, folios 693</p> <p>Hospital San Pedro y Hospital San Pablo</p> <p>2012</p> <p>Promocion de la salud</p> <p>San Pablo</p> <p>2012</p> <p>Interv. folio 694</p> <p>Codificación de Manuales clínicos, folios 695</p> <p>01/01/2011 AL 01/01/2011</p> <p>folios 695</p>															

Propuesta Técnica - Habitante

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

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad está la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombres de la entidad que es el cliente de 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	fuero objeto de multa si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOJO	OBSERVACION
1	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOSOBIBEN	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOSOBIBEN	17-200-0075	SI	100%	25/01/2010	31-06-10	NO	11,2		1236,00	1236,00	84.653,026	142 a 1344	Presento la certificación con requisitos habilitantes
2	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOSOBIBEN	ICBF - CALDAS	17-200-0413	SI	100%	20/01/2014	30-ene-15	NO	8,40		144,00	144,00	389.086.434	1344 a 1350	Presento la certificación con requisitos habilitantes
TOTAL									19,6	0	1444,00	1444			
Total meses de experiencia adicional acreditada válida									19,6	0					
VARIABLES		PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1											
6 meses adicionales al mínimo requerido		20	0	40											

5
LTP

12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	40

Equipo talento humano adicional

CASO	PROYECTO/TIPO/GRUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TRAYECTORIA PROFESIONAL DE REQUERIMIENTOS	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTELA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 2	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE REQUISITOS SI/NO	OBSERVACIONES	
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS GRUPOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	NATALIA OSCA TOMES	42148302	Trabajadora Social	Universidad de Cakch	07/10/2005	NO REPORTA	EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIONES	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PAISAJE DE CONDICIONES.
								CEBAC	01/09/2006 al 30/11/2006	Coordinadora, folio 1025			
								CEBAC	15/01/2007 al 30/11/2007	Docente grado parvulos, folio 1027			
								Liceo Tilar San Miguel	14/08/2007 al 14/11/2007	Coordinadora de actividades escolares, folio 1028			
								Asociación de Docentes	21/01/2008 al 21/05/2008	Formadora a Docentes, folio 1028 y 1029			
								CEBAC	01/09/2009 al 15/11/2010	Formadora de docentes, folio 1029 y 1030			
								UNION TEMPORAL ACOMPAÑANTE	19/04/2010 al 30/09/2010	Formadora de docentes, folio 1029 y 1030			
								CEBAC	21/04/2008 al 30/01/2009	Trabajadora social, folio 1031 y 1032			
								ICBF	08/02/2010 al 01/10/2010	Trabajadora Social, folio 1034			
								COM FAMILIAR	02/09/2012 al 30/11/2012	Coordinadora Pedagógica, folio 1035			
								COM FAMILIAR	02/07/2013 al 30/12/2013	Coordinadora Pedagógica, folio 1036, 1037 y 1038			
								COM FAMILIAR	03/02/2014 al 10/11/2014	Coordinadora Pedagógica, folio 1035, 1037 y 1038			
								COM FAMILIAR	05/01/2007 al 31/12/2007	Coordinadora, folio 1037 y 1038			
								COM FAMILIAR	Febrero a Junio 2005	Coordinadora, folio 1039			
								COM FAMILIAR	Febrero a Junio 2005	Coordinadora, folio 1040			
COM FAMILIAR	Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1051											

100

COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUBOS OBTENIDOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	ANGIE EXTERINE GARRAN HERNANDEZ	24347610	Licenciada en Educación Preescolar	Universidad de Manizales	13/11/2002	NA	CONOSCIBEN	11/04/2011 AL 10/06/2011	Decrete, folio 1060, 1061 y 1062	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.
									29/06/2011 AL 30/09/2011	Decrete, folio 1060, 1061 y 1063				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUBOS OBTENIDOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	AUSA MARIN LOPEZ	30279950	Licenciada en Pedagogía Resolutoria con especialización en JUDICIA Y RECREACION	Fundación Universitaria Luis Amigó	10/12/1996	NA	Familiaris	16/01/2014 AL 10/11/2014	Decrete, folio 1080, 1061 y 1067	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.
									09/02/2012 AL 31/12/2012	Decrete, folio 1060, 1061 y 1065				
								ACADEMIA NACIONAL DE APRENDIZAJE	Julio a Noviembre de 2008	Decrete, folio 1063				
									Febrero a Junio 2008	Decrete, folio 1063				
								Gimnasio saleros del Centro	Julio a Noviembre de 2008	Decrete, folio 1063				
									Febrero a Junio 2008	Decrete, folio 1063				
								Familiaris	26/03/2004 AL 07/12/2004	Coordinador Jurídico Social, folio 1095, 1096				
									11/01/2005 AL 16/12/2005					
								Familiaris	16/01/2006 AL 14/12/2006					
									15/01/2007 AL 16/12/2007					
								Familiaris	23/01/2008 AL 14/12/2008					
									26/01/2009 AL 15/12/2009					
								Familiaris	26/01/2010 AL 21/12/2010					
									24/01/2011 AL 18/12/2011					
								Familiaris	24/01/2012 AL 07/07/2012					
									09/07/2012 AL 28/12/2012					

017

COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	JENNY ANDREA OSORIO CATAÑO	30237789	Trabajadora Social	Universidad de Caldas	18/06/2010	159173004-1	COOASCOBRIEN	08/01/2013 AL 30/12/2013	Coordinadora Técnica, folios 1098 V 1099	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLEGO DE CONDICIONES.
									09/01/2014 AL 10/01/2014	Coordinador Jurídico Social, folio 10100				
									18/01/1984 AL 01/07/2012					
									01/06/2010 AL 30/12/2010					
									01/01/2011 AL 28/02/2011					
									06/07/2011 AL 07/12/2001	Coordinadora Técnica, folios 1124, 1125				
									15/01/2012 AL 15/09/2012					
									11/05/2013 AL 20/12/2013					
									27/01/2014 AL 10/11/2014					
									01/02/2009 AL 12/12/2008					
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	LORENA BUITRAGO MEDINA	24348012	Usuraria en educación básica con énfasis en educación artística	Universidad del Tolima	30/11/2013	NA	HOGAR INFANTIL SAN JOSE	17/01/2011 AL 14/12/2011	Máximo Jurelima folio 1151	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLEGO DE CONDICIONES.
									01/02/2012 AL 30/08/2012					
									18/01/2013 AL 30/12/2013					
									03/07/2012 AL 14/02/2012					
									01/02/2009 AL 12/12/2008					
									15/01/2009 AL 15/12/2009					
									15/01/2009 AL 15/12/2009					
									15/01/2010 AL 14/12/2010					
									01/02/2009 AL 12/12/2008					
									01/02/2009 AL 12/12/2008					
DANE	15/01/2012 AL 30/12/2012	Coordinadora, folio 1127												
	15/06/2012 AL 15/10/2012	Coordinadora, folio 1127												
Rosember Hidalgo Diaz	Jun-10	Trabajo social, folio 1126												
	15/01/2012 AL 30/12/2012	Coordinadora, folio 1127												
LICEO MUNDO CREATIVO	Junio a Noviembre del 2007	Docente de preescolar folio 1152.												
	30/10/2013 AL 30/12/2013													

							COACOSBIBEN 16/01/2014 AL 31/03/2014	Docente folio 1153 y 1154					
							04/08/2014 AL 10/11/2014	Profesional de verificación de e standares folio 1169					
							04/02/2013 AL 24/09/2013	Profesional de verificación de e standares folio 1169					
							05/10/2013 AL 05/12/2012	Profesional de verificación de e standares folio 1170					
							25/07/2013 AL 15/06/2011	Docente folio 1172					
							25/07/2013 AL 26/11/2011	Docente folio 1172					
							06/09/2013 AL 06/06/2012	Docente especializada folio 1175					
							2010 AL 2012	Docente especializada folio 1175					
							03/04/2009 AL 19/12/2009	Educadora especial folio 1178					
							05/09/2003 AL 30/09/2003						
							06/10/2003 AL 12/12/2003						
							10/03/2004 AL 30/06/2005						
							25/07/2005 AL 31/08/2005	Docente folio 1180					
							04/08/2005 AL 30/09/2005						
							03/09/2005 AL 31/09/2005						
							01/11/2005 AL 15/12/2005						
							14/02/2006 AL 05/05/2006						
							06/02/2009 AL 30/04/2009	Docente folio 1181					
							26/08/2013 AL 30/12/2013	Coordinadora pedagógica folio 1183, 1184 y 1185					
							13/01/2014 AL 10/11/2014						
							02/09/2013 AL 30/12/2013	Coordinadora pedagógica folio					
PROFESIONAL DE APOYO EDUCACIONAL POR CADA MIL CURSOS CERRADOS O FRACCION INFERIOR	SI	MARCELA GARCIA MEJIA	30040005	Licenciada en educación especial con maestría en desarrollo infantil	Universidad de Manizales	14/12/2001	NA						LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LOS ESTANDARES EN EL FOLIO DE CONDICIONES.

PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS CERRADOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	BEATRIZ EUGENIA CARONNA DE LA PIANA	30318471	Licenciada en educación preescolar con especialización en evaluación pedagógica	Universidad de Maricúlie	29/04/1984	NA	13/01/2014 AL 16/11/2014	1225, 1226 Y 1227	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.	
								09/04/2003 AL 29/08/2003	Profesora de preescolar folio 1228					
								26/01/2004 AL 07/12/2004						
								17/01/2005 AL 18/12/2005						
								16/01/2006 AL 14/12/2006	Coordinadora Jardín social folio 1228					
								14/01/2007 AL 16/12/2007						
								14/01/2008 AL 14/12/2008						
								26/01/2009 AL 15/12/2009						
								25/01/2010 AL 23/12/2010						
								24/01/2011 AL 18/12/2011	Coordinadora III banco jardines sociales folio 1228					
01/07/2012														
AGOSTO A DICIEMBRE DEL 2013	Docente folio 1231													
ENERO DEL 2014 AL 14/11/2014														
13/04/2011 AL 10/08/2011														
29/08/2011 AL 19/12/2011	Docente folio 1247, 1248 Y 1249													
16/01/2013 AL 31/12/2013														
16/01/2014 AL 10/11/2014														
15/01/2008 AL 15/12/2008	Docente programa primera infancia folio 1250													
20/06/2009 AL 15/08/2009														
13/05/1986 AL 30/09/2001	Maestra Jardínera folio 1252													
17/09/2013 AL 21/06/2013	Asistente de carrera folio 1268													
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS CERRADOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	ANA MARIA CASTAÑO VALENZUELA	30328527	LICENCIADA EN PEDAGOGÍA EDUCATIVA	FUNDACION UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ	17/06/2000	NA	COOPERATIVA PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR COOPES	15/01/2008 AL 15/12/2008	Docente programa primera infancia folio 1250	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.
								HOOGAN INFANTIL LA TOCCANA	13/05/1986 AL 30/09/2001	Maestra Jardínera folio 1252				
								COLOS SIETE SÍAS	17/09/2013 AL 21/06/2013	Asistente de carrera folio 1268				

2014

FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OPERADOS O FRACCIÓN INFERIOR	51	DANA MARCELA MONTAÑO BENITEZ	1053728226	TECNICO DE AREA ADMINISTRACION Y FINANZAS	UNIVERSIDAD DE CALDAS	31/07/2009	NA	ACTIVOS SA	11/11/2010 AL 11/09/2011	Auxiliar administrativo folio 1269	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.
								LA QUISERIA	01/06/2008 AL 09/11/2010	Secretaria folio 1270				
COOSOBRIEN								11/01/2012 AL 12/09/2012	Auxiliar contable folio 1274					
								25/06/2013 AL 30/12/2013						
								15/04/2011 AL 29/12/2011						
								13/01/2014 AL 10/11/2014						

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la operación del contrato a suscribir.	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OPERADOS O FRACCIÓN INFERIOR. Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas o de la educación con experiencia en el sector de infancia o familia	25	25	60
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OPERADOS O FRACCIÓN INFERIOR. Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OPERADOS O FRACCIÓN INFERIOR. Profesional o especialista de la administración o economista	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	40	40	100
2. Disponición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la operación del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo pedagógico y financiera	60	60	

410

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	COOPERATIVA MULTITATIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COACOBHEN
Nombre de integrante No 1:	
Nombre de integrante No 2:	
Nombre de integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta:	548 (6)
Fecha de evaluación:	28 mayo 21

Resumen de Grupos Y Presupuesto que esta ofertando (se debe tener una validación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del grupo		Valor del presupuesto		Número de cupos	
Experiencia minima a acreditar						
	Experiencia minima a acreditar en cupos (60% de los cupos del grupo)		\$ 2.505.937.200	\$ 1.200		
			\$ 2.505.937.200	\$ 1.200		
	Sumatoria		\$ 2.505.937.200	\$ 1.200		

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Infraestructura	X	
Tamaño 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	40	
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	60	100

Experiencia habilitante

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 está la certificación)	Empresa o entidad contratante (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	Fueron objeto de mismas si/no	Experiencia acreditada (en meses)	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de cupos ejecutados	Cantidad de cupos según % de participación	Valor alcanzado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1. COOPERATIVA MULTITATIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COACOBHEN	COOPERATIVA MULTITATIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COACOBHEN	ICBF	66-26-2014095	SI	100%	26/07/2014	30/12/2014	NO	60		1200	1200	2.289.274.888	1207	La documentación cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones. El comité evaluador verificó en la cedula que figura en el Grupo Jurídico la fecha de inicio del contrato.
2. COOPERATIVA MULTITATIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COACOBHEN	COOPERATIVA MULTITATIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COACOBHEN	ICBF	66-26-2014097	SI	100%	30/07/2014	31/12/2014	NO	110		1200	1200	2.446.924.011	1208 a 1311	La documentación cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones

COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COASOBREN	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COASOBREN	ICBF	65-26-200-085	SI	2004	26/07/2019	31/06/2019	NO	7.0	26.00	0	1300.00	2400	1200	1.357.315.397	1314-41337	La documentación cumple con lo solicitado en el pliego de condiciones
TOTAL																	

Nota: Los estuferos no tienen internet instalado, por lo que el número de horas acreditadas (reuniones) con 1.200.

Criterio	Valor	Concepto, cumple	
Total meses de experiencia acreditada válida	36	SI	no
Total horas acreditadas	1200	SI	

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CUI CON ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION	CAPACIDAD INSTALADA EN CURSOS*	CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD SI ES PROPIA CUI	PROCESO DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CUI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUENPO ES PUBLICA CUI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS BASICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	DERECHO DE UNIDAD DE LA UBICACION ACTUAL DE LOS BIENEFICIARIOS	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CASA LA COMUNA VENUS	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	COLIBO QUEVEDA GRANADA	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	SANTA TERESA	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CASA COMUNAL SAN DIEGO	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	DIVINO NIÑO	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CASA DE JUSTICIA	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	SALON COMUNAL VILLA FANNY	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	JARDIN II	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	VILLA FANNY	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	MZ 4 C8 - VILLA ALEXANDRA	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CASA GALAXIA	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CASA DE JUSTICIA	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	SINDICATO BARRIO MODELO	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	BARRIO MODELO	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CERRO AZUL	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CASA GALAXIA	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	VENUS	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	FOSALES	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	VELLA II	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 27 PEATONAL CRA 34-35	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 27 PEATONAL CRA 34-35	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CARRERA 2 No 23-25	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CARRERA 2 No 23-27	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	ESPERANZA CUYIN	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	ESPERANZA	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	BOHARY	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	BOHARY	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION	SI

* Queros de acuerdo con el estándar 40 para los dos Modalidades
 *** Si es propia, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCION TAMB/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIAS DESARROLLADAS SEGUN EL CASO	TALANTA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERLA SI/NO	CUMPLE TERCERA SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADORA	51	SANDRA WILIANA MOLANO	47111090	LICENCIADA EN PEDAGOGIA	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE	24/06/2019	SI	JARDIN INFANTIL LA MONJA DE CRISTAL 09/04/2012 AL 30/11/2012 Directora Grupo Payvada (6to 7to)	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO
						24/06/2019	SI	JARDIN INFANTIL Y COLEGIO SAINT ANDREWS 17/01/2011 AL 26/11/2011 Docente y directora Grupo grado maternal (6to 7to)	SI	SI	SI	
						24/06/2019	SI	JARDIN INFANTIL EL BOSQUE JANU A NOVIEMBRE 2010 (6to 7to)	SI	SI	SI	

0770

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	CABOYA	INFRANTIL	PEREIRA	24/08/2012	TP 130709	FUNDACION MAD POUIN FOI 3008 - 3009		Directora grupo grado Preescolar folio 732	SI	NO	SI	ESTIPULADO EN EL RIEGO DE CONDICIONES.
							28/02/2012 AL 30/12/2013	16/01/2014 AL 10/11/2014					
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	SANDRA MILENA ROMERO ABOCA	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD CATOLICA DE PEREIRA	24/08/2012	TP 130709	COORDOBREN	28/02/2012 AL 30/12/2013 16/01/2014 AL 10/11/2014	Profesional del area psicopedagogica folios 771 y 772 758.	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL RIEGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	GLORIA ESTHE GOMEZ GIRALDO	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CAJICAO	20/12/2012	NO PRESENTA	COORDOBREN	28/02/2012 AL 30/12/2013 16/01/2014 AL 10/11/2014	Profesional del area psicopedagogica folios 771 y 772	SI	NO	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANOTA LA TABLERA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA
COORDINADORA	SI	ANGELA MARIA LONCONO USMA	PSICOLOGA SOCIAL COMUNITARIA	UNIVERSIDAD ABIERTA Y A DISTANCIA	23/06/2008	TP 133861	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	09/03/2007 AL 31/01/2007 18/05/2004 AL 17/02/2005	Actividades de caracter operativo proyecto preventivo y de educacion para la salud en la infancia folios 805 y 806 Actividad de caracter operativo para atender poblacion en riesgo para proyectos familias educadoras folio 805.	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL RIEGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	VILIANA CRISTY JUVANE	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	27/06/2013	TP 147006	FUNDACION COLOMBIANA LA NIÑE	01/02/2012 AL 01/06/2012 01/08/2012 AL 01/12/2012 04/02/2013 AL 26/04/2013	Practicante de psicología folio 837 Practicante de psicología folio 838	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO

170

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ALEXANDRA HUERTADO PALACIO	2059512733	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD CATOLICA DE PEREIRA	22/03/2013	TP 133889	COASOBIEN	18/05/2014 AL 10/11/2014	Profesional area psicosocial folios 849 y 841	SI	SI	SI	ESTIPULADO EN EL PREGIO DE CONDICIONES.
								COASOBIEN	20/08/2013 AL 30/12/2013	Psicóloga folios 812 y 813				
COORDINADORA	SI	LADY VULIETH AVAREZ CALLE	42030948	LICENCIATURA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD DEL TOLEMA	29/04/2011	NA	COASOBIEN	26/09/2013 AL 30/12/2013	Coordinadora folio 886, 887 Y 888	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PREGIO DE CONDICIONES.
								HOGAR INFANTIL JARDIN	13/01/2014 AL 10/11/2014	Coordinadora folio 886, 887 Y 888				
								ASISACALUD	14/02/2012 AL 20/06/2012	Auxiliar area salud, trabajo social folio 904				
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARTHA LUCIA CHALURCA RIOS	34001213	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	20/12/2012	NO INSCRITA	CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL SAN JOSE	AGOSTO 2011 AL DICIEMBRE DEL 2011	Practica profesional en trabajo social folio 905	SI	NO	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXA LA TARJETA PROFESIONAL Y SE REQUERIDA
								COASOBIEN	16/01/2014 AL 10/11/2014	Profesional de apoyo psicosocial folios 905 y 907				
								COASOBIEN	16/09/2013 AL 30/12/2013	Profesional de apoyo psicosocial folios 921, 922				
								COASOBIEN	07/02/2013 AL 30/12/2013	Profesional de apoyo psicosocial folios 921, 922				
								FUNDEM	01/07/2011 AL 31/12/2012	Gestora del programa de apoyo a pacientes, folio 923				
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	JOHANNA LUCIA MONSALVE GONZALEZ	4211203	Psicóloga	Universidad Nacional Abierta y a Distancia	26/06/2010	115935	Fundación Colombiana Solidarias	25/09/2011 AL 31/12/2011	Orientador simplesibilicid Periferia, folio 924 y 925	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PREGIO DE CONDICIONES.
								FUNDEM	01/07/2011 AL 31/12/2012	Gestora del programa de apoyo a pacientes, folio 923				
COORDINADORA	SI	LORENA PATRICIA BETAUCOUR DAMIÁ	42037345	Licenciada en Educación Especial	Universidad de Manizales	30/05/1997	NA	COASOBIEN	27/09/2013 AL 30/12/2013	Coordinadora, folios 945, 946 Y 948	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PREGIO DE CONDICIONES.
								COASOBIEN	13/01/2014 AL 10/11/2014	Coordinadora, folios 945, 946 Y 948				
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	SANDRA MIREN GONZALEZ	apoyo	Psicóloga Social (formación)	Universidad Nacional Abierta y a Distancia	27/11/1996	100704	COASOBIEN	16/08/2013 AL 30/12/2013	Apoyo Psicosoci, folios 959 Y 957	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO

7/10

CATEGORIA	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Profesional de apoyo psicoacual	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOACUAL	SI	CATALINA HOLGUIN BOTERO 42182610 Psicóloga Universidad Antonio Nariño 39721 NO PRESENTA COOASOBLEN 13/01/2014 AL 10/11/2014 10/11/2014 16/01/2010 AL 30/11/2011 24/04/2012 AL 30/12/2012 16/01/2013 AL 30/12/2013 16/01/2014 AL 30/04/2014 Apoyo Psicoacual, telef 984.985.988 y 988 Psicólogo, telef 984 Coordinadora, telef 984.985.986, 987 Coordinadora, telef 984.985.986, 988 Coordinadora, telef 984.985.986, 989 SI NO SI NO CUMPLE PORQUE NO SE AMBA LA TALENTO PROFESIONAL Y ES REQUERIDA
ESTIPULADO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES:		

Propuesta Técnica - Habilitante

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal e contrato que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con la solicitud si/no	Porcentaje de participación en caso de contrato a unida temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Numero objeto de millas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de cursos efecutados	Cantidad de Cursos según % de participación	Valor ofrecido del contrato	FOLIO	OBSERVACION							
COOPERATIVA MUTUA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOASOBLEN	COOPERATIVA MUTUA DE ASOCIADOS Y ASOCIACIONES DE LOS HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR COOASOBLEN	ICEF - CALDAS	17201-0100	SI	100%	16/12/2012	31-05-14	NO	21,4	0	1200,00	1200,00	5.939.207,010	130 N° 1564	Presenta la certificación con todos los requisitos habilitantes							
TOTAL														21,4	0	1200,00	1200					
Total meses de experiencia adicional acreditada														21,4								
Equipo talento humano adicional																						
VARIABLES																						
PUNTAJE MÁXIMO		PUNTAJE ASIGNADO		TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1																		
6 meses adicionales al mínimo requerido		20		0																		
12 meses adicionales al mínimo requerido		30		0																		
18 meses adicionales al mínimo requerido		40		40																		
CARGO																						
PROPORCIÓN TIEMPO/CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CUBANAVIA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERNAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TALENTA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTAS DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROPORCION SI/NO	OBSERVACIONES											

Equipo talento humano adicional

5170

COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUBOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	NATALIA OSSA TORRES	42148302	Trabajadora Social	Universidad de Caba	07/10/2005	NO REPORTA	Fundación Cultural Germaindo 01/01/2004 al 30/12/2004 01/03/2006 al 30/11/2006 13/03/2007 Al 30/11/2007 Liceo Taler San Miguel 13/03/2007 Al 30/11/2007 Alcaldía de Dosquebradas 14/08/2007 Al 14/11/2007 21/01/2008 Al 21/05/2008 01/08/2008 Al 15/12/2010 19/04/2010 Al 30/09/2010 21/04/2008 Al 30/01/2009 08/09/2010 Al 01/10/2010 02/09/2012 Al 30/12/2012 02/07/2013 Al 30/12/2013 08/03/2014 Al 30/11/2014	Talleres Coordinadora Barrial, folio 1074 Coordinador, folio 1075 Coordinadora, folio 1075 Docente grado preuniv, folio 1077 Concretas proyectos ambientales escolares, folio 1078 Formadora a Docentes, folio 1079 y 1080 Formadora a Docentes, folio 1079 y 1080 Formadora a Docentes, folio 1079 y 1080 Formadora a Docentes, folio 1079 y 1080 Trabajadora Social, folio 1091 y 1092 Trabajadora Social, folio 1094 Coordinadora Pedagógica, folio 1095 Coordinadora Pedagógica, folio 1095, 1097 y 1098 Coordinadora Pedagógica, folio 1095, 1097 y 1099	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUENTE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.		
														CORPORACIÓN PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y SOCIAL COEMPRESAS 09/01/2007 Al 31/12/2007 02/03/2005 Febrero a Junio 2005 Febrero a Junio 2005 Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1057 y 1058 Coordinador, folio 1059 Coordinador, folio 1060 Coordinador, folio 1061
														COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y SOCIAL COEMPRESAS 09/01/2007 Al 31/12/2007 02/03/2005 Febrero a Junio 2005 Febrero a Junio 2005 Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1057 y 1058 Coordinador, folio 1059 Coordinador, folio 1060 Coordinador, folio 1061
														COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y SOCIAL COEMPRESAS 09/01/2007 Al 31/12/2007 02/03/2005 Febrero a Junio 2005 Febrero a Junio 2005 Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1057 y 1058 Coordinador, folio 1059 Coordinador, folio 1060 Coordinador, folio 1061
														COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y SOCIAL COEMPRESAS 09/01/2007 Al 31/12/2007 02/03/2005 Febrero a Junio 2005 Febrero a Junio 2005 Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1057 y 1058 Coordinador, folio 1059 Coordinador, folio 1060 Coordinador, folio 1061
														COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y SOCIAL COEMPRESAS 09/01/2007 Al 31/12/2007 02/03/2005 Febrero a Junio 2005 Febrero a Junio 2005 Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1057 y 1058 Coordinador, folio 1059 Coordinador, folio 1060 Coordinador, folio 1061
														COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y SOCIAL COEMPRESAS 09/01/2007 Al 31/12/2007 02/03/2005 Febrero a Junio 2005 Febrero a Junio 2005 Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1057 y 1058 Coordinador, folio 1059 Coordinador, folio 1060 Coordinador, folio 1061
														COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y SOCIAL COEMPRESAS 09/01/2007 Al 31/12/2007 02/03/2005 Febrero a Junio 2005 Febrero a Junio 2005 Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1057 y 1058 Coordinador, folio 1059 Coordinador, folio 1060 Coordinador, folio 1061
														COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y SOCIAL COEMPRESAS 09/01/2007 Al 31/12/2007 02/03/2005 Febrero a Junio 2005 Febrero a Junio 2005 Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1057 y 1058 Coordinador, folio 1059 Coordinador, folio 1060 Coordinador, folio 1061
														COOPERACIÓN PARA EL DESARROLLO Y GESTIÓN EMPRESARIAL Y SOCIAL COEMPRESAS 09/01/2007 Al 31/12/2007 02/03/2005 Febrero a Junio 2005 Febrero a Junio 2005 Julio a Noviembre 2005	Coordinadora, folio 1057 y 1058 Coordinador, folio 1059 Coordinador, folio 1060 Coordinador, folio 1061

LA DOCUMENTACIÓN CUENTE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.

COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS CERRADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	AURA MARINI LOPEZ	30273990	Licenciada en Pedagogía Especializada en Lectura y Recreación	Fundación Universitaria Luis Amigo	10/12/1986	NA	168173004-I	COOASOBREN	29/08/2011 AL 30/09/2011	Docente, folio 1060, 1061 vs 1063	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUAMPE CON LO ESTIPULADO EN EL PLESEO DE CONDICIONES.
									COOASOBREN	10/10/2011 AL 15/12/2011	Docente, folio 1060, 1061 vs 1064				
									COOASOBREN	06/02/2012 AL 31/12/2012	Docente, folio 1060, 1061 vs 1065				
									COOASOBREN	16/01/2013 AL 31/12/2013	Docente, folio 1060, 1063 vs 1066				
									COOASOBREN	16/01/2014 AL 10/11/2014	Docente, folio 1060, 1061 vs 1067				
									COOASOBREN	Julio a Noviembre de 2004	Docente, folio 1063				
									COOASOBREN	Febrero a Junio 2005	Docente, folio 1063				
									COOASOBREN	Febrero a Junio 2006	Docente, folio 1063				
									COOASOBREN	Julio a Noviembre de 2006	Docente, folio 1063				
									COOASOBREN	Julio a Noviembre de 2006	Docente, folio 1063				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS CERRADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	JENNY ANDREA OSORIO CAYANO	30237799	Trabajadora Social	Universidad de Cádiz	18/06/2010	168173004-I	COOASOBREN	01/06/2008 AL 30/12/2008	Trabajo Social, folio 1126	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUAMPE CON LO ESTIPULADO EN EL PLESEO DE CONDICIONES.	
								COOASOBREN	01/01/2011 AL 28/02/2011	Coordinadora, folio 1127					
								COOASOBREN	06/07/2011 AL 07/12/2011	Coordinadora Técnica, folios 1124, 1125					
								COOASOBREN	16/01/2012 AL 15/08/2012	Coordinadora, folio 1127					
								COOASOBREN	15/09/2013 AL 20/12/2013	Coordinadora, folio 1127					
								COOASOBREN	27/01/2014 AL 10/11/2014	Trabajo Social, folio 1126					
								COOASOBREN	16/10/2012 AL 30/12/2012	Coordinadora, folio 1127					
								COOASOBREN	16/08/2012 AL 15/10/2012	Coordinadora, folio 1127					
								COOASOBREN	01/02/2008 AL 12/12/2008	Trabajo Social, folio 1126					
								COOASOBREN	15/01/2009 AL 15/12/2009	Trabajo Social, folio 1127					
COOASOBREN	15/01/2010 AL 14/12/2010	Trabajo Social, folio 1127													

13

PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS ABERTOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	LORENA BUIRRAÑO MEDINA	2348012	Licenciada en educación básica con énfasis en educación artística	Universidad del Tolima	30/11/2013	NA	<p>JOSE</p> <p>17/01/2013 AL 14/12/2013</p> <p>01/02/2012 AL 30/06/2012</p> <p>03/07/2012 AL 14/01/2012</p> <p>16/01/2013 AL 30/12/2013</p> <p>30/12/2013</p> <p>LEED MUNDO CREATIVO</p> <p>Junio a Noviembre del 2007</p> <p>30/12/2013 AL 30/12/2013</p> <p>16/01/2014 AL 31/07/2014</p> <p>04/08/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Folio 1151</p> <p>Docente de preescolar folio 1152.</p> <p>Docente folio 1153 y 1154</p> <p>Profesional de verificación de estándares folio 1169</p> <p>Profesional de verificación de estándares folio 1170</p> <p>Docente folio 1172</p> <p>Docente especial folio 1175</p> <p>Educadora especial folio 1178</p> <p>Docente folio 1180</p>	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS ABERTOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	MARCELA GARCÍA MEJIA	3040005	Licenciada en educación especial con énfasis en discapacitados mentales	Universidad de Manizales	14/12/2001	NA	<p>INPEC</p> <p>09/02/2009 AL 30/04/2009</p> <p>26/08/2013 AL 30/12/2013</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p> <p>02/09/2013 AL 30/12/2013</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p> <p>09/04/2003 AL 25/06/2003</p> <p>26/01/2004 AL 07/12/2004</p> <p>17/01/2005 AL 18/12/2005</p>	<p>Docente folio 1181</p> <p>Coordinadora pedagógica folio 1183, 1184 y 1185</p> <p>Coordinadora pedagógica folio 1225, 1226 y 1227</p> <p>Profesora de preescolar folio 1228</p>	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES.

576

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS OFRACIÓIN INFERIOR	SI	BEATRIZ EUSEBIA CARDONA DE LA PAIVA	30316471	Licenciada en educación preescolar con especialización en evaluación pedagógica
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS OFRACIÓIN INFERIOR	SI	ANA MARIA CASANO VALENZUELA	3028537	LICENCIADA EN PEDAGOGIA EDUCATIVA
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CURSOS OFERTADOS O FRACIÓIN INFERIOR	SI	DINA MARCELA MONTAÑO BENITEZ	10373826	TECNOLOGA EN ADMINISTRACION Y FINANZAS
Dispositivo de un equipo adicional al requerido por manual operador para la administración de la operación del sistema a distancia.	<p>COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACIÓIN INFERIOR</p> <p>25</p> <p>Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a diez (10) años en gestión o similar</p>	25	25	60
Dispositivo de un equipo adicional al requerido por manual operador para la administración de la operación del sistema a distancia.	<p>PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACIÓIN INFERIOR</p> <p>25</p> <p>Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a diez (10) años en gestión o similar</p>	25	25	60
Dispositivo de un equipo adicional al requerido por manual operador para la administración de la operación del sistema a distancia.	<p>FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CURSOS OFERTADOS O FRACIÓIN INFERIOR</p> <p>10</p> <p>Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o económicas</p>	10	10	60

<p>CONFAMILIARES</p> <p>16/01/2006 AL 14/12/2006</p> <p>15/01/2007 AL 16/12/2007</p> <p>14/01/2008 AL 14/12/2008</p> <p>16/01/2009 AL 15/12/2009</p> <p>16/01/2010 AL 15/12/2010</p> <p>16/01/2011 AL 15/12/2011</p> <p>16/01/2012 AL 15/12/2012</p> <p>16/01/2013 AL 15/12/2013</p> <p>16/01/2014 AL 15/12/2014</p>	<p>Coordinadora I y II folio 1218</p> <p>Coordinadora III folio 1218</p> <p>Coordinadora III folio 1218</p> <p>Coordinadora III folio 1218</p> <p>Coordinadora III folio 1218</p> <p>Coordinadora III folio 1218</p> <p>Coordinadora III folio 1218</p> <p>Coordinadora III folio 1218</p> <p>Coordinadora III folio 1218</p>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>
<p>COOPERATIVA PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOS COOPES</p> <p>15/10/2008 AL 15/12/2008</p> <p>30/05/2009 AL 15/08/2009</p> <p>13/05/1996 AL 30/09/2001</p> <p>17/09/2012 AL 21/06/2013</p> <p>11/11/2010 AL 31/02/2011</p> <p>01/05/2008 AL 09/11/2010</p> <p>15/04/2011 AL 29/12/2011</p> <p>17/01/2012 AL 12/09/2012</p> <p>25/05/2013 AL 30/12/2013</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Docente programa primera infancia folio 1250</p> <p>Maestra Jardinería Folio 1252</p> <p>Asistente de enfermería folio 1268</p> <p>Auxiliar administrativo folio 1269</p> <p>Secretaria folio 1270</p> <p>Auxiliar contable folio 1274</p>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>
<p>LA QUISESA</p> <p>09/11/2010</p> <p>15/04/2011 AL 29/12/2011</p> <p>17/01/2012 AL 12/09/2012</p> <p>25/05/2013 AL 30/12/2013</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Secretaria folio 1270</p> <p>Auxiliar contable folio 1274</p>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>
<p>COOPASOBIEN</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Auxiliar contable folio 1274</p>	<p>SI</p>
<p>LA QUISESA</p> <p>09/11/2010</p> <p>15/04/2011 AL 29/12/2011</p> <p>17/01/2012 AL 12/09/2012</p> <p>25/05/2013 AL 30/12/2013</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Secretaria folio 1270</p> <p>Auxiliar contable folio 1274</p>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>
<p>COOPASOBIEN</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Auxiliar contable folio 1274</p>	<p>SI</p>
<p>LA QUISESA</p> <p>09/11/2010</p> <p>15/04/2011 AL 29/12/2011</p> <p>17/01/2012 AL 12/09/2012</p> <p>25/05/2013 AL 30/12/2013</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Secretaria folio 1270</p> <p>Auxiliar contable folio 1274</p>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>
<p>COOPASOBIEN</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Auxiliar contable folio 1274</p>	<p>SI</p>
<p>LA QUISESA</p> <p>09/11/2010</p> <p>15/04/2011 AL 29/12/2011</p> <p>17/01/2012 AL 12/09/2012</p> <p>25/05/2013 AL 30/12/2013</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Secretaria folio 1270</p> <p>Auxiliar contable folio 1274</p>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>
<p>COOPASOBIEN</p> <p>13/01/2014 AL 10/11/2014</p>	<p>Auxiliar contable folio 1274</p>	<p>SI</p>

LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.

LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecucion de programas de atencion a primera infancia y o familia	40	40	100
2. Disposicion de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administracion de la ejecucion del contrato a suscribir, sin costo adicional en las siguientes areas coordinador general del contrato, mediciones, y finanzas	60	60	

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente:	Construyamos Colombia
Nombre del Ingresante No. 1:	
Nombre del Ingresante No. 2:	
Nombre del Ingresante No. 3:	
Grupo al que se presenta	SI/NO (?)
Fecha de Evaluación:	25-nov-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que este ofreciendo (se debe hacer una validación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
Sumatoria		\$ 799.898.972	294
	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	\$ 799.898.972	294
		\$ 799.898.972	294

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habilitante en Tiempo	X	
Experiencia Especifica Habilitante en Cupos	X	
Infraestructura	X	
Talento Humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y familia	40	20	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a sujeción, sin caso adicional, en las siguientes áreas: comando general del grupo, pedagógicas, etc.	60	10	30

Experiencia Habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporte la experiencia	Empresa o entidad contratista (el nombre de que entidad sea la contratista)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Número del contrato	Obligó 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 acreditada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de según se de participación	Valor ejecutado del contrato	FONDO	OBSERVACION
Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Risaraldá	66-20-2013-044 del 2013	SI	100%	30/01/2013	31/12/2013	NO	1100	-	294	294	1179.820.200	DM-133	El proponente presenta la documentación DM-133 al requerida para acreditar la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el pliego de condiciones.
Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Risaraldá	66-20-2013-134 del 2013	SI	100%	16/02/2013	15/12/2014	NO	1348	133	294	294	1.543.990.121	DM-158	El proponente presenta la documentación DM-158 al requerida para acreditar la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el pliego de condiciones.
Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Tolima	514 del 2012	SI	100%	17/09/2012	30/12/2012	NO	348	-	0	0	14.600.660	DM-514	El proponente presenta la documentación DM-514 al requerida para acreditar la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el pliego de condiciones.

Contrayentes Colombia	Contrayentes Colombia	Departamento para la Prosperidad Social	141 del 2012	SI	100%	30/09/2012	30/09/2013	NO		800		0	0	1.106.623.395	El proponente presenta la documentación solicitada para acreditar la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el pliego de condiciones.
Contrayentes Colombia	Contrayentes Colombia	Gobernación de Risaralda	1131 de 2010	NO	100%	26/02/2010	26/12/2010	NO		200	1.000.000.000	0	0		SUSSESNAR. El candidato no permite determinar el número de cursos atendidos en primera instancia, gestiones y facturas, ni la experiencia en primera instancia en el fortalecimiento de la capacidad de calidad y eficacia a través de la experiencia.
TOTAL									35,92	3,88	154,00	144			
Creencia	Valor	Concepto, cumple		SI	NO										
Total masas de experiencia acreditada valida	35,92	X	X												
Total cupos verificados	288	X	X												

Nota: Se acredita el número máximo de cupos verificados simultáneamente.

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TITULARIDAD Y LIBERTAD SI ES PROPIA, CDI	PROCESO DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE ASISTENCIA EL USO CUANDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO O SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SERUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI SIN ARRENDAMIENTO	CDI INSTITUCIONAL	Calle 9 A No. 14 - 06 Barrio Unión Quinchía	168			SI		SI	SI	SI	SI	SI	El proponente cumple con lo establecido en el pliego de condiciones	SI
CDI SIN ARRENDAMIENTO	CDI INSTITUCIONAL	Via Central en segunda del colegio. Corregimiento Nariñal	60			SI		SI	SI	SI	SI	SI	La capacidad de la infraestructura presentada por el proponente no corresponde a los cupos requeridos por el ICFE. En el anexo 3 el ICFE establece 70 cupos y el proponente presenta la infraestructura con una capacidad de 60.	NO
CDI SIN ARRENDAMIENTO	CDI INSTITUCIONAL	Calle 9 Corregimiento de Itra	100			SI		SI	SI	SI	SI	SI	El proponente cumple con lo establecido en el pliego de condiciones	SI

* Dirección, Barrio - Vereda, Centro Zonal

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

*** Si es propia, en arriendo, comodato o con autorización de uno, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN FIANCO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTRUCCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADUO SEGUN EL CASO	TABLERIA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CONDICIONES - FOLIO 202	CUMPLE PRESENTA SI/NO	CUMPLE REQUISITO SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	SI	MARIA LIBETH BUSTAMANTE LAJINO	33817536	Licenciatura en Pedagogía Infantil	Universidad Tecnológica de Pereira	18/12/2011	NA	2009/2013 - 30/12/2013 y 13/01/2014 - 13/11/2014	Condicionada - Folio 202	SI	NO	La certificación laboral no permite establecer si la experiencia presentada corresponde a proyectos sociales para la infancia o centros educativos.

Y.L.P.

PROFESIONAL DE ABOGADO PSICOSOCIAL	SI	MARIA MAGDALENA BURGOS ROCHA	1110899425	Psicóloga	Fundación Universitaria del Espinal "FUNDES"	28/12/2012	No. 138997	Cooperativa Multisectorial de Comercialización de Colombia	16/01/2013 - 31/12/2013 y 30/01/2014 y 31/07/2014	Psicóloga de CDI - Folio 210	SI	SI	La documentador presentada y el perfil de la persona cumple con lo establecido en el pliego de condiciones.
					Institución Educativa Técnica Industrial "Simón Bolívar"	6/02/2013 - 25/05/2013 y 06/08/2012 - 28/11/2012	Psicóloga - Folio 211	SI	SI	SI			
					Construivamos Colombia	01/08/2014 - 10/11/2014	Coordinadora - Folio 214						

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 Específica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reportó la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	Fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	agencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos operados	Cantidad de Cupos según la participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL RISARALDA	64-26- 2013-158 del 2013	SI	100%	01/11/2013	12/12/2014	NO	810	250	240	240	370865.399	04 507 a 613	El contrato fue presentado en el grupo para la experiencia habilitante. En dicho grupo el participante con otro contrato. Por lo cual para este grupo se valida 81 meses de experiencia adicional.
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL RISARALDA	64-26- 2013-126 del 2013	NO	100%	15/07/2013	31/12/2013	NO	518	128	128	128	50.000.000	04 629-630	El diseño y las obligaciones contractuales no coinciden con lo estipulado en el pliego de condiciones. El participante en la redacción de los siguientes: "Descripción de los servicios a prestar", "Descripción de los servicios que incluyen en su desarrollo el componente de educación inicial y/o servicios educativos en el nivel de preescolar". Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva.

279

CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	GOBERNACION DEL CESAR	081 DE 2010	NO	100%	27/09/2010	21 años 11	NO	0	6	0,00	3.125.265.876	DE 517 AL 658	El certificado no permite determinar la experiencia específica en Educación Inicial o en la atención a la familia en el fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia. El diploma y los diligencios convalidados no cumplen con lo establecido en el pliego de condiciones, en especial en lo relacionado a lo siguiente: "Experiencia en atención a la primera infancia como aquella relacionada con servicios que incluyen en su desarrollo al componente de educación inicial y/o servicios educativos en el nivel de preescolar, no menor de dos ser acreditado mediante la certificación respectiva. Experiencia en atención a la familia como aquella relacionada con servicios que incluyen el componente de fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia en los procesos de atención. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva."
TOTAL									4,1	14,38	399,00	399		
Total meses de experiencia adicional acreditada válida														
9,1														

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIEMPO/CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍCULA O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARIFIA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMAL O 8	COMPLETIBIL SI/NO	CUMPLE PROMOCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES	
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	BERENICE USUAL MEJIA	42069921	LICENCIADA EN CIENCIAS SOCIALES	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	27/04/1990	NA	Secretaría de Educación Gobernación de Risaralda 08/02/2001 - 31/08/2002 09/09/2001 - 31/08/2002 01/06/2001 - 30/01/2002 03/09/2001 - 30/01/2002 01/01/2000 - 31/01/2002 01/03/2000 - 28/02/2002 01/03/2000 - 31/05/2002 01/05/2000 - 30/06/2002 18/12/2000 - 31/12/2002	Provisional Univariado - Folio 403 - 404	SI	NO	SI	Las certificaciones liberadas de la entidad Secretaría de Educación Gobernación de Risaralda de Construyamos Colombia no incluyen la función de la experiencia presentada esta relación de experiencia en infancia o familia, tal como lo solicita el pliego de condiciones.
PROFESIONAL DE ASESOR PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	INAA YOLANA VASCO TREJOS	38915944	LICENCIADA EN PEDAGOGÍA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	19/11/2011	NA	Secretaría de Educación Municipio de Pereira 21/08/2013 AL 30/12/2013 19/01/2014 AL 28/11/2014	Coordinadora - Folio 406	SI	NO	SI	Las certificaciones liberadas de la entidad Gobernación de Cesar de Construyamos Colombia no incluyen la función de la experiencia presentada esta relación de experiencia en infancia o familia, tal como lo solicita el pliego de condiciones.
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	DAVAINS HERRERAS	42099913	ADMINISTRADOR FINANCIERO	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	2005	NO REQUIERE	Secretaría de Educación Gobernación de Cesar 20/08/2013 AL 30/12/2013 19/01/2014 AL 18/11/2014 27/01/2012 AL 15/12/2012	ADMINISTRADORA FINANCIERA - FOLIO 404	SI	SI	SI	Fecha de grado en el Diploma no es legible y no se presenta acta de grado. No obstante, tenemos en cuenta que para el perfil de Financiero no se requiere validar experiencia, el Comité evaluador considera que la financiera presentada cumple con el perfil requerido.

01777

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo adicional al requerido por mensual operativo para la administración de la ejecución del contrato de ejecución.	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO O EQUIPO DE TRABAJO. Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y afines, con experiencia en el sector público y en el sector privado, con estudios en el área de la familia.	25	0	10
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA UNO DE LOS CUERPOS OPERATIVOS DE TRABAJO. Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia.	25	0	
	FINANCIERO POR CADA CINCO (5) CUERPOS OPERATIVOS O FUNDICIÓN. Profesional en ciencias de la administración y económicas.	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/o familia.	40	20	30
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución de contrato a suscribir, sin cargo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógico y financiera.	60	10	

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - Habilitante

Nombre de Proponente:	Construyamos Colombia
Nombre de integrante No. 1:	NA
Nombre de integrante No. 2:	Colombia
Grupo a la que se presenta:	2a. Modalidad
Fecha de evaluación:	28/05/2014

Resumen de Grupo Y Presupuesto que esta ofreciendo (se debe hacer una relación independiente por cada grupo a que se presenta)	Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos
Sumatoria	8	\$ 1.586.210.790	750
Experiencia minima a acreditar		\$ 1.586.210.790	750
Experiencia minima a acreditar en cupos (60% de los cupos del grupo)		\$ 951.726.246,10	450
		\$ 1.586.210.790	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habilitante en Item X	X	
Experiencia Especifica Habilitante en cupo X	X	
Infraestructura	X	
Talento 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 brechas	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 costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógicas y instructora	60	35	35
Experiencia habilitante			

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratada (nombre de que entidad es esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unidad temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	¿fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no acreditada (en meses)	Cantidad de cupos adjudicados	Cantidad de cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FUJO	OBSERVACION
Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Risaralda	66.96.201.206 del 2012	SI	100%	14/12/2012	15/12/2014	NO	12.50		750	750	3.121.502.168	Del 583 al 588	El proponente presenta la documentación requerida para acreditar la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el Anexo de condiciones.
Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	DPIS	138 de 2013	SI	100%	26/04/2011	31/12/2013	NO	6.03	27.53	750.00	750	440.000.000	589	El proponente presenta la documentación requerida para acreditar la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el Anexo de condiciones.
Chequeo	Valor	SI	Concepto, ejemplo	no											
Total meses de experiencia acreditada	27.53	SI													
Total cupos acreditados	750	SI													

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CICLO DE ARRIBO - CUI - SIN ARRIBO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUBOS*	CERTIFICADO DE TITULACION Y LIBERTAD DE PROPIA CUI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CUI	CANTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PÚBLICA CUI	CARTA DE COMPROMISO DE ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS DE ATENCION SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS DE BARRIOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN FM DE EDUCACION ACTUAL BENEFICIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
FAMILIAR	FAMILIAR		14	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		NO
FAMILIAR	FAMILIAR		33	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		NO

370

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	NO	LILIA ERMANDA ESCOBAR RUEDA	52990841	Psicóloga	Universidad Carlos Soto de Ibagué	28/02/2009	No. 109921	Instituto de Fertilidad Humana INSER Eje Ciénega S.A.S	Enero de 2011 - 31/05/2013	Psicóloga - Folio 330	SI	NO	NO	La certificación laboral no describe las funciones del cargo, por lo cual no permite establecer si la experiencia presentada corresponde a proyectos sociales para la infancia o entornos educativos. Subsanar
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	NO	JENNY CAROLINA PINEDA ACOSTA	3830499	Psicóloga	Universidad de Ibagué - Guambacá	15/12/2006	No. 1009195	Redes y Comunicaciones de Colombia Consejo Protección Social Fundación Centro de Estimulación Inteligencia y Desarrollo Fundación Centro de Estimulación Inteligencia y Desarrollo	02/02/2013 - 09/07/2014 09/07/2014 - 31/12/2011 01/09/2009 - 03/06/2011	Profesional en verificación de estándares - Folio 341 Psicóloga - Folio 342 Psicóloga - Folio 343	SI	SI	NO	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	NO	ELIZABETH NOVA MENA	51880290	Trabajadora Social	Universidad Tecnológica del Cusco "Diego Luis Cordoba"	07/12/2009	1332352074	Pastora Social Arquidiócesis para el Desami Fundación Social Red Desarmamental de Mujeres Ciénegas ICER	17/03/2008 - 31/12/2008 Abril 2009 2005 09/06/2008 - 09/09/2013	Psicóloga - Folio 345 Entrevistadora - Folio 346 Psicóloga - Folio 347 Facilitadora/Tutora comunitaria - Folio 359 Profesional Universitario - Folio 360	SI	SI	NO	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	NO	ELCY CAROLINA SOSA GOMEZ	1032386013	Psicóloga	Universidad de Ibagué	27/12/2013	No. 138492	Hospital de Ibagué Instituto Nacional de Salud Hospital de Ibagué Contratarios	16/07/2007 - 08/01/2008 16/07/2007 - 08/01/2008 16/07/2007 - 08/01/2008 16/07/2014 - 22/07/2014	Trabajo en recepción de Salud Trabajadora Social - Folio 362 Trabajadora Social - Folio 363 psicóloga psicóloga psicóloga	SI	SI	NO	La carta de compromiso no refleja el municipio o grupo al cual se le asigna este puesto. Si bien algunas certificaciones son establecidas en el momento de inicio y finalización de actividades con los meses señalados se puede determinar que cumple con los requisitos de experiencia establecidos en el pliego de condiciones.

NOTA: El proponente presenta todo el equipo de coordinadores y apoyo psicossocial para la modalidad sin indicar el grupo correspondiente. Adicionalmente, la proporción del profesional psicossocial es de 5 personas de tiempo completo y el proponente presenta 4 de tiempo completo y 1 de medio tiempo y para el cuerpo de coordinador son dos profesionales de tiempo completo y uno de medio tiempo, para este caso, el proponente debe presentar las hojas de vida de los profesionales.

Propuesta Técnica - Habilitante

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

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal a la que se reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad es esta la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que emplea 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	¿Tuvieron objeto de medida si/no	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de cargos ejecutados	Cantidad de cargos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BRIBISTAR FAMILIAR	4628200494.14.1.005	SI	100%	27/07/2013	30/07/2014					100%				El proponente adjuntó copia del contrato. El contrato fue suscrito con el ICBF por lo que en 2012 se realizó la verificación del contrato del consorcio.

OT 13

CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO ALCALDIA DE FEBERIA	591 DEL 2010	NO	100%	01/02/2000	16/09/2010	NO	NO	00	15	445.000	445.000	1.282.997.200	001.031.4501	El certificado no permite determinar la experiencia específica en Educación Inicial o en su atención a la familia en el fortalecimiento de las capacidades de cuidador y atención a primera infancia.
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS	401 DE 2013	NO	100%	16/09/2013	28/02/2014	NO	NO	00	7.2	0.00	0.00	0.00	DEL 001 AL 600	El certificado no permite determinar el número de cupos atendidos ni la experiencia específica en Educación Inicial o en su atención a la familia en el fortalecimiento de las capacidades de cuidador y atención a primera infancia.
TOTAL			0							0	13.85	445.000	445.000			

TOTAL	0		
Total meses de experiencia adicional en			
VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20	0	0
7 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	0
8 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	0

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIHO/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 REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMAL Y 2	CUMPLE PERIÓDICO SÍ/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SÍ/NO	OBSERVACIONES																		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS CERRADOS O FRACCIÓN INFERIOR	NO	JOHANNA MARCELA BERNALDEZ ARCAÑA	39317804	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE FEBERIA	16/11/2011	NA	<table border="1"> <tr> <td>CONSTRUYAMOS COLOMBIA</td> <td>20/08/2013 AL 30/12/2013</td> <td>DOCENTE-FOLIO 434</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>ICBF</td> <td>27/01/2012 AL 15/12/2012</td> <td>MADRE COMUNITARIA-FOLIO 435</td> <td>NO</td> <td>NO</td> <td>NO</td> </tr> </table>	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	20/08/2013 AL 30/12/2013	DOCENTE-FOLIO 434	SI	NO	NO	ICBF	27/01/2012 AL 15/12/2012	MADRE COMUNITARIA-FOLIO 435	NO	NO	NO	SI	NO	NO	Las certificaciones laborales de Construyamos Colombia no incluye las funciones del cargo, lo cual no permite establecer si la experiencia presentada está relacionada en infancia o familia, tal como lo solicita el pliego de condiciones. Adicionalmente, fue presentada como coordinadora en el grupo B y 10, por la Propiedad establecida en el Pliego de Condiciones solo está válida en el Grupo B.						
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	20/08/2013 AL 30/12/2013	DOCENTE-FOLIO 434	SI	NO	NO																									
ICBF	27/01/2012 AL 15/12/2012	MADRE COMUNITARIA-FOLIO 435	NO	NO	NO																									
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS CERRADOS O FRACCIÓN INFERIOR	NO	DIANA PATRICIA AREBONDO ORDOZGO	42148177	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE FEBERIA	16/11/2011	NA	<table border="1"> <tr> <td>CONSTRUYAMOS COLOMBIA</td> <td>30/12/2013 AL 19/01/2014 AL 18/11/2014</td> <td>DOCENTE-FOLIO 447</td> <td>SI</td> <td>SI</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>ICBF-ASOCIACION DE PADRES USUARIO BARRIO GALANI</td> <td>5/06/2008 AL 7/12/2011</td> <td>MADRE COMUNITARIA-FOLIO 445</td> <td>SI</td> <td>SI</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>COLEGIO JUAN JACOBO ROUSEAU</td> <td>AÑO 2012</td> <td>DOCENTE-FOLIO 446</td> <td>SI</td> <td>SI</td> <td>SI</td> </tr> </table>	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	30/12/2013 AL 19/01/2014 AL 18/11/2014	DOCENTE-FOLIO 447	SI	SI	SI	ICBF-ASOCIACION DE PADRES USUARIO BARRIO GALANI	5/06/2008 AL 7/12/2011	MADRE COMUNITARIA-FOLIO 445	SI	SI	SI	COLEGIO JUAN JACOBO ROUSEAU	AÑO 2012	DOCENTE-FOLIO 446	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Las certificaciones laborales de Construyamos Colombia no incluye las funciones del cargo, lo cual no permite establecer si la experiencia presentada está relacionada en infancia o familia, tal como lo solicita el pliego de condiciones. No obstante, las demás certificaciones permiten verificar mínimo dos años de experiencia en infancia o familia. Adicionalmente, fue presentada como coordinadora pedagógica en el grupo B y 10, los dos grupos superan los 1000 cupos, por lo cual se sujeta la proporción establecida en el Pliego de Condiciones y esta proporción solo es válida en el grupo B.
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	30/12/2013 AL 19/01/2014 AL 18/11/2014	DOCENTE-FOLIO 447	SI	SI	SI																									
ICBF-ASOCIACION DE PADRES USUARIO BARRIO GALANI	5/06/2008 AL 7/12/2011	MADRE COMUNITARIA-FOLIO 445	SI	SI	SI																									
COLEGIO JUAN JACOBO ROUSEAU	AÑO 2012	DOCENTE-FOLIO 446	SI	SI	SI																									
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS CERRADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	DAIMIRIS HERRERAS	42999113	ADMINISTRADOR FINANCIERO	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	2005	NA	<table border="1"> <tr> <td>CONSTRUYAMOS COLOMBIA</td> <td>01/06/2006 AL 26/02/2012</td> <td>ADMINISTRADORA FINANCIERA-FOLIO 444</td> <td>SI</td> <td>SI</td> <td>SI</td> </tr> </table>	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	01/06/2006 AL 26/02/2012	ADMINISTRADORA FINANCIERA-FOLIO 444	SI	SI	SI	SI	SI	SI	Fecha de grado en el Dhimis no es legible, no se presenta esta de grado. No obstante, teniendo en cuenta que para el perfil de financiero no se requieren validar experiencia, el docente evaluador considera que la financiera presentada cumple con el perfil requerido.												
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	01/06/2006 AL 26/02/2012	ADMINISTRADORA FINANCIERA-FOLIO 444	SI	SI	SI																									

PTG

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Deposición de un adjuvo adicional al requerido por el nivel de complejidad de la admisión en la ejecución del contrato a suscribir.	COORDINADOR GENERAL DEL PROGRAMA DE CUIDADO DE NIÑOS DE CADA UNO DE LAS FRACCIONES INTERIORES	25	0	35
	Profesional en ciencias de la educación, con experiencia en docencia y/o asesoría en educación, con experiencia igual o mayor a diez (10) años en primaria o familia			
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA UNO DE LOS CINCO GRUPOS O FRACCIONES INTERIORES	25	25	
	Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a diez (10) años en infancia o familia			
	FINANCIERO POR CADA CINCO ML. CUPOS OFERTADOS O FRACCION INTERIOR	10	10	
	Podrá ser sustituido por un docente de la asignatura en competencias			

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	0	35
2. Disponición de un equipo docente al requerido por el nivel de complejidad de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador General del grupo, pedagógicas y financiera	60	35	

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	Constructivas Colombia
Nombre del Ingresante No.1:	
Nombre del Ingresante No.2:	
Nombre del Ingresante No.3:	NAVARO (S)
Cupos a la que se presenta	297/707/14
Fecha de Evaluación:	

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos
Suaveola	9	\$ 825.091.648	298
Experiencia minima a acreditar en cupos (60% del los cupos del grupo)		\$ 825.091.648	298
			298
			\$ 825.091.648

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en idioma		X
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Infraestructura		X
Tamaño 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	0	10
2. Disposición de un equipo técnico al requerido por el manual operativo, para la implementación, ejecución del contrato habilitante adicional, en las siguientes áreas: coordinación general del grupo, pedagógica y financiera.	60	10	

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y/o Ingresante 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 requiere 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	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
Constructivas Colombia	Constructivas Colombia	Instituto Colombiano de Desarrollo Familiar Regional Miraflores	64.26. 2013.138 del 2013	SI	100%	15/01/2013	15/12/2014	NO	1350	136	298	298	688.128.932	041 5704 1375	El proponente presenta la documentación requerida para acreditar la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el pliego de condiciones.

2	Constructivos Colombia	Constructivos Colombia	Departamento para la Prosperidad Social	14 de 2012	NO	100%	31/07/2012	30/09/2011	NO	NO	13,5	6,00	9,9	2%	0	0	1.108.902.390	El proponente presenta la documentación requerida para acreditar la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el pliego de condiciones. No obstante lo anterior, teniendo en cuenta lo establecido en el pliego de condiciones numeral 5.13 literal a) y numeral 5.14. Cuando un proponente presente las pruebas verificables para acreditar los 24 meses de experiencia especificada en el pliego de condiciones, se deberá tener en cuenta que el proponente debe haber presentado primero, en los días que se indican, el informe de experiencia, el cual debe ser presentado en el término establecido por el ICBF, el tiempo de experiencia de este contacto fue presentado y contabilizado en el grupo 7, por lo cual para la evaluación de la experiencia en tiempo del grupo 9 este contacto no es contabilizado. SUBSANAR
1	Constructivos Colombia	Constructivos Colombia	Secretaría de Desarrollo Social y Política Alcaldía de Pereira	30 de 2009	SI	100%	30/06/2009	30/12/2009	NO	NO	13,5	6,00	9,9	2%	0	0	010.937.730	El objeto y las obligaciones contractuales no cumplen con lo establecido en el Pliego de Condiciones, en especial en lo relacionado a lo siguiente: "Experiencia en atención a la primera infancia como aquella relacionada con servicios que incluyen en su desarrollo el componente de educación inicial y/o servicios educativos en el nivel de preescolar. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva." Experiencia en atención a la familia como aquella relacionada con servicios que incluyan al componente de fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primer infancia en los procesos desarrollados. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva."
TOTAL																		
	Criterio	Valor	Concepto, cumple		SI		NO											
	Total meses de experiencia acreditada villa	15,5						X										
	Total cupos acreditados	256						X										

Nota: Se atendió el número máximo de cupos acreditados simultáneamente.

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRENDAMIENTO - CDI SIN ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TITULACION Y LIBERTAD EN SU PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS DE ATENCION SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS BÁSICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	EFECTUADA LA INSPECCION POR LA AUTORIDAD ACTUAL DE LOS SERVICIOS	OBSERVACIONES	CUMPLIR SI/NO
CDI CON ARRENDAMIENTO	CDI INSTITUCIONAL	Carrera 3 No. 18 - 07	98			SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	El proponente cumple con lo establecido en el Pliego de Condiciones	SI
CDI SIN ARRENDAMIENTO	CDI INSTITUCIONAL	Calle 3 No. 3 - 33	52		SI		SI	SI	SI	SI	SI	SI	La capacidad de la infraestructura presentada por el proponente no corresponde a los cupos requeridos por el ICBF. En el anexo 3 al CDF establecido 58 cupos y el proponente presenta la infraestructura con una capacidad de 52.	NO
CDI CON ARRENDAMIENTO	CDI INSTITUCIONAL	Carrera 4 No. 7 - 32, Avenida del Río	98			SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	El proponente cumple con lo establecido en el Pliego de Condiciones	SI

0710

CD. SIN ARRENDADO	CD INSTITUCIONAL	Carrera 6 No. 8 - 27	42	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	El proponente cumple con la establecido en el Pliego de Condiciones	SI
-------------------	------------------	----------------------	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	---	----

** Dirección: barrio - vereda, Centro Zonal

*** Capaz de acuerdo con el área elegida en el estándar 40 para las dos Modalidades

**** Si es propia, en arrendado, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN TIEMPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DEBIDO SESIÓN EL CASO	TARETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO	CUMPLE PERI SI / NO	CUMPLE EMPERON SI / NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	SI	NATHALY BIBIANA TREJOS CARTAGENA	1080352735	Licenciatura en Pedagogía Infantil	Universidad Tecnológica de Pereira	19/7/2011	N/A	2008/2013 - 30/7/2013 y 19/7/2014 - 19/7/2014 Coordinadora - Fono 182	SI	NO	SI	La certificación laboral no permite establecer si la experiencia presentada corresponde a proponentes claves para el trámite o dentro de la institución. SUBIR
PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGAL	SI	ELIANA GARCIA FIGUEROA	1083822177	Psicóloga	Universidad Católica de Pereira	28/03/2014	No. 143058	Universidad Católica de Pereira 28/07/2013 - 28/07/2013 Práctica Profesional Fono 188	SI	SI	SI	La documentación presentada y el perfil de la persona cumple con lo establecido en el Pliego de Condiciones.

Propuesta Técnica - Habilitante

ITEM	CUMPLE SI / NO	OBSERVACIONES
Presentación propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. ítem 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrantes de la unión temporal o consorcio que respalda la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que emite la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que emite 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	Valor objeto de contrato \$/no	Experiencia acreditada (en meses)	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cursos ejecutados	Cantidad de Cursos según S. de participación	Valor adjudicado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
--	---	---	---------------------	--	---	--------------	----------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---	-------------------------------	--	-------------------------------	-------	-------------

150

1	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	ALCALDIA DE DOSQUEBRADAS	30/09/2014	SI	100%	30/09/2014	30/12/2014	NO	0	4	4000,00	4000,00	1.042.130.334	628	El proponente presenta la documentación requerida para acreditar la experiencia. El pliego de condiciones establece lo siguiente para acreditar contratos en ejecución: Para la obtención de experiencia, se tendrán en cuenta los contratos en ejecución para la operación de los programas misionales relacionados, para lo cual será válida la presentación de una certificación emitida por el supervisor del contrato, en la cual se declare el cumplimiento satisfactorio de las obligaciones contractuales. El pliego de condiciones establece que para el caso de la ejecución y hasta el 30 de septiembre de 2014, los contratos serán validados siempre y cuando se acredite que el contrato y sus adiciones (conforme al artículo 173 del Código de Comercio) han sido aprobados por el Comité de Selección de la entidad. La certificación no permite establecer el porcentaje de ejecución del contrato, por lo cual la experiencia presentada no es válida.
2	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	ALCALDIA DE PEREIRA	14/07/2007	NO	100%	21/05/2007	29/11/2007	NO	0	4,9	4120,00	4250,00	785.170.314	628	El pliego de condiciones establece que: "La entidad deberá acreditar una experiencia mínima de veinte (20) meses con motivo del CENIO (B) certificación de contratos ejecutados y terminados a satisfacción y/o en ejecución con entidades públicas o privadas en los diferentes niveles del Estado (Autoridad Nacional, el cual excluye el plazo de cinco años establecido en el pliego de condiciones).
	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	DEPARTAMENTO DEL QUINDIO	21/03/2014	NO	100%	28/02/2014	30/09/2014	5ta Información	0	7			5ta Información	641.653.41.460	Experiencia en atención a la familia como aquella proporcionada con servicios que incluyan el componente de asesoramiento de las capacidades de ciudad y calidad de vida de las familias en los procesos desarrollados. Lo anterior deberá ser respaldado mediante la certificación respectiva.

120

CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	GOBERNACION DE CESAR	08/12/2010	NO	100%	26/09/2010	21-04-11	NO	0	5	0/0	2.123.365.676	El certificado no permite determinar la experiencia específica en Educación inicial o en la atención a la familia en el fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia. El objeto y las obligaciones contractuales no cumplen con lo estipulado en el Pliego de Condiciones, en especial en lo relacionado a lo siguiente: "Experiencia en atención a la primera infancia como aquella relacionada con servicios de educación inicial y/o servicios educativos en el nivel de preescolar. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva." Experiencia en atención a la familia como aquella relacionada con servicios que incluyan el componente de fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia en los procesos desarrollados. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva."
TOTAL									0	25,3	9155,00	9154	
Total meses de experiencia adicional													0

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CURSOS	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	CATEGORÍA DE CONTRATO DE SERVIDOR PÚBLICO	CUMPLE PERÍO. SI/NO	CUMPLE MODORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES	
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	BERENCE USMA MEJIA	42059921	LICENCIADO EN CIENCIAS SOCIALES	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	27/04/1990	NA	Secretaría de Educación - Gobernación de Risaralda 31/03/2001 - 02/04/2001 - Profesional Universitario - Folio 403 - 404 31/05/2001 - 01/05/2001 - 30/09/2001 - 01/06/2001 - 30/09/2001 - 03/09/2001 - 30/11/2001 - 03/09/2001 - 01/04/2002 - 01/04/2002 - 31/01/2002 - 01/05/2002 - 28/05/2002 - 01/05/2002 - 31/05/2002 - 01/05/2002 - 30/09/2002 - 30/09/2002 - 31/12/2002 - 31/12/2002 - 31/05/1991 al 20/06/1991 al Proyecto Indica - Madres Comunitarias, Folio 405 31/05/1991 al 15/12/1991 al 31/05/1991 al 21/06/2013 al 31/05/2013 al 31/05/2013 al 24/01/2014 al 24/01/2014 al 403	Coordinadora Proyecto Indica - Madres Comunitarias, Folio 405	SI	NO	SI	Las certificaciones laborales de las entidades Secretaría de Educación Gobernación de Risaralda y de Construyamos Colombia no incluyen las funciones del cargo, lo cual no permite establecer si la experiencia presentada esta relacionada en infancia o familia, tal como lo solicita el pliego de condiciones.
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA UNO DE LOS CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	IRMA YONARA VIVASCO THEOS	39915944	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA		NA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA - ICBF 30/12/2013 AL 13/01/2014 AL 27/01/2012 AL 15/12/2012 AL	DOCENTE FOLIO 422 MAORE COMUNITARIAS - FOLIO 423	SI	NO	SI	La certificación laboral de Construyamos Colombia no incluye las funciones del cargo, lo cual no permite establecer si la experiencia presentada esta relacionada en infancia o familia, tal como lo solicita el pliego de condiciones.
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	DAMIANE HERRERAS	42099913	ADMINISTRADOR FINANCIERO	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	18/11/2011	2005 NO REQUIERE	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	ADMINISTRADORA FINANCIERA - FOLIO 464	SI	SI	SI	Fecha de grado en el Dpto. no es legible y no se presenta una de las copias de grado. No obstante, teniendo en cuenta la experiencia establecida en el pliego de condiciones, se otorga el puntaje correspondiente.

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por el equipo asignado al administrador de la medición del centro a sustituir.	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO O EQUIPO ASIGNADO Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y afines con experiencia igual o mayor a dos (2) años en informática o similar	25	0	10
	PROPORCIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS Profesores en ciencias de las educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en informática o similar	25	0	
	FINANCIERO POR CADA CUNCIÓN MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCIÓN Profesionales o técnicos en informática, administración o contabilidad	10	10	

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la selección	40	0	
2. Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por el equipo asignado para la	60	10	10

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente:	Contratadores Colombia
Nombre de integrante No 1:	
Nombre de integrante No 2:	
Nombre de integrante No 3:	Diez (10)
Grupo a la que se presenta	20-nov-14
Fecha de evaluación:	

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una validación independiente para cada grupo a que se presenta)	Número del grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	10	\$ 939.726.450	450
Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)		\$ 939.726.450	450
Sumatoria		\$ 939.726.450	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica Habilitante en calidad	X	
Experiencia Especifica Habilitante en tiempo y calidad	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	0	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	10	10

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad está la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que solicitó la certificación)	Número del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado sí/no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas sí/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia no acreditada (en meses)	Cantidad de Cupos adjudicados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor adjudicado del contrato	ROLLO	OBSERVACION
Contratadores Colombia	Contratadores Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Risaralda	66-06-2014-089 del 2014	Sí	100%	27/01/2014	30/11/2014	NO	810	100	450	450	769.085.765	56 a 565	El proponente presento la documentación requerida para acreditar la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el pliego de condiciones.

2	Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	005	13 de 2013	SI	100%	29/06/2013	31/12/2013	NO	NO	643	0	0	0	0	240.000.000	NO OBTIENE LA ANTERIOR, TENIENDO EN CUENTA LO ESTABLECIDO EN EL PLEGO DE CONDICIONES NUMERAL 3.19 LÍNEA 3) VÍDEA 14. "CUANDO UN PROPONENTE PRESENTE LAS MISMAS CERTIFICACIONES PARA ACCEDER POR 24 MESES DE EXPERIENCIA ESPECIALIZADA HABILITADA, EN DOS O MÁS GRUPOS DE LA MISMA REGIONAL O EN MÁS DE DOS REGIONALES, SE TENDRÁ EN CUENTA ÚNICAMENTE PARA LA PROPOSTA QUE SE PRESENTE PRIMERO, EN LOS DEMÁS GRUPOS O REGIONALES, EL PROPONENTE DEBERÁ SUBSISTIR ESTA REQUISITO HABILITADO EN EL TÉRMINO ESTABLECIDO POR EL CDT. EL TIEMPO DE ESPERANZA EN ESTE CONCEPTO NO SE CONTABILIZA Y CONTABILIZADA EN EL GRUPO 10, EN CUAL PUEDE REALIZARSE LA SUBASTA, EN EL TIEMPO DEL GRUPO 10 NO SE TENDRÁ EN CUENTA.	
	Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Risaralda	64-28-2013-046 del 2013	SI	100%	24/01/2013	31/07/2013	NO	NO	940	0	0	0	0	250.000.000	El proponente presenta la documentación requerida para acceder a la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el pliego de condiciones.	
	Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	Secretaría Administrativa - Municipio de Doncebuerras	487 de 2013	NO	100%	18/07/2013	20/07/2014	NO	NO	17.440	0	0	0	0	1.641.837.000	El certificado no permite determinar el número de grupos atendidos ni la experiencia específica en el fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia SUSANA.	
	Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Risaralda	64-28-2013-158 del 2013	SI	100%	01/11/2013	15/12/2014	NO	NO	2.900	7.100	0	0	0	370.000.000	El proponente presenta la documentación requerida para acceder a la experiencia. La experiencia cumple con lo establecido en el pliego de condiciones. El número de grupos de la modalidad de Recuperación Nutricional y de acuerdo a la asignación presupuestal de la 120, por lo cual esta se ve la experiencia válida para la certificación presentada.	
	Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	Secretaría de Desarrollo Social y Político - Alcaldía de Pereira	1590 del 2010	NO	100%	01/09/2010	Perú	NO	NO	0	0	0	0	0	160.945.370	La certificación allegada no permite determinar el número de grupos atendidos. El certificado no permite determinar la experiencia específica con el fortalecimiento de la familia en y en una primera infancia. Los certificados no permiten establecer claramente la fecha de finalización del contrato SUSANA.	
TOTAL											21	21.33	460,00	370				
Cuentos		Valor	Concepto, cumple		SI		NO											
Total meses de experiencia acreditada		20			SI		NO											
Total grupos acreditados		450			SI		NO											

Nota: Se detallan el cumplimiento de todos establecidos principalmente.

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIBADO- CDI SIN ARRIBADO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CIPOS**	CERTIFICADO DE TRADUCCIÓN Y LIBERTAD DE LOS PROPIOS CDI	PROMESA DE ARRIBAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UNA ZONA DE DESTACADA IMPORTANCIA ACTUAL DE LOS BENEFCIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
Tunurá	FAMILIAR	Caseta Comunal	14	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		NO
Pirreles	FAMILIAR	Caseta Comunal	13	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		NO
El Congo	FAMILIAR	Escuela	18	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		NO
Puerto	FAMILIAR	Caseta Comunal	16	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		NO
Tecóni	FAMILIAR	Escuela	16	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		NO

ENT 3

APOYO PSICOSOCIAL	SI	JUAN PABLO FRANCO LOPEZ	16078849	Antropologo	Universidad de Caldas	13/09/2011	NA	Atiende Municipal - Docente	SI	Fecha	23/7/2015	Folio 232 y 295	Trabajo Investigativo - Folio 293	SI	NO	SI	Teniendo en cuenta que la persona se presenta para Mestrado, donde se atiende grupos etnicos se convulle el perfil de Antropologo. Las certificaciones laborales no permiten establecer el tiempo de experiencias ni detalla las funciones especificas en los cargos. Subsanar
APOYO PSICOSOCIAL	SI	ANA CAROLINA VALENCIA VELEZ	30233585	Antropologa	Universidad de Caldas	18/05/2010	NA	Persona Natural Hogar Infantil el Carmen	SI	Fecha	18/11/2014	Secretaria - Folio 304	Docente - Folio 305	SI	NO	SI	Teniendo en cuenta que la persona se presenta para Mestrado, donde se atiende grupos etnicos se convulle el perfil de Antropologo. Las certificaciones laborales no permiten establecer el tiempo de experiencias ni detalla las funciones especificas en los cargos. Adicionalmente se presenta una certificación relacionada a la bolsa de empleo de Risaralda y del Programa Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional firmada por una persona natural y no por representantes oficiales de las instituciones señaladas. Subsanar
APOYO PSICOSOCIAL	SI	YANETH JULIETA NIETO SEPULVEDA	42128387	Psicologa	Universidad Antonio Nariño	27/04/2012	No. 128868	Compania Multinacional de Asesorias, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario CODISAUCCOM	SI	Fecha	02/09/2013 - 18/12/2013 y 21/01/2014 - 08/09/2014	Apoio Psicosocial - Folio 316	Psicologa	SI	NO	SI	La certificación laboral de Construyamos Colombia no permite establecer si la experiencia presentada corresponde a proyectos sociales para la infancia o centros educativos. Subsanar
APOYO PSICOSOCIAL	SI	STEFANNY PALAJO DUQUE	108329491	Psicologa	Universidad Catolica de Pereira	28/03/2014	No. 143936	Construyamos Columbia	SI	Fecha	01/06/2014 - 25/11/2014	Psicologa - folio 391	Psicologa	SI	NO	SI	La certificación no cumple el requisito de tiempo solicitado en la convocatoria

Propuesta Técnica - Habilitante

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

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrantes de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratada (a nombre de que entidad es la contratación)	Empresa o entidad contratante (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	fuero objeto de mutua o/lo	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no calificada (en meses)	Cantidad de cupos ejecutados	Cantidad de cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	GOBERNACION DE RISARALDA-ACCION SOCIAL	12318E.2011E31 DE 2011	NO	100%	29/06/2011	31/12/2013	sin informacion	00	00	46.00	46.00	220.000.000	DEL 801 AL 869	El proponente entrega copia del contrato, pero no adjunta ninguna certificación que de cuenta del estado y finalización del contrato. Adicionalmente El Objeto y las obligaciones contractuales no cumplen con lo estipulado en el Pliego de Condiciones, en especial en lo relacionado a la siguiente: "Experiencia en relación a la primera infancia como aquella relacionada con servicios que incluyen en su desarrollo el componente de educación inicial preescolar, la atención deberá ser adecuada mediante la verificación respectiva." Experiencia en atención. La familia como aquella relacionada con servicios que incluyen al componente de fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia en los procesos desarrollados. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva."

5710

2	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	MUNICIPIO DE DOQUERADO	del 2013	NO	100%	16/06/2013	26/02/2014	NO	0,0	7,2	0,00	0,00	1.085.633.000	El certificado no permite determinar el número de cupos atendidos ni la experiencia específica en Educación Infantil o en la atención a la familia en el fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia.
TOTAL										0	7,15	441,90	694		

Total meses de experiencia adicional a				0
VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1	
	6 meses adicionales al mínimo requerido	20	0	
	12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	
	18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN / AÑO / CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TALENTA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE CONTRATO FONANTO 8	CUMPLE PERI. SI/NO	CUMPLE PROPORCION SI/NO	OBSERVACIONES									
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	NO	JONANA MARCELA BERNILDEZ ARCAÑA	33917804	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	18/11/2011	NA	<table border="1"> <tr> <td>CONSTRUYAMOS COLOMBIA</td> <td>20/04/2013 AL 30/12/2013</td> <td>DOCENTE-FOLIO 434</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>ICBF</td> <td>27/01/2012 AL 15/12/2012</td> <td>COMUNITARIO-FOLIO 435</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	20/04/2013 AL 30/12/2013	DOCENTE-FOLIO 434	SI	NO	NO	ICBF	27/01/2012 AL 15/12/2012	COMUNITARIO-FOLIO 435				<p>Las certificaciones laborales de Construyamos Colombia no incluyen las funciones del cargo, lo cual no permite establecer si la experiencia presentada está relacionada en infancia o familia, así como lo solicita el pliego de condiciones.</p> <p>Adicionalmente, fue presentada como coordinadora en el grupo 8 y 10, por la proporción establecida en el Pliego de Condiciones solo sería válida en el grupo 8.</p>
	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	20/04/2013 AL 30/12/2013	DOCENTE-FOLIO 434	SI	NO	NO															
	ICBF	27/01/2012 AL 15/12/2012	COMUNITARIO-FOLIO 435																		
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	NO	DIANA PATRICIA AREBONDO ORAZCO	42149177	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	18/11/2011	NO REQUIERE	<table border="1"> <tr> <td>CONSTRUYAMOS COLOMBIA</td> <td>05/09/2013 AL 30/12/2013</td> <td>DOCENTE-FOLIO 447</td> <td>SI</td> <td>SI</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>ICBF-ASOCIACIÓN DE PADRES USUARIO BARRIO GALAN</td> <td>5/09/2008 AL 7/12/2011</td> <td>MAORÉ COMUNITARIO-FOLIO 445</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	05/09/2013 AL 30/12/2013	DOCENTE-FOLIO 447	SI	SI	NO	ICBF-ASOCIACIÓN DE PADRES USUARIO BARRIO GALAN	5/09/2008 AL 7/12/2011	MAORÉ COMUNITARIO-FOLIO 445				<p>La certificación laboral de Construyamos Colombia no incluye las funciones del cargo, lo cual no permite establecer si la experiencia presentada está relacionada en infancia o familia, así como lo solicita el pliego de condiciones. No obstante, las demás certificaciones permiten verificar mínimo dos años de experiencia en infancia o familia.</p> <p>Adicionalmente, fue presentada como coordinadora pedagógica en el grupo 8 y 10, los dos grupos superan los 1000 cupos, por lo cual se supera la proporción establecida en el Pliego de Condiciones y esta profesional solo es válida en el grupo 8.</p>
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	05/09/2013 AL 30/12/2013	DOCENTE-FOLIO 447	SI	SI	NO																
ICBF-ASOCIACIÓN DE PADRES USUARIO BARRIO GALAN	5/09/2008 AL 7/12/2011	MAORÉ COMUNITARIO-FOLIO 445																			
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	DAMIRIS HERRERA	42099913	ADMINISTRADOR FINANCIERO	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	2005	NA	<table border="1"> <tr> <td>CONSTRUYAMOS COLOMBIA</td> <td>01/06/2006 AL 28/02/2012</td> <td>ADMINISTRADORA FINANCIERA-FOLIO 446</td> <td>SI</td> <td>SI</td> <td>SI</td> </tr> </table>	CONSTRUYAMOS COLOMBIA	01/06/2006 AL 28/02/2012	ADMINISTRADORA FINANCIERA-FOLIO 446	SI	SI	SI	<p>Fecha de grado en el Diploma no es legible y no se presenta acta de grado, no obstante, teniendo en cuenta que para el perfil de Financiero no se requiere salir escorada al comité evaluador considero que la transcribir presentada cumple con el perfil requerido.</p>						
CONSTRUYAMOS COLOMBIA	01/06/2006 AL 28/02/2012	ADMINISTRADORA FINANCIERA-FOLIO 446	SI	SI	SI																

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

165

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	0	
2. Disponibilidad de un equipo técnico especializado para la ejecución de actividades de atención a primera infancia y/o familia, sin costo adicional en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	30	10

NOTA: El proponente presenta todo el equipo de coordinadores y apoyo psicodidáctico para la modalidad si indicar a que grupo correspondan. Adicionalmente se relacionan personas como de medio tiempo cuando debidas a ser de tiempo completo y no es posible determinar quines son de medio tiempo y quienes de tiempo completo.

②
MTR

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom
Nombre de integrante No 1:	MA
Nombre de integrante No 2:	Oscar (LI)
Grupo a la que se presenta:	25 nov-14
Fecha de evaluación:	25 nov-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofreciendo (se debe hacer una valuación independiente para cada grupo al que se presenta)	Similitud	
	Numero del Grupo	Valor del presupuesto
	11	\$ 1.879.452.900
Experiencia minima a acreditar en cupos (60% del total de cupos del grupo)		\$ 5.900
		\$ 1.879.452.900
		\$ 5.900
		\$ 1.879.452.900

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Experiencia Especifica habilitante en modalidad	X	
Experiencia Especifica habilitante en modalidad	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	25
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	25	

Experiencia habilitante

Nombre del Proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad que certifique)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que emita 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	fueron objeto de múltiples si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia no acreditada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLO	OBSERVACION
1. Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	ICBF- CALDAS	17-2014-0139	SI	100%	17/07/2014	30 nov-14	NO	6/60	0	420	100%	\$22.048.000	0142	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
2. Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	ICBF- RISARALDA	66-56-3013-139	SI	100%	16/09/2013	15-dic-14	NO	13/60	0	300	100%	797.027.398	6497	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
3. Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	ICBF- RISARALDA	66-56-3010-0381	SI	100%	26/07/2008	31-dic-10	NO	11/01	0	720	100%	1.316.838.597	6498	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
4. Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	ICBF- CALDAS	17-2014-0170	SI	100%	09/07/2012	30-dic-12	NO	0/60	5/4	204	100%	380.517.440	7021	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
5. Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	Cooperativa Multisectorial de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Coopsaludcom	ICBF- CALDAS	17-2014-0205	SI	100%	20/07/2012	31-dic-12	NO	11/20	0	516	100%	1.664.515.434	7273	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
TOTAL									44,11	5,5	2160,00	5			
Criterio	Valor	SI	NO	Concepto, cumple	no										
Total meses de experiencia acreditada en milis	44,11	SI	NO												

20

Total cupos certificados	2160	51
--------------------------	------	----

Infraestructura Formato I1 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PERTENEA (CUI CON ARRIBADO - CUI SIN ARRIBADO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CURSOS**	CERTIFICADO DE TITULACION Y LIBRETA SI ES PROPIA CUI	PROCESO DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CUI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PROPIA CUI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO MODULAR FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE ATENCION Y SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS BASICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE INCURTIEN DEPENDIENDO DE LA SITUACION ACTUAL DE LOS BARRIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLIR SI/NO
MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	SANTUARIO	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE		SI
MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	SANTUARIO	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE		SI
MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ATA	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE		SI

* Dirección, Barrio - Avenida, Calle y Zona
 ** Cupos de acuerdo con el área asignada en el estándar, 40 por las dos Modalidades
 *** Si es propia, en arriendo, comodato ó con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	LIBRETA PROFESIONAL DE REQUERIMIE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL FORMATO 8	CUMPLIMIENTO SI/NO	CUMPLIR SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	SI	JOSE EUCARIO QUINTERO HERNANDEZ	9782986	PSICOLOGO SOCIAL	UNAD	22/12/2006	NO APORTA	COOPERATIVA MULTICACTIVA DE ASESORIAS 67/11/2012 AL 01/02/2013 AL 31/12/2013 Y DEL 16/01/2014 AL 25/11/2014	COORDINAR EL CUI FUNCIONES ESPECIFICAS FOLIOS 94 Y 95	SI	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXA LA TARETA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA. Substanciar
COORDINADOR	SI	ANABELICA MARIA CARVAAL HERNANDEZ	2539183	PSICOLOGO SOCIAL	UNAD	25/06/2010	NO APORTA	COORDINAR EN TECNICA FOLIO 114 22/09/2012 AL 14/07/2013 AL 30/12/2013 Y DEL 17/01 DEL 2014 AL 04/10/2014	COORDINADORA EN COMUNIDAD VULNERABLE E FOLIO 133	SI	SI	NO CUMPLE. No aporta tarjeta profesional. Y en la certificación se pide el cargo pero no lo es fundame. Substanciar.
COORDINADOR	SI	BETTY LUZ CASTILLO MARRINEZ	4212325	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD ANTONIO MARRINO	NO SE REGISTRA	NO APORTA	COORDINADORA TRAZOS DE VIDA 01/12/2011 A LA FECHA	PROCESOS SOCIALES EN COMUNIDAD VULNERABLE E FOLIO 133	SI	SI	NO CUMPLE. NO APORTA. AGENTACION DE ESTUDIOS NI TABLERA PROFESIONAL. Y EN LA CERTIFICACION NO SE PRESENTA LAS FUNCIONES ESPECIFICAS NI LA FECHA DE TERMINACION. EN LAS DEMAS CERTIFICACIONES LAS FUNCIONES QUE RELACIONAN SON COMO PSICOLOGA Y NO COMO COORDINADORA.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ANDRES MAURICIO HODVOS JOVER	109451780	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	22/09/2014	NO APORTA	11/08/2014 AL 25/11/2014	TRABAJADOR SOCIAL FOLIO 158	NO	SI	NO CUMPLE. EL TIEMPO QUE SUPORTA DE EXPERIENCIA NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARICELA RAMIREZ MONTONA	2359282	ESTUDIANTE DE PSICOLOGIA	UNAD	EN PROCESO DE FORMACION. ULTIMO SEMESTRE	NA	30/08/2014 AL 25/11/2014	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIOS 158 -159	NO	SI	EL TIEMPO QUE SUPORTA DE EXPERIENCIA NO CUMPLE CON EL REQUISITO ESTABLECIDO.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	LUZ AMPARO SUAZA VELAZQUEZ	3031487	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	26/02/2008	NO APORTA	DBL 01/11/2012 AL 31/12/2012 DEL 01/12/2013 AL 31/12/2013 DEL 16/01/2014 AL 31/07/2014	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIOS 152, 153	SI	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXA LA TARETA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA. Substanciar

2017

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	YONATHAN GALVIS GARCIA	1039843995	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR	UNIVERSIDAD DE CALDAS	NO APORTA FECHA	NA	UNIVERSIDAD DE CALDAS	2012 Y 2013	Practica universitaria en trabajo con familia y comunidad	SI FOLIO 195	NO	SI	SE REQUIERE PRECISAR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LA CERTIFICACION DE FOLIO 194 Y PRECIAR LA FECHA DE GRADO O TERMINACION DE MANTENAS.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	YESICA PAOLA NOGUERA RIVERA	5982389	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	29/07/2002	80427	ORGANIZACION INTERNACIONAL DE MIGRACIONES IOM	10/04/2006 AL 15/12/2008	PSICOLOGA CON ENFASIS EN TRABAJO COMUNITARIO	SI FOLIO 2011	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL LIBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ELIZABETH CASTAÑO OSPINA	103799827	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	28/05/2012	NO APORTA	CCOP.SALUD.COM	01/11/2012 AL 31/12/2012; 11/09/2013 AL 31/12/2013; 18/01/2014 AL 29/11/2014	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIO 223 Y 224	SI FOLIO 225	SI	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE AÑEJA LA TARJETA PROFESIONAL Y SE REQUIERDIA SUBIRAR

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

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que emitió 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	¿Tienen objeto de otras certificaciones?	Experiencia acreditada no válida (en meses)	Experiencia acreditada no válida (en meses)	Cantidad de Cursos efectuados	Cantidad de Cursos según X-A participación	Valor asignado del contrato	FOLO	OBSERVACION
TOTAL									0	0	0,00	0	0,00		no aporta experiencia adicional en el formato 9

Total meses de experiencia adicional acreditada válida

0

VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	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	0	0

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN FUNCIONES	NOMBRE	CEBUTA DE CIUDADAVIA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERNAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIMSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROMOCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
-------	----------------------	--------	----------------------	-----------------	-----------------------------------	---	-----------------------------------	-------------------------	--	--------------------	------------------------	---------------

CPT

COORDINADOR/COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	JORGE MARIO CARBONNA SOTO	10005128	SOCIÓLOGO	UNIVERSIDAD DEL VALLE	18/11/2004	NA	ICAF RISARALDA	24/01/2011 AL 08/09/2011 DEL 19/09/2011 AL 31/12/2011 DEL 01/09/2012 AL 19/12/2012	APOYO A LAS GESTIONES DE LAS ÁREAS DE PROTECCIÓN Y FRENTEO FOLIOS 253 A 280	SI FOLIO 256	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLEBATO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	CARMEN ELENA ALCAZAR MEJIA	25195955	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	21/06/2014	NA	COOPSAUDCOM	01/09/2013 AL 31/12/2013 DEL 16/01/2014 AL 25/11/2014	PRÁCTICA LAS FUNCIONES FOLIOS 275-278	SI FOLIO 277	NO	SI	NO CUMPLE PORQUE LA EXPERIENCIA SOLICITADA PARA EL CARGO ES INSUFICIENTE.
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	CLAUDIA PATRICIA HUERTO PALACIO	34000396	CONTADORIA PÚBLICA	UNIVERSIDAD MANIZALES	26/02/2002	NO ABORTA	NO REQUIERE			SI FOLIO 299	SI	SI	NO ABORTA TABLITA PROFESIONAL.

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 saber:	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA CINCO CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de las educaciones con experiencia en labores de apoyo a otros en infancia o familia.	25	25	25
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de las educaciones con experiencia en labores de apoyo a otros en infancia o familia.	25	0	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional o licenciado en ciencias de la administración o economías	30	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	25
2. Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a saber: en caso adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera	60	25	25

8/8/16

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:		Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Cooperadacom	
Número de Integrannte No.1:		NA	
Número de Integrannte No.2:		NA	
Grupo al que se presenta:		Doces (12)	
Fecha de evaluación:		29-nov-14	

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valuación Independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Mínimo de cupos
		\$ 3,728,305.500	\$ 1,200
Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	\$ 3,728,305.500	\$ 1,200
		1,140	1,200

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Experiencia Especifica habilitante en grupo	X	
Experiencia Especifica habilitante en grupo		X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

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

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que respalda la experiencia	Empresa o entidad contratante (nombre de que entidad sea la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que respalda la certificación)	Número del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en cada de consorcio o unidad temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	fueraon objeto de miles si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de cupos adjudicados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOUO	OBSERVACION
Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Cooperadacom	Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Cooperadacom	ICBF- RISSAVALDA	66-26-2012-215	SI	100%	20/12/2012	31-dic-14	NO	21,60		1440	100%	10.562.824.130	61-d	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Cooperadacom	Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Cooperadacom	ICBF - RISSAVALDA	66-26-2012-249	SI	100%	26/07/2012	31-dic-12	NO	11,10		1440	100%	1.466.077.915	63-46	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
TOTAL									32,7	0	2880				
Criterio	Valor	Concepto, cumple													
Total meses de experiencia acreditada válida	32,7	SI	no												
Total cupos certificados	2880	SI													

319

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CÓDIGO CON ARRIBADO - CÓDIGO SIN ARRIBADO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CURSOS**	CERTIFICADO DE TITULACIÓN Y LIBERACIÓN SI ES PROPIA CCI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CCI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIÓN DEL USO CUANDO ES PÚBLICA CCI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE LA UBICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES
MODALIDAD FAMILIAR	DESARROLLO INTERBA	PUEBLO RICO	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	
MODALIDAD FAMILIAR	DESARROLLO INTERBA	PUEBLO RICO	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	
MODALIDAD FAMILIAR	DESARROLLO INTERBA	PUEBLO RICO	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	
MODALIDAD FAMILIAR	DESARROLLO INTERBA	PUEBLO RICO	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	
MODALIDAD FAMILIAR	DESARROLLO INTERBA	PUEBLO RICO	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	
MODALIDAD FAMILIAR	DESARROLLO INTERBA	PUEBLO RICO	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	
MODALIDAD FAMILIAR	DESARROLLO INTERBA	PUEBLO RICO	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	

* Dirección, barrio - vereda, centro zonal

** Cupos de acuerdo con 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 SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SERVICIOS SEGÚN FORMATO 9	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROMOCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	SI	DESY JAZMIN ROSAS GONZALES	1096034731	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	26/03/2012	19/9/2010-01	COORDINADORA SOCIAL FOLIO 88-87, FUNCION COORDINADORA 01/09/2013 AL 31/12/2013 16/01/2013 AL 31/10/2014	SI FOLIO 88	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	CLAUDIA MILENA HINCAPIE CASTAÑO	25001127	TECNOLOGA INDUSTRIAL - CONTADORIA PUBLICA	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA Y UNIVERSIDAD DEL AREA ANDINA	14/12/2001 - 04/04/2014	NO APORTA	COORDINADORA SOCIAL FOLIO 100-208 01/07/2013 AL 11/07/2014 25/11/2014	SI FOLIO 104	SI	SI	NO APORTA TARJETA PROFESIONAL DE CONTADORIA SUBSANAR
COORDINADOR	SI	LILIA CORREA TORO	42093667	LICENCIADA EN EDUCACIÓN Y DESARROLLO COMUNITARIO	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	12/03/2004	NA	COORDINADORA SOCIAL FOLIO 115-116 01/11/2012 AL 31/12/2012 01/07/2013 AL 31/12/2013 16/01/2014 AL 25/11/2014	SI FOLIO 117	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	MARIA ALEJANDRA VARGAS VALENZUELA	1053789884	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	22/03/2013	NO APORTA	COORDINADORA SOCIAL FOLIO 180-181 02/09/2013 AL 31/12/2013 16/01/2014 AL 25/11/2014	SI FOLIO 182	SI	SI	NO APORTA TARJETA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL SUBSANAR
COORDINADOR	SI	ANA HELGA TAMAYO ASTIZABAL	24637069	EDUCADORA EDUCATIVA	UNIVERSIDAD LUIS AMIGO	02/12/1995	NA	COORDINADORA SOCIAL FOLIO 183-184 DESEDE EL AÑO 2009 AL 25/11/2014	SI FOLIO 185	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	BIBIANA ALEJANDRA SARDIENGA GUARACHA	42154754	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR	UNIVERSIDAD DE CALDAS	07/09/2011	NA	COORDINADORA SOCIAL FOLIO 145-146 15/01/2014 AL 25/11/2014	SI FOLIO 147	NO	SI	LAS CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA APORTADAS NO CUMPLE CON EL ÍTEM REQUERIDO Y LAS DEMÁS CERTIFICACIONES QUE APORTAN LAS FUNDACIONES NO CORRESPONDEN A LA RESOLUCIÓN EN LOS TÉRMINOS
PROFESIONAL DE ARIBO PSICOSOCIAL	SI	AURELIA VERBA AGUILAR	1077443748	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE CHICÓ	19/09/2014	NO APORTA	COORDINADORA SOCIAL FOLIO 180-181 22/01/2014 A LA FECHA FOLIO 180-181 FOLIO 180-181	SI FOLIO 182	SI	SI	NO APORTA TARJETA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL SUBSANAR.

CMG

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	DANIE EDUARDO TENESCA MEJIA	1094923971	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	PENDIENTE TITULACION	NA	COOPSAIUDCOM	08/09/2014 AL 29/11/2014	FUNCIONES APOYO PSICOSOCIAL FOLIOS 199-200.	SI FOLIO 201	NO	SI	LA EXPERIENCIA CERTIFICADA NO SE AJUSTA EN TIEMPO A LO SOLICITADO EN LA CONVOCATORIA	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	DIANA CAROLINA CORTES OVALLE	1094891690	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	69/12/2013	NO APORTA	COOPSAIUDCOM	09/06/2014 AL 29/11/2014 FOLIOS 112-213	FUNCIONES APOYO PSICOSOCIAL; FUNDACION HEREDITO DE SALVACION Y FUNDACION DE 2012 A MARZO DE 2012 COMUNITARIAS FOLIO SOCIAL FOLIO 299	SI FOLIO 204	SI	SI	NO APORTA TARJETA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL SUBSAMAR.	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	DIEGO IVAN BARRAN SOLARTE	1094899971	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	22/04/2013	220210301	COOPSAIUDCOM	16/09/2013 AL 31/12/2013 AL 16/02/2014 AL 29/11/2014	FUNCIONES DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIOS 230-231.	SI FOLIO 232	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	CARLOS ALVARO GONZALEZ LOZANO	94317311	SOCIOLOGO	UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA	03/05/2002	NA	COOPSAIUDCOM	01/11/2012 AL 31/12/2012 AL 31/12/2013 AL 16/01/2014 AL 29/11/2014	FUNCIONES DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIOS 268-269	SI FOLIO 270	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ERICA JOHANNA GONZALEZ JIMENEZ	1094913582	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	22/04/2013	2202810304	COOPSAIUDCOM	11/08/2014 AL 29/11/2014	FUNCIONES PROFESIONAL APOYO PSICOSOCIAL FOLIO 290-291	SI FOLIO 292	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	JAZMIN MACHADO MACHADO	1128466231	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	12/12/2012	2519511024	COOPSAIUDCOM	12/03/2012 AL 14/08/2012	ASOCIACION ABRIGAR	PRIMER SEMESTRE DEL 2011	SI FOLIO 297	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	JENNY MARCELA TABARES ALONSO	1094919153	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	07/04/2014	2446610301	COOPSAIUDCOM	16/08/2013 AL 31/12/2013 AL 16/01/2014 AL 31/07/2014	SEGUNDO SEMESTRE DEL 2011	FUNCIONES DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIOS 305-306	SI FOLIO 300	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARIO ANDRES PALECHOS SPUVEDA	1097399353	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	09/12/2013	NO APORTA	COOPSAIUDCOM	11/08/2014 AL 29/11/2014	FUNCIONES DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIOS 332-333	SI FOLIO 334	SI	SI	NO APORTA TARJETA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL SUBSAMAR.	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	YOHANI MAJUNCO FERNANDEZ LOPEZ	97732348	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	22/09/2014	NO APORTA	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	2 SEMESTRE DE 2010 Y 1 SEMESTRE DE 2011, PRACTICA FAMILIAR AÑO 2012, FOLIO 391	1 SEMESTRE DE 2009, 2 SEMESTRE 2012, 2013, FOLIOS 371	SI FOLIO 383	SI	SI	NO APORTA TARJETA PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL SUBSAMAR.	

STP

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	SANDRA MUENA-HERBERA PALACIOS	42028723	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD UNAD	30/09/2012	127749	COORDINADORA	01/11/2012 AL 31/12/2012 AL	11/08/2014 AL 25/11/2014	FUNCIONES PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL, FOLIOS 841-382	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUESTO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	NANCY BENAVIDEZ MOSERO	1088592558	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	24/09/2013	238070301	COORDINADORA	16/09/2013 AL 31/12/2013 DEL 16/01/2014 A LA FECHA	23/09/2012 AL 15/12/2012	FUNCIONES PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL, FOLIOS 544-445	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUESTO DE CONDICIONES.

Propuesta Técnica - Habilitante

CRTMNO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presente propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones, Formulario 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACION

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del postulante y/o integrante de la unidad temporal o contrato que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratante (nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato coincide con lo solicitado si/no	Porcentaje de participación en el contrato o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acumulada (en meses)	experiencia acreditada no valorada (en meses)	Cantidad de Cupos ofertados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ofertado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
									0	0	0,00	0,00	0		no se reportan experiencia adicional en el Formulario 3
TOTAL									0	0	0,00	0,00	0		

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCION TIEMPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FICHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍCULA O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TABLETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATORIO	CUMPLE ESPECIAL SI/NO	CUMPLE RESERVA SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADORA GENERAL POR CADA MIL CUPOS CERRADOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	LUISA FERNANDA GONZALEZ DUQUE	1089749394	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	12/10/2012	NA	01/11/2012 AL 31/12/2012 DEL 01/02/2013 AL 31/12/2013 DEL 31/12/2013 AL 31/12/2014 AL 01/02/2015 AL 31/12/2015 DEL 01/02/2016 AL 31/12/2016 DEL 31/12/2016 AL 31/12/2017 DEL 15/12/2012	SI FOLIO 415	NO	SI	LA EXPERIENCIA QUE CERTIFICA DA DE 28 MESES Y 9 DIAS, POR LO TANTO NO CUMPLE CON EL TIEMPO ESTIPULADO
COORDINADORA GENERAL POR CADA MIL CUPOS CERRADOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	DIANA MARCELA GARCIA CORTES	1087551554	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	07/12/2012	NA	04/09/2012 AL 23/09/2012 DEL 16/10/2014 AL 16/10/2014 AL 15/12/2012	SI FOLIO 415	NO	SI	LA EXPERIENCIA QUE CERTIFICA DA DE 22 MESES Y 4 DIAS, POR LO TANTO NO CUMPLE CON EL TIEMPO ESTIPULADO

CNT 10

PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO	SI	MARTHA LUZ BONILLA LLOMEIDA	2500028	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD DE TOLIMA	12/06/2009	NA	ALCALDIA DE PEREIRA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	12/02/2008 AL 25/06/2010	DOCENTE FOLIO 424	SI FOLIO 423	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUNTO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO	SI	MARILYN ANTONIA MOSQUERA MOSQUERA	4408402	LICENCIADA EN EDUCACION Y DESARROLLO COMUNITARIO	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	15/07/2011	NA	COOPSAJUDCOM	16/11/2012 AL 02/02/2013 DEL 31/12/2013 DEL 16/01/2014 AL 25/11/2014	FUNCIONES COMO DOCENTE DEL CDI FOLIOS 439-449	SI FOLIO 441	SI	SI	LA EXPERIENCIA QUE CERTIFICA DA DE 23 MESES Y 24 DIAS, POR LO TANTO NO CUMPLE CON EL TIEMPO ESTIPULADO
FINANCIERO POR CADA CUCUMAL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INVERSIÓN	SI	CLAUDIA PATRICIA HUFRADO PALACIO	3400098	CONTADORA PUBLICA	UNIVERSIDAD MAURIZALES	28/02/2002	NO APORTA	NO REQUIERE			SI FOLIO 290	SI	SI	NO APORTA TABLITA PROFESIONAL

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato y sus anexos	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS DE APOYO PEDAGOGICO. Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas de la educación, con experiencia en el sector público y en educación superior a 10 años en educación o familia	25	0	0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS DE APOYO PEDAGOGICO. Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a diez (10) años en infancia o familia	25	0	
	FINANCIERO POR CADA CUCUMAL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INVERSIÓN. Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o económicas	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 familia	40	0	0
2. Disponición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a sus anexos, sin caso adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo pedagógico y financiero	60	0	0

10

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom
Nombre de integrante No. 1:	NA
Nombre de integrante No. 2:	NA
Grupo a la que se presenta	Tronco (13)
Fecha de evaluación:	29-nov-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofreciendo (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Numero del grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos
	13	\$ 1.879.452.900	\$ 900
Sumatoria		\$ 1.879.452.900	\$ 900

Experiencia minima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo) **200** \$ 1.879.452.900

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Tiempo Exceso		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	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a realizarse en la ejecución de los cursos en las siguientes áreas: contabilidad, servicios de apoyo pedagógico y financiero.	60	50	50

Experiencia habilitante

Solo de certificaciones validadas por

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad 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 emite la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unidad temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	¿fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada verificada (en meses)	experiencia acreditada no verificada (en meses)	Cantidad de Cursos operados	Cantidad de Cursos operados de acuerdo a la participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	IC 87-RISARALDA	66-26-2014-090	SI	100%	27/03/2014	30-nov-14	NO	8,0	0	720	100%	1.869.242.975	6245	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	ICBF - CALDAS	17-2009-0015	SI	100%	28/02/2009	31-dic-09	NO	3,0	0	720	100%	759.552.850	66-67	SE TOMA LA EXPERIENCIA A PARTIR DE SEPTIEMBRE 28/2009
Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	ICBF - CALDAS	17-2011-0015	SI	100%	24/09/2011	31-dic-11	NO	11,1	0	720	100%	908.569.734	64-69	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	ICBF - CALDAS	17-2001-0279	SI	100%	24/09/2012	30-dic-12	NO	3,1	0	690	100%	139.756.806	70-71	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	Cooperativa Multibeneficaria de Asesorías, Servicios de Salud y Trabajo Comunitario Copsaludcom	ICBF-8154984DA	66-26-2012-048	SI	100%	26/07/2012	31-dic-12	NO	6,0	0	710	100%	1.449.071.935	72-74	cumple con los requisitos establecidos para habilitación
TOTAL									25,2	0	2840,0	5			

5 LHO

Criterio	Valor	Contenido cumplido	
Total meses de experiencia acreditada en el área	25,2	SI	NO
Total tiempo acreditado	2880	SI	NO

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CUI CON ARRENDAMIENTO O MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TITULACION Y LIBERTAD SI ES PROMIA, CUI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CUI	CARTA DE COMPROMISO DE RESUMIR EL USO CUANDO ES PROMIA CUI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS BASICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UBICACION ACTUAL DE LOS BIENES ARRENDADOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
MODALIDAD FAMILIAR	BALBOA	BALBOA	150				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CELIA	LA CELIA	150				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CELIA	LA VIRGINIA	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CELIA	LA VIRGINIA	300				SI	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE	PENDIENTE		SI

** Dirección barrio - vereda - Centro Zonal

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

**** Si se promia, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCION TIEMPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIAS DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE RIQUENSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERIODO SI/NO	CUMPLE PROMIO/NO SI/NO	OBSERVACIONES		
COORDINADOR	SI	LUIS CARLOS ECHEVERRY MARTINEZ	100001414	PSICOLOGO	ANTONIO MARIÑO	27/09/2005	022445	COOPSAUDUCOM COMPARACION SIRVIENDO CON AMOR 30/12/2011	16/01/2014 AL 25/11/2014 01/09/2010 AL 30/12/2011	25/11/2014 30/12/2011	93, 94 Y 95 COORDINAR EL CUI FUNCIONES ESPECIFICAS FOLIOS 93	SI FOLIO 96	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUESTO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	MANRI VILLO HURTADO	24812028	LICENCIADO EN EDUCACION FISICA Y DEPORTE	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	16/12/2013	NA	01/11/2012 AL 31/12/2012 DEL 01/02/2013 AL 31/12/2013 DEL 16/01/2014 AL 24/12/2014	31/12/2012 DEL 01/02/2013 AL 31/12/2013 DEL 16/01/2014 AL 24/12/2014	24/12/2014	COORDINADORA TECNICA FOLIO 113,114	SI FOLIO 115	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUESTO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	CLAUDIA MARCELA LARGO TABORDA	4214473	ADMINISTRADOR FINANCIERO	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	24/09/2003	NO APORTA	DEPORTE EL AÑO 2011 A LA FECHA 24/12/2014	2011 A LA FECHA		COORDINADORA, FOLIO 133, 134	SI FOLIO 135	SI	NO APORTA TARJETA PROFESIONAL. SUBSISTAN
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	CAROL VANETH VERGARA CARVAJAL	1087550934	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD ANTONIO MARIÑO	27/04/2012	128469	06/03/2013 AL 25/11/2014	16/01/2014 AL 24/12/2014	25/11/2014	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIOS 174, 175	SI FOLIO 176	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUESTO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	GIOMIA SILVY GUTIERREZ BRANCO	42029016	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	01/06/2011	123862	DE 11 DE AGOSTO DEL 2014 AL 25/11/2014	DE 11 DE AGOSTO DEL 2014 AL 25/11/2014	25/11/2014	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIO 139,135	SI FOLIO 136	SI	NO APORTA TARJETA PROFESIONAL. SUBSISTAN
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	LAURA JHONNA MARTINEZ TORRES	1094898899	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	22/04/2013	NO APORTA	16/05/2012 AL 16/12/2012 16/12/2012 AL 01/06/2013 AL 31/12/2013	16/05/2012 AL 16/12/2012 16/12/2012 AL 01/06/2013 AL 31/12/2013	01/06/2013 AL 31/12/2013	PRACTICA COMUNITARIA Y SOCIAL FOLIO 192	SI FOLIO 196	SI	NO APORTA TARJETA PROFESIONAL. SUBSISTAN
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	LUISA FERNANDA GARCIA ARIAS	1196547421	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	NO APORTA FECHA	2360010304	15/09/2013 AL 31/12/2013 DEL 16/01/2014 AL 25/11/2014	15/09/2013 AL 31/12/2013 DEL 16/01/2014 AL 25/11/2014	25/11/2014	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIO 114,215	SI FOLIO 216	SI	NO REGISTRA FECHA DE TERMINACION DE ESTUDIO UNIVERSITARIO. SUBSISTAN.

017

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	SINDY LORENA HOYOS CASTAÑEDA	1061625337	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	29/06/2012	NO APORTA	COOP.SALUD.COM	09/07/2012 AL 15/12/2012 DEL 01/09/2013 AL 31/12/2013 Y DEL 15/01/2014 AL 25/11/2014	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIO 265,267	SI FOLIO 268	SI	SI	NO APORTA TABLITA PROFESIONAL. SUBSISTAN.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	YANILE ARANGO PERA	109604269	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	26/03/2012	1977919304	COOP.SALUD.COM	20/01/2014 AL 24/11/2014	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL FOLIO 265,264	SI FOLIO 265	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.

Propuesta Técnica - Habilitante

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

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad sea la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que equipara 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	Si/no fueron objeto de multa o/o	Experiencia acreditada (en meses)	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cursos ejecutados	Cantidad de Cursos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
									0	0	0,00	0	0,00		no aportan experiencia adicional en el formato 9
TOTAL									0	0	0,00	0	0,00		
Total meses de experiencia adicional acreditada valida	0														

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIEMPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MÁXIMO DE ESTADO SEGUN EL CASO	TABLITA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE CONTRATO FOMENTO 8	CUMPLE REQUISITO SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES	
COORDINADORA GENERAL DEL PROYECTO	SI	LUZ ESTHELA GONZALEZ MEJIA	24365921	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA PRIMERA CON ENFASIS EN ORIENTACION ESCOLAR	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	16/07/2009	NA	COOP.SALUD.COM GOBERNACION DE RISARALDA 31/12/2013,16/01/2014 AL 25/11/2014. 25/03/2001 AL 28/04/2005. 13/08/2005 AL 28/09/2006. 15/09/2006 AL 31/08/2008. 01/09/2008 AL 28/04/2009 FOLIO 261 Y 263	DOCENTE DE CUI PASADIA 264 Y 285	SI FOLIO 266	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLENO DE CONDICIONES.

MTR 5

PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	VIVIANA ANDREA CASTRO MORENA	30351715	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	UNIVERSIDAD DE CALDAS	41012	NA	EDUCATIVA SANFRANCISCO DE PAULA	4Años 2012 y 2013	DOCENTE FOLIO 304	SI FOLIO 305	SI	SI	NO ACORTA TABLERA PROFESIONAL
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	SI	CLAUDIA PATRICIA HURTADO PALCINO	34000995	CONVAGORA PUBLICA	UNIVERSIDAD MANIZALES	26/02/2002	NO ACORTA	NO REQUIERE COOPERSALUDCOMI	01/02/2014 AL 25/11/2016	COORDINADORA DE GRUPOS Y DOCENTE FOLIO 305	SI FOLIO 319	SI	SI	

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la operación del contrato a vencer.	COORDINADOR GENERAL DEL CENTRO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR. Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas o de la educación con experiencia en el sector público o privado en institución o familia.	25	25	50
	PELAGOGELO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR. Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a diez (10) años en institución o familia.	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR. Profesional en ciencias administrativas o económicas.	10	0	

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1 Experiencia adicional a la mínima requerida para la ejecución de programas de atención a requerido con un equipo adicional al requerido con un equipo adicional al requerido para la ejecución del contrato a vencer.	40	0	50
2 Experiencia adicional a la mínima requerida para la ejecución de programas de atención a requerido con un equipo adicional al requerido con un equipo adicional al requerido para la ejecución del contrato a vencer.	60	50	

799 ⑤

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:		Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	
Nombre de Integrante No 1:		NA	
Nombre de Integrante No 2:		Siles (7)	
Grupo a la que se presenta:		28-nov-14	
Fecha de evaluación:		28-nov-14	
Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofreciendo los debe hacer una vezidad independiente para cada grupo al que se presenta)			
Simoneña		Numero del grupo	Valor del Presupuesto
		7	\$ 799.886.972
Experiencia minima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)			\$ 799.886.972
			294
			294

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Experiencia Especifica habilitante en infraestructura	X	
Numero Humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia Especifica habilitante en tiempo	40	40	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del	60	10	50
TOTAL			

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (la nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado. si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fuero objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no acreditada (en meses)	Cantidad de Cupos ofertados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ofertado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	ICR - RISNAVALDA	65-26-2012-046	SI	100%	26/01/2012	30-06-12	NO	11.10	0	235	100%	1.165.692.547	104 AL 107	LA DOCUMENTACION APORTADA CUENTE CON LO ESTABLECIDO EN EL PUESTO DE CONDICIONES
TOTAL									11.1	0	235.00				

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRENDOP- CDI SIN ARRENDOP- MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD DE PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUERDO ES PUBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATRIBUCION SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO PUBLICOS EDIFICIOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN RMA DE DISTANCIA DE LA UBICACION ACTUAL DE LOS SERVICIOS	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
MODALIDAD INSTITUCIONAL CDI SIN ARRENDOP	CDI ARRENTOP	CALLE N.º 14447 BARRIO JUNIN	181	NA	NA	SI, FOLIO 115	NA	SI	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION PARA REALIZAR COMPARTO EN LA MODALIDAD.	SI

970

MODALIDAD INSTITUCIONAL CON SIN ARIENDO	CON MARIANAL	COLEGIO INSTITUCIONAL MARIANAL	NA	NA	NA	SI, FOLIO 115	NA	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION PARA REALIZAR COMODATO EN LA MODALIDAD.	SI
MODALIDAD INSTITUCIONAL CON SIN ARIENDO	CON MARIANAL	IRBA	NA	NA	NA	SI, FOLIO 115	NA	SI	SI	SI	SI	CARTA DE INTENCION PARA REALIZAR COMODATO EN LA MODALIDAD.	SI

** Dirección: barrio - venada, Centro Zonal

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

**** Si es posible, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPONCIÓN Y CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TAQUETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SOCIO EN EL FOLIO 115	CUMPLE REQUIS	CUMPLE PROPONCIÓN	OBSERVACIONES
COORDINADOR	SI	BLANCA LIRIA MICALVI RENDON	2497966	LICENCIADO EN EDUCACION AMBIENTAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	10/05/2014	NO APORTA	12/02/2007 AL 18/12/2007 AGENTE EDUCATIVA EN EL COMANDO FUERTE POLICIA RURAL DISPERSA FOLIO 115	SI	NO	NO	NO CUMPLE: LA EXPERIENCIA APORTADA ES INFERIOR A LA SOLICITADA EN EL FLEJO DE CONDICIONES Y LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS NO TIENEN RELACION CON EL CARGO SOLICITADO.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	GLADIS MIREN JARAMILLO HOYOS	30455861	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	12/09/2014	NO APORTA	11/02/2013 AL 30/11/2013 TRABAJADORA SOCIAL EN PRACTICA FOLIO 112	SI	SI	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ENVIA LA TAQUETA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presente propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el flejo de condiciones. Formulario 12	SI	LA PROPOSTA SE AJUSTA A LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA, PRECISANDO CADA UNO DE LOS COMPONENTES SOLICITADOS EN LA MISMA.

2. CRITERIOS DE EVALUACION

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrantes de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (el nombre de que entidad está la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que otorga la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con la solicitud 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 no validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos adjudicados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	ICBF RISARALDA	66-16-2011-041	SI	100%	24/01/2011	07/12/2011	NO	10,46	0,20	1,422	100%	1.015.532,387	181 AL 186	LA DOCUMENTACION APORTADA CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL FLEJO DE CONDICIONES
Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	ICBF RISARALDA	66-16-2010-042	SI	100%	23/01/2010	10/12/2010	NO	10,50	0,20	1,422	100%	1.008.844,489	187 AL 191	LA DOCUMENTACION APORTADA CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL FLEJO DE CONDICIONES

2014

Cooperativa de Bienestar social - COBENSTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENSTAR	ICBF MANABALA	65-26-3099-045	SI	100%	21/01/2009	09/12/2009	NO	0,16	9,33	1,442	100%	914.815,385	125 AL 138	El pliego de condiciones establece en el numeral 3.15: "La entidad deberá acreditar una experiencia mínima de veinte (20) meses con el mínimo OCHO (8) beneficiarios de contratos ejecutados y terminados o satisfactorios (V) en ejecución con entidades públicas o privadas en los últimos cinco (5) años.", Teniendo en cuenta lo anterior, solo se validan 5 días de experiencia, dado que la restante experiencia es por fuera de los cinco (5) años.
Cooperativa de Bienestar social - COBENSTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENSTAR	ICBF CALDAS	17-2012-1044	SI	100%	02/07/2012	30/12/2012	NO	5,99	0,20	1,069	100%	2.411.104.131	219 AL 218	LA DOCUMENTACION APORTADA CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL PLEGO DE CONDICIONES.
Cooperativa de Bienestar social - COBENSTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENSTAR	ICBF CALDAS	17-2012-2998	SI	100%	08/10/2012	30/12/2012	NO	0,00	3,73	1,590	100%	811.027,600	219 AL 231	El pliego de condiciones establece en el numeral 3.15 literal a) vñta 14: "Contra un presupuesto presente los mismos certificaciones sobre cumplimiento de 24 meses de experiencia específica habilitante, en dos o más grupos de la misma regional o en más de dos regionales, se tendrá en cuenta únicamente para la propuesta que se presentó primero, en los demás grupos o regionales, el proponente deberá subsanar este requisito habilitante en el término establecido por el ICBF" y el numeral 4.1 criterios de ponderación Nota 1: "Los evaluadores deben cumplir con los mismos requisitos exigidos para la experiencia mínima y deberá diligenciar el Formulario 5.". Este contrato contrato fue presentado en la Regional Caldas en hora anterior a la presentada en la Regional Risaralda, por lo cual no se acredita esta experiencia en la Regional Risaralda.
TOTAL															
Total meses de experiencia adicional al acreditar:															
27/02															

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

Equipo talento humano adicional

CÁRGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TABLETA PROFESIONAL DE REQUISITOS	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO	CUMPLE PERI	CUMPLE TIEMPO	OBSERVACIONES
COORDINADOR GENERAL	NO	BEATRIZ MARCO CANO	1060585700	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	25/06/2011	1849210041	COOPERATIVA MULTI ACTIVA CARMONA DE QUINCHIA COBENSTAR EMPRESA SOCIAL DE ESTADO HOSPITAL MAZATEN DE QUINCHIA 01/08/2011 AL 31/03/2012 09/07/2012 AL 22/12/2012 02/01/2013 AL 30/11/2013	SI	NO	NO	NO CUMPLE LA EXPERIENCIA LABORAL APORTADA SINMA 30 MESES Y NO CUMPLE CON EL PERIOL EXPERIENCIA EN EL TIPO DE CONDICIONES, ADICIONALMENTE, FUE PRESENTADA COMO COORDINADORA GENERAL PARA LOS GRUPOS 1 Y 4, LOS CUALES SINMA 1.044 CUPOS, POR LO CUAL, SE VA VALIDA SOLO PARA EL GRUPO 2.

PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO	NO	GIORJA ELIANA OCAÑO CALDERON	23097398	LICENCIADA EN PEDAGOGIA REEDUCATIVA	UNIVERSIDAD FUNDACION UNIVERSITARIA LUISA AMIGO	10/06/1996	NA	CONSTRUYAMOS COLOMBIA INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SENORA DE LOS DOLORES CENTRO ZONAL ICFE BIEREN DE UMERBIA	06/05/2013 AL 23/12/2013 13/01/2014 AL 12/11/2014 01/02/2012 AL 30/04/2012 20/09/1996 AL 30/11/2008	APOYO PEDAGOGICO FOLIO 356,357 DOCENTE FOLIO 358 HOGAR INFANTIL BATERMO FOLIO 359	SI	SI	NO	LA DOCUMENTACION APORTADA CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL RUEGO DE CONFORMACION ESTABLECIDA, POR PRESENTAR COMO PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO, FOLIO 358, VALIDA SOLAMENTE PARA EL GRUPO 7.
PROFESIONAL DE APOYO FINANCIERO	SI	DORIS LILIANA ARANDA GARCIA	30413418	TECNOLOGA EN FINANZAS	UNIVERSIDAD DE CALDAS	18/10/2014	NA	Cobhenestar	13/03/2014 AL 12/11/2014	COORDINADORA DE COMPRAS Y FACTURACION FOLIO 367	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION APORTADA CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL RUEGO DE CONDICIONES

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponibilidad de un equipo adicional si requiere por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir.	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS CUPOS OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR ADMINISTRACIÓN, ECONOMÍA SOCIALES Y HUMANAS o de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25	0	30
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO O FRACCIÓN INTERIOR OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25	0	
	FINANCIERO POR CADA OPERACION OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR Profesional o técnico en ciencias de la administración y económicas	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/o familia	40	40	50
2. Disponibilidad 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 financieras.	60	10	

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTRA									
Nombre de Integrante No 1:	NA									
Nombre de Integrante No 2:	Ocho (0)									
Grupo a la que se presenta:	25-nov-14									
Fecha de evaluación:										
Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Numero del Grupo</th> <th>Valor del Presupuesto</th> <th>Numero de cupos</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8</td> <td>\$ 1.566.210,750</td> <td>\$ 750</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ 1.566.210,750</td> <td>\$ 750</td> </tr> </tbody> </table>	Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos	8	\$ 1.566.210,750	\$ 750		\$ 1.566.210,750	\$ 750
Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos								
8	\$ 1.566.210,750	\$ 750								
	\$ 1.566.210,750	\$ 750								
Experiencia minima a acreditar:	Experiencia minima a acreditar en cupos (50% del los cupos del Grupo)									
	500									
	\$ 1.566.210,750									

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		X
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Infraestructura		X
Tiempo Durante		X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y O familia	40	0	10
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	10	

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no acreditada (en meses)	Cantidad de Cupos ofrecidos	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ofertado del contrato	FOLO	OBSERVACION
Cooperativa de Bienestar social - COBENESTRA	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTRA	ICB-RISMANALCA	66-26-2012-046	SI	100%	26/01/2012	30-dic-12	NO	0,00	11,10	800	100%	1.165.892,547	104 AL 107	LA CERTIFICACION FUE PRESENTADA EN EL GRUPO 7 EN BARRIOS DE CUPOS, SE VALIDAN 800 LUGOS DE RESULTAN LOS DESDEBIDOS DEL GRUPO 7 Y POR LO TANTO, NO SE VALIDA LA EXPERIENCIA DE ESTE CONSORCIO A LOS EFECTOS DEL RIESGO DE CANCELACION, NUMERAL 5.13 DEL MANUAL OPERATIVO. "Cuando el proponente presente una misma certificación específica habilitante, en dos o más grupos de la misma regional, se tendrá en cuenta únicamente para el proponente que se presentó primero, en los demás grupos regionales, el proponente deberá subsanar este requisito habilitante en el término establecido por el ICBF."

LUGOS

TOTAL	0	111	6000
Criterio	Valor	SI	no
Total meses de experiencia acreditada validez	0		X
Total cursos certificados	600	X	

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRENDAMIENTO, COFINANCIAMIENTO, MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CURSOS**	CERTIFICADO DE TENDENCIA Y LIBERTAD DE SU PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTERCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUENPO ES PUBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DE ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE SEGUIMIENTO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE SEGUIMIENTO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE SEGUIMIENTO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN PLAN DE GESTION ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	CASITA COMUNAL	50					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	COLEGIO INTERCOMUNAL	38					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	INSTITUCION EDUCATIVA	25					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	CASITA COMUNAL	30					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	INSTITUCION EDUCATIVA	32					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	INSTITUCION EDUCATIVA	39					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	VEREDA GENERAL	50					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	VEREDA ESCUELA	31					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	CASITA COMUNAL	30					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	VEREDA SAN JOSE	30					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	VEREDA COROZAL	24					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	VEREDA ROMERIA	32					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	VEREDA BUENA VISTA	33					SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	VEREDA SUAZOZA	INSTITUCION EDUCATIVA	33					SI	SI	SI	SI		SI

* Dirección, barrio - vereda - Centro Zonal
 ** Cupos de acuerdo con el estándar de para las de Modalidades
 *** Si es perfil, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍCULO DE GRADO SEGUN EL CASO	TABLETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE REQUISITOS SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	NO	MARTHA VERILIA GUTIERREZ CALVO	39916792	LICENCIADA EN PEDAGOGIA FAMILIAR	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	18/11/2011	NA	(CBE - ASOCIACION DE LIDEROS LABROR PRIMERO DE MANO COOPERATIVA DE BIENESTAR SOCIAL - COBIENESTAR SIN FECHA 01/05/2008 - 30/11/2008 ANIMADORA FAMILIAR - FOLIO 240	SI	NO	NO	NO CUMPLE LAS CERTIFICACIONES APORTADAS NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA SOLICITADA NI CON LA FUNCION DE COORDINADORA, JEFE O DIRECTOR DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	NO	LUZ ANGELY LANDONIRY ROJAS	21491706	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR	UNIVERSIDAD DE CALDAS	11/04/2014	NA	CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERDADES AGOSTO DE 2014 AL 20 DE OCTUBRE DE 2014 ANIMADORA SOCIAL Y CULTURAL, FOLIO 249	SI	NO	NO	NO CUMPLE LAS CERTIFICACIONES APORTADAS NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA SOLICITADA NI CON LA FUNCION DE COORDINADORA, JEFE O DIRECTOR DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	NO	SANDRA JULIANA AGUIRRE DIAS	1063799214	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR	UNIVERSIDAD DE CALDAS	20/12/2012	NA	COOPERATIVA DE BIENESTAR SOCIAL 02/12/2014 AL 31/10/2014 APOYO PSICOSOCIAL, FOLIO 297	SI	NO	NO	NO CUMPLE LAS CERTIFICACIONES APORTADAS NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA SOLICITADA NI CON LA FUNCION DE COORDINADORA, JEFE O DIRECTOR DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	NO	LEIVY JOHANNA TANIA GONZALEZ	1063799100	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	20/12/2012	NO APORTA	COBIENESTAR 01/09/2013 AL 20/12/2013 APOYO PSICOSOCIAL EN EL CDI FOLIO 264	SI	NO	NO	NO CUMPLE LA EXPERIENCIA APORTADA, PRESENTA NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL CASO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES. ADICIONALMENTE NO ENTREGO COPIA DE TABLETA PROFESIONAL.

01710

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	NO	JELITZA CLYVO GUALLE	105378729	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	02/09/2011	NO APORTA	COBENESTAR	14/01/2013 AL 31/12/2013	APOYO PSICOSOCIAL FOLIO 272	SI	NO	NO	NO CUMPLE PORQUE NO AGENDA COPIA DE TARETA PROFESIONAL.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ELIANA PATRICIA BARRERA FELAEZ	1053793100	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	13/12/2013	NO APORTA	CENTRAL HIDROELECTRICA DE CALDAS	01/02/2013 AL 01/12/2013	APOYO PSICOSOCIAL	SI	NO	NO	NO CUMPLE LA EXPERIENCIA LABORAL PRESENTADA NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA REQUERIDA PARA EL CARGO EN EL RIESGO DE CONDICIONES ADICIONALMENTE NO ENTREGO COPIA DE TARETA PROFESIONAL
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ELIANA HINCAPIE SUAREZ	1053792773	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	28/02/2014	248210041	NO PRESENTA	NO PRESENTA	NO PRESENTA	SI	NO	NO	NO CUMPLE. NO RELACIONA EXPERIENCIA PROFESIONAL.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	CAROLINA RIOS CAJAS	1053793032	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR	UNIVERSIDAD DE CALDAS	20/12/2012	NA	CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERBALES CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VERBALES	20/01/2013 AL 02/08/2014 24/06/2013 AL 04/12/2013	PROGRAMA DE DERECHOS DEL PROMOTORA DE PROGRAMAS GENERACIONES CON BIENESTAR FOLIO 382	SI FOLIO 383	SI	SI	LA DOCUMENTACION APORTADA CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL RIESGO DE CONDICIONES

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presente propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Platino 12	SI	LA PROPUESTA SE AJUSTA A LOS PARAMETROS ESTABLECIDOS EN LA CONVOCATORIA, PRECISANDO CADA UNO DE LOS COMPONENTES SOLICITADOS EN LA MISMA.

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal y 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 emite la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unidad temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas sí/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada (en meses)	Cantidad de Cursos ofrecidos	Cantidad de Cursos según % de participación	valor aborizado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	ICBF RISABALDA	66-26-2013-001	SI	100%	24/07/2011	07/12/2011	NO	10,46	0,00	1,462	100%	1.012.522.237	381 AL 386	Esta experiencia adicional fue presentada para el grupo 7, de acuerdo a lo establecido en el Pliego de Condiciones, numeral 3.19 literal a), Vigena 14. - Cuando un proponente presente las mismas certificaciones para acreditar 24 meses de experiencia específica habilitante, en caso o más de grupos de trabajo iguales o en más de una experiencia, se tendrá en cuenta únicamente para el grupo 7, la experiencia que se presente por el grupo a) respectivo. El proponente deberá acreditar este requisito habilitante en el trámite o estudio por el ICBF. Y numeral 3.19 literal 1. - Los resultados exigidos para la experiencia mínima y adicional diligenciados al formulario 9* la experiencia no se valida como experiencia adicional.
Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	ICBF RISABALDA	66-26-2013-002	SI	100%	25/01/2010	10/12/2010	NO	10,50	0,00	1,462	100%	1.003.834.459	347 AL 351	
Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	ICBF RISABALDA	66-26-209-005	SI	100%	21/07/2009	03/12/2009	NO	0,16	5,23	1,462	100%	966.413.705	193 AL 196	
Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	ICBF CALDAS	17-2013-1-084	SI	100%	03/07/2013	30/12/2013	NO	5,30	0,00	1,083	100%	2.411.104.121	213 AL 215	
Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	Cooperativa de Bienestar social - COBENESTAR	ICBF CALDAS	17-2013-0296	SI	100%	08/10/2012	30/12/2012	NO	3,73	0,00	1,650	100%	861.039.050	218 AL 217	

ENT

TOTAL		30/73		9/23		7/19/00		5	
VARIABLES		PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE		CRITERIO 1		CRITERIO 2	
5. Materia de apoyo pedagógico		20	0	0		0		0	
6. Materia de apoyo financiero		30	0	0		0		0	
7. Materia de apoyo administrativo		20	0	0		0		0	
TOTAL		70	0	0		0		0	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍCULA O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CATEGORÍA DE SUSCRIBIR EL CONTRATO	CUMPLE PERI	CUMPLE PROPORCIÓN	OBSERVACIONES	
COORDINADORA GENERAL	NO	BEATRIZ MAZO CANO	1060586700	TABALADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	28/08/2011	18492004-1	COOPERATIVA MULTI ACTIVA CANICA DE QUINCHIA COBENESTAR EMPRESA SOCIAL DE ESTADO HOSPITAL MAZATELA DE QUINCHIA CONSTRUYAMOS COLOMBIA INSTITUCION EDUCATIVA NUESTRA SEÑORA DE LOS DOLORES CENTRO SOCIAL ICFE BELÉN DE UMBRIA	01/08/2011 AL 31/07/2012 09/07/2012 AL 22/12/2012 02/01/2013 AL 30/11/2013 06/05/2013 AL 30/07/2013 13/01/2014 AL 12/11/2014 01/02/2012 AL 30/04/2012 20/09/1996 AL 30/12/2008	TABALADORA SOCIAL, FOLIO 347 COORDINADORA DEL AREA SOCIAL, FOLIO 348 TABALADORA SOCIAL, FOLIO 349	SI NO NO	SI SI NO	NO CUMPLE LA EXPERIENCIA LABORAL APORTADA SUVA 20 MESES Y NO CUMPLE CON EL PERILO ENVIADO EN EL BUEGO DE CONDICIONES ADICIONALMENTE, FUE PRESENTADA COMO COORDINADORA GENERAL PARA LOS GRUPOS 7 Y 8, LOS CUALES SUVAN 1,044 CUPOS, POR LO CUAL SERIA VALIDA SOLO PARA EL GRUPO 7.
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO	NO	GLORIA BENAQUANO CALDERON	25093786	LICENCIADA EN PEDAGOGIA REEDUCATIVA	UNIVERSIDAD FUNDACION UNIVERSITARIA LUISA AMIGO	10/06/1996	NA	DOCENTE FOLIO 358 DIRECTORA DEL HOGAR INFANTIL BATERIO, FOLIO 359	SI SI	SI NO	LA DOCUMENTACION APORTADA CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL BUEGO DE CONDICIONES, NO OBTIENE, FUE PRESENTADA COMO PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO, POR LO CUAL SERIA VALIDA SOLO PARA EL GRUPO 7.		
PROFESIONAL DE APOYO FINANCIERO	SI	DORIS LUJANA ARANDIA GARCA	30413418	TECNOLOGA EN FINANZAS	UNIVERSIDAD DE CALDAS	18/10/2014	NA	COORDINADORA DE COMPRAS Y FACTURACION, FOLIO 367	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION APORTADA CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL BUEGO DE CONDICIONES	

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 sustrato, sin costo adicional, en los siguientes ámbitos: administrativo, general del grupo, pedagógico y financiero	60	10	10

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

21/10

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:		FUNDACION PARA EL COMERCIO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	
Nombre de integrante No 1:	NA		
Nombre de integrante No 2:	NA		
Nombre de integrante No 3:	NA		
Grupo a la que se presenta	02 (2)		
Fecha de evaluación:	25-nov-14		

Resumen de Grupo y Presupuesto que esta ofreciendo (se debe hacer una validación independiente para cada grupo a que se presenta)	Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de copos
Experiencia minima a acreditar	2	\$ 1.632.442.800	603
		\$ 1.632.442.800	603
Experiencia minima a acreditar en copos (10% de los copos del grupo)		\$ 163.244.280	60
		\$ 1.632.442.800	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica Habilitante en tipos	X	
Tamaño Humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia sectorial a la minima requerida en la ejecución de programas	40	0	
2. Disposición de un equipo sectorial al requerido por el manual operativo, para la implementación de la ejecución del	60	0	0

Experiencia habilitante

Nombre del Proponente y/o integrante de la misma 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 exige 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	¿Tienen objeto de otras certificaciones si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Copos efectorados	Cantidad de Copos según % de participación	Valor abarcado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1 FUNDACION PARA EL COMERCIO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	FUNDACION PARA EL COMERCIO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BENEFACTORES FAMILIAR REGIONAL RISARALDA	66-26-2014-130	SI	100%	16/09/2013	16/12/2014	NO	131	00	600	600	1.632.351.351	71 AL 74	La experiencia cumple con lo estipulado en el Pliego de Condiciones.

2	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO DE LA ALCALDIA DE FERREIRA	13/5 del 2012	NO	100%	27/04/2012	30/11/2012	NO	600	710	0	0	960/782314	75 AL 78	No cumple. El certificado no permite determinar el numero de cupos atendidos en primera infancia, gestantes y lactantes, ni la experiencia específica en Educación Inicial o en la atención a la familia en el fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia.
3	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO DE LA ALCALDIA DE FERREIRA	5/6 del 2010	NO	100%	26/02/2010	09/09/2010	NO	000	633	0	0	1.104.384.782	75 AL 82	No cumple. El objeto y las obligaciones contractuales no cumplen con lo estipulado en el Pliego de Condiciones, en especial en lo relacionado a lo siguiente: "Experiencia en atención a la primera infancia como aquella relacionada con servicios que incluyan en su desarrollo el componente de educación inicial y/o servicios educativos en el nivel de preescolar". Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva.
TOTAL										1312	1149	600	600			
Criterio				Valor	SI		no		Concepto, cumple							
Total meses de experiencia acreditada válida				131			X									
Total cupos acreditados				600			X									

Infraestructura Formato 11 - Habitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CD) CON ARRENDAMIENTO SIN ARRENDAMIENTO MODALIDAD FAMILIAR)		MODALIDAD (CD) INSTITUCIONAL (CD) SIN ARRENDAMIENTO (CD) INSTITUCIONAL		DIRECCIÓN* PUERTO CAJAS TONDO		CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS** 300 300		CERTIFICADO DE TITULACIÓN Y LIBERTAD DE PROPIA CUI 300 300		PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTERVENCIÓN CUI SI SI		CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO QUEANDO ES PÚBLICA CUI SI SI		CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR SI SI		CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI SI		CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 SI SI		CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE EMPLEO SEGÚN FORMATO 11 SI SI		CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI SI		SE ENCUENTRA DENTRO DE UN PMU DE UNICIÓN ACTUAL DE LOS BARRIOS SI SI		OBSERVACIONES		CUMPLE SI/NO SI SI	
---	--	--	--	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---------------	--	--------------------	--

** Dirección: Barrio - Vereda, Centro Zonal
 *** Cuota de acuerdo con el área elegida en el estándar 40 para las dos Modalidades
 **** Si es propia, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

170

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN TIEMPO/CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TABLA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE REQUISITO SI/NO	CUMPLE REQUISITO SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	SI	STERHANE CARDONA QUIJERO	108794914	ADMINISTRADORA INDUSTRIAL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE FERRERA	18/10/2013	NA	FEBRERO DE 2013 HASTA FEBRERO DE 2014 HASTA 15/10/2014 Jefe de Programa de Ingeniería con especialidad del ICBF FOLIO 150 AL 151	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLEGO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	JICETH CRISTINA MARTINEZ OCAMPO	42125223	ECONOMISTA INDUSTRIAL	UNIVERSIDAD CATÓLICA POPULAR DE RISARALDA	22/09/2008		24/04/2013 A 31/10/2014 COORDINADORA DE PROGRAMAS INSTITUCIONALES CIV FOLIO 159 AL 160	SI	SI	SI	
COORDINADOR	SI	UMEL GALVIS SANCHEZ	1028567	CONTRADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	31/05/2002	NO PRESENTE	FEBRERO 2014 A 15/10/2014 JEFE PROGRAMA HOJAS DE CONDICIONES DE ICBF FOLIOS 157 AL 163 MARZO 2007 A 31/10/2014 DIRECTOR ADMINISTRATIVO FOLIOS 157 AL 168	SI	NO	NO	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXA LA TABLA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ALEXANDRA SANCHEZ PARRA	1088236623	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD CATOLICA DE FERRERA	22/09/2008	106048	AGOSTO DE 2013 A 31/10/2013 Y 30/01/2014 A 31/10/2014 PSICOLOGA FOLIOS 181 AL 182	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACIÓN CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLEGO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	CARMENZA CEBALLOS BERNARDEZ	34053861	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	30/11/0984	NO PRESENTE	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA 4/02/2014 A 31/10/2014 TRABAJADORA SOCIAL FOLIOS 190 AL 191	SI	NO	NO	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXA LA TABLA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	NO	ELIZABETH VILELA CASTAÑO VARELA	30234096	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD CATOLICA DE FERRERA	EN FORMACION	NA		SI	NO	NO	LA ESTUDIANTE EN PSICOLOGIA NO PRESENTA CERTIFICADOS DE PRACTICA, LA VALIDACION DE EXPERIENCIA NO CUMPLE CON Y EL TIEMPO REQUERIDO PARA EL PERFIL.

Propuesta Técnica - Habilitante

CERTIFICADO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presenta 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 contratante (nombre de la entidad que espide 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	¿hubo objeto de múltiples si/no	experiencia acumulada (en meses)	experiencia acreditada (en meses)	Cantidad de Cupos ofertados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ofertado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1								0	0	0,00	0	0,00		EL PROPONENTE NO PRESENTO EXPERIENCIA ADICIONAL
TOTAL								0	0	0,00	0	0,00		
Total meses de experiencia adicional acreditada valida														
	0													

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN T/ANO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TAQUETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CANTIDAD DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO S	CUMPLE REQUISITO SI/NO	CUMPLE REQUISITO SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR/COORDINADORA GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OPERADOS O FRACCIÓN INTERIOR								EMPRESA				EL PROPONENTE NO PRESENTO TALENTO HUMANO ADICIONAL

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponición 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 CUPOS OPERADOS O FRACCIÓN INTERIOR Profesional en ciencias de la administración, economías sociales y administrativas con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o en infancia o familia	25	0	0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OPERADOS O FRACCIÓN INTERIOR Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25	0	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OPERADOS O FRACCIÓN INTERIOR Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o economías	10	0	

TOTAL PUNTAJE POR CADA CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de actividades	40	0	
2. Disponición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del	50	0	0

0
CPT

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA
Nombre de Integrante No 1:	NA
Nombre de Integrante No 2:	NA
Nombre de Integrante No 3:	NA
Grupo a la que se presenta:	Tec (B)
Fecha de evaluación:	23-nov-14

Resumen de Grupos Y Presupuesto que este ofertado (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto		Número de cupos
Sumatoria	3	\$ 3.132.421.500	\$ 1.180	
Experiencia mínima a acreditar		\$ 3.132.421.500	\$ 1.180	
		\$ 3.132.421.500		

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica Habilitante en Tiempo		X
Experiencia Especifica Habilitante en Cupos		X
Infraestructura	X	
Tamaño Humano	X	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia referida a la mínima requerida en la experiencia	40	0	
2. Disponibilidad de un equipo técnico al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del	60	35	35

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad sea la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que emitió la certificación)	Número del contrato	Obrero 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 acreditada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos adjudicados	Cantidad de Cupos según su participación	Valor ejecutado del contrato	FOUO	OBSERVACION
1 FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL RISARALDA	66-26-2014-078-46-2014	SI	100%	20/01/2014	31/12/2014	NO	8.3	0.0	016.00	63.00	1.310.138.093	86 A A 90	La documentación cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones
2 FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL RISARALDA	66-26-2013-111-46-2013	SI	100%	02/01/2013	31/12/2013	NO	7.90	0.00	0.00	0.00	1.134.453.881	51 A A 90	La documentación cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones

57

3	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO DE LA ALCALDIA DE FERREÑA	588 de 2011	NO	100%	26/02/2011	26/02/2011	26/02/2011	NO	0,00	7,58	0,00	0,00	11871472462	94 AL 97	No cumple. El certificado no permite determinar el número de cursos atendidos en primera infancia, gestantes y lactantes, ni la experiencia específica en Educación Inicial o en la atención a la familia en el fortalecimiento de la capacidad de cuidado y crianza a primera infancia. El objeto y las obligaciones contractuales no cumplen con lo estipulado en el ítem de Condiciones, en especial en la experiencia en el área de gestión. Experiencia en atención a la primera infancia como aquella relacionada con servicios educativos que incluyan en el desarrollo el componente de educación inicial y/o servicios educativos en el área de atención. El anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva. Experiencia en atención a la familia como aquella relacionada con servicios que incluyan el componente de fortalecimiento de la capacidad de cuidado y crianza a primera infancia en los procesos desarrollados. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva.
4	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO DE LA ALCALDIA DE FERREÑA	1482 de 2009	NO	100%	14/09/2009	14/09/2009	14/09/2009	NO	0,00	0,27	0,00	0,00	532720386	94 AL 97	No cumple. El certificado no permite determinar el número de cursos atendidos en primera infancia, gestantes y lactantes, ni la experiencia específica en Educación Inicial o en la atención a la familia en el fortalecimiento de la capacidad de cuidado y crianza a primera infancia. El objeto y las obligaciones contractuales no cumplen con lo estipulado en el ítem de Condiciones, en especial en la experiencia en el área de gestión. Experiencia en atención a la primera infancia como aquella relacionada con servicios educativos que incluyan en el desarrollo el componente de educación inicial y/o servicios educativos en el área de atención. El anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva. Experiencia en atención a la familia como aquella relacionada con servicios que incluyan el componente de fortalecimiento de la capacidad de cuidado y crianza a primera infancia en los procesos desarrollados. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva.
TOTAL				1623	7,86	616											

Nota: Las dos certificaciones no tienen vigencia. Referencia: con el número interno de cada una.

Criterio	Valor	Consejo, cumple	
Total meses de experiencia acreditada válida	1623	SI	NO
Total cursos acreditados	616	X	

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CLIPPS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI	CARTA DE AMENJAMIENTO O CARTA DE INTERVENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIÓN Y USO DE ESPACIO PÚBLICO CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DE ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATORIO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN SEGÚN FORMATORIO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATORIO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS BÁSICOS SEGÚN FORMATORIO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UBICACIÓN ACTUAL DE LOS CLIPPS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LAS BRISAS	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LAS BRISAS	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LAS BRISAS	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LAS BRISAS	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LAS BRISAS	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	MONSERRATE	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	INTERMEDIO	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA ISLA MARAÑA	50	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI

97

MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	EL OTORO	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	YERABURIZ	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	NEVO PAM	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	REMANSO I	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	REMANSO II	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	TONGI	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	ALTABACA	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	SAC MARCOS	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	UNDE II	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LEMBIUNGO	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	EL ENO	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA SIJA, TANZE	50	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51	51

** Dirección: Barru - vereda, Centro Zonal

** Cupos de acuerdo con el estándar 40 para la des Medialidad

*** Si es perfil, en articulo, comodato ó com adrección da no, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCION TIPO/CIPOS	NOMBRE	CECULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIA O DE GRADO SEGUN EL CASO	TABERLA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CANTIA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROMOCION SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	SI	MANUEL RICARDO MEIA MONTES	4393955	SOCIOLOGO	UNIVERSIDAD DE CALDAS	01/03/2013	NO REQUIERE	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTO DE RISARALDA	2/20/2013 AL 31/12/2013	PROFESIONAL ABOGO PSICOSOCIAL-FOUO 210 AL 211	SI	SI	CUMPLE CON LA PRIMERA CERTIFICACION LABORAL PRESENTADA SE CUMPLE CON LA EXPERIENCIA ESTIPULADO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	CHRISTIAN BERNARD CASTRO	13958024	ADMINISTRADOR PUBLICO	ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	30/09/2011	NO APORTA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE RISARALDA	09/09/2013 A 11/11/2014	COORDINADOR DEL PROGRAMA NUTRICION ESCOLAR INFANCIA FOLIO 222 AL 223	SI	NO	NO CUMPLE PORQUE NO SE ANEXA LA TABERLA PROFESIONAL YES REQUERIDA.
COORDINADOR	SI	SANDRA ARIANA PLATA BENITMAN	49795986	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR	19/12/1997	NA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE RISARALDA	09/09/2013 A 11/11/2014	COORDINADORA GENERAL DEL PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA FOLIOS 256 AL 257	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES.
COORDINADOR	SI	ALBERT ANDRES MUJICA VELASQUEZ	16079662	SOCIOLOGO	UNIVERSIDAD DE CALDAS	09/05/2012	NA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE RISARALDA	01/07/2014 A 31/12/2014	PROFESIONAL ABOGO PSICOSOCIAL-FOUO 249 AL 248	SI	SI	CUMPLE CON LA PRIMERA CERTIFICACION LABORAL PRESENTADA SE CUMPLE CON LA EXPERIENCIA ESTIPULADO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES.

169

COORDINADOR	SI	LADY YOHANA CALLE RUDES	24897938	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	24/06/2005	NA	COOPERATIVA DE ASOCIACIONES DE HOGARES COMUNITARIOS DE HOGARES DE BIENESTAR	08/07/2010 AL 28/05/2010	PSICOLOGA DE ASOCIACIONES HOGARES Y PRIMERA INFANCIA. FOLIO 289	SI	SI	NO	SI	CUMPLE CON LA PRIMERA CERTIFICACION LABORAL PRESENTADA SE CUMPLE CON LA EXPERIENCIA ESTIPULADO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	JESSICA NATALICIA MORENO PEROSA	42135332	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	EN FORMACION	NA	FUNDACION PARA LA EDUCACION Y LA GERENCIA	15/07/2009 AL 19/07/2010	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR. FOLIO 298	SI	NO	NO	SI	LAS LABORES VOLUNTARIAS REALIZADAS CON POBLACION DE PRIMERA INFANCIA EN LOS FOLIOS 289 Y 290 NO SE ENDEICEN A LA ENTIDAD QUE DA CONSTANCIA DE PRACTICA Y NO HAY CLARIDAD FRENTE A CONVENIOS DE PRACTICA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	LUZ JENNY BERMUDEZ ZAPATA	3905524	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR	UNIVERSIDAD DE CALDAS	07/11/2009	NA	ASOCIACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL -ASPAID-	13/01/2009 HASTA EL 8 DE JUNIO 2009	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR. FOLIO 299	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	CENAIOLA LOPEZ SAUCAR	26729829	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR	UNIVERSIDAD DE CALDAS	24/09/1999	NA	SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL AL CALDIA DE FEBRERA	27/07/2009 AL 26/12/2009	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR. FOLIO 312	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBLO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ANA MARIA GOMEZ ARIAS	24385185	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	25/02/2011	NO APORTA	CENTRO DE ESTUDIOS Y PRACTICAS PEDAGOGICAS DE LA UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	23/09/2010 AL 23/11/2011	PRACTICA PROFESIONAL - Folio 323	SI	NO	NO	NO	NO CUMPLE PORQUE NO SE AVEVA LA TABLERA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	DANIELA GOSRIO RESTREPO	305802982	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	26/07/2013	2347210044	CENTRO DE DESARROLLO COMUNITARIO VENTALES	12/08/2013 AL 4/12/2013	PROYECTO DE DERECHO EN EL PROYECTO AKA GERENCIACION CON BARRIO. FOLIO 337	SI	SI	NO	NO	Esta profesional fue relacionada en la propuesta presentada por el Comite Asesor Voluntario de Nutricion Niur en la Regional Caldas el 27/11/2014, hecha anterior a la radicación de la propuesta de fundación para el fomento de la industria de alimentos de Nutricion Fundacion en la Regional Risaralda. Por lo cual, se requiere subsanar de acuerdo a lo establecido en el pliego de condiciones y en el plazo estipulado para subsanar.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	LUZ ARIANA LOBOSCO AMEZQUITA	30403149	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	19/10/2007	NO APORTA	COOPERACION PARA LA FORMACION E INTEGRACION FAMILIAR Y SOCIAL CONRAS	MANO/2009 AL 30/11/2010	PROCESO DE ATENCION FAMILIAR CON NECESIDADES ESPECIALES EN EL PROYECTO DE FAMILIAR EN ACCION. FOLIO 349	SI	NO	SI	SI	Esta profesional fue relacionada en la propuesta presentada por el Comite Asesor Voluntario de Nutricion Niur en la Regional Caldas el 27/11/2014, hecha anterior a la radicación de la propuesta de fundación para el fomento de la industria de alimentos de Nutricion Fundacion en la Regional Risaralda. Por lo cual, se requiere subsanar de acuerdo a lo establecido en el pliego de condiciones y en el plazo estipulado para subsanar.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	DANIELA CECILIA RENDON	26710888	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA	27/04/2007	NO APORTA	SERVICIO SOLIDARIO Y MBIENVERO SIMI	01/09/2011 A 30/10/2012	PSICOLOGA. FOLIO 380	SI	SI	SI	SI	NI FOLIO 380 Y EL PROFESIONAL NO AVEVA TABLERA PROFESIONAL.

110

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MANRIQUE		Y A DISTANCIA	15/12/2012	138625	PASTORAL FAMILIAR DE LA DIOCESIS DE ARVENIA	JUNIO/2011 A NOVIEMBRE 2007	PSICOLOGA-FOLIO 361	SI	SI	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	SILENY MOSQUERA ROSERO	3449924	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	13/12/2002	247893044	SERVICIO EDUCATIVO MICROCURSO DE COOPERATIVAS DE FAMILIAR	19/09/2011 AL 30/09/2012	TRABAADORA SOCIAL-FOLIO 380	SI	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ALBA ROCIO RAMIREZ OROZCO	50399945	TRABAADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	08/05/2009	1488724041	COORDINATIVA DE TRABAJO ASOCIADO FAMILIA	11/01/2004 AL 01/02/2007	TRABAADORA SOCIAL-FOLIO 381	SI	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARIELA MAMERCHA BURITICA	2346478	TRABAADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	08/05/2009	1488724041	UNIVERSIDAD DE CALDAS	16/07/2011 AL 01/04/2011	TRABAADORA SOCIAL-FOLIO 391	SI	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARIELA MAMERCHA BURITICA	2346478	TRABAADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	08/05/2009	1488724041	UNIVERSIDAD DE CALDAS	11/04/2011 AL 31/05/2011	TRABAADORA SOCIAL-FOLIO 391	SI	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARIELA MAMERCHA BURITICA	2346478	TRABAADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	08/05/2009	1488724041	UNIVERSIDAD DE CALDAS	28/08/2012 AL 31/12/2012	TRABAADORA SOCIAL-FOLIO 391	SI	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARIELA MAMERCHA BURITICA	2346478	TRABAADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	08/05/2009	1488724041	UNIVERSIDAD DE CALDAS	01/02/2012 AL 30/12/2012	TRABAADORA SOCIAL-FOLIO 391	SI	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	MARIELA MAMERCHA BURITICA	2346478	TRABAADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	08/05/2009	1488724041	UNIVERSIDAD DE CALDAS	11/04/2011 AL 31/05/2011	TRABAADORA SOCIAL-FOLIO 391	SI	SI	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUEBRO DE CONDICIONES.

CENTRO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formo 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACION

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del propietario y/o integrante de la entidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	aportada a la experiencia (en meses)	Cantidad de cupos ejecutados	Cantidad de cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
TOTAL									0	0	0,00	0,00			EL PROPONENTE NO PRESENTO EXPERIENCIA ADICIONAL

TOTAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00			
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	------	------	--	--	--

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

670-

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIEMPO/CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL USO	TAQUETA PROFESIONAL DE REQUIRIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERIODO SI/NO	CUMPLE PROSECCION SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR/COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	CLEMENCIA GECILIA HERNANDEZ GOMEZ	30987092	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	30/04/1992	NA	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE HOGAR INFANTIL CONSORTA AÑO 1993 HASTA AGOSTO DE 2007 DIRECTORA - FOLIO 498 CENTRO MERICO DE LA PAZ MAYO DE 1992 HASTA FIN DE 1999 PSICOLOGA - FOLIO 501 ASOCIOPROFAMI 15/01/2005 AL 15/01/2011 PSICOLOGA - FOLIO 505	SI	SI	SI	CUMPLE CON LA PRIMERA CERTIFICACION LABORAL PRESENTADA SE CUMPLE CON LA SEGUNDA ESTABLECIDA EN EL PAREDO DE CONDICIONES.
COORDINADOR/COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CURSOS OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	JORGE ANDRES ECHIVERRY HERNANDEZ	5971741	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	27/06/2005	NO APORTA	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA 15/08/2012 23/12/2012 FOLIO 513 FUNDACION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE MANIZALES 04/2013 AL 30/11/2013 FOLIO 514 FUNDACION HOGAR DEL NIÑO 24/04/2006 AL 05/12/2007 FOLIO 518	SI	NO	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE APORTA LA TAQUETA PROFESIONAL Y SE REQUIEREN LAS MISMAS CONDICIONES PARA EL TALENTO HUMANO REQUERIDO POR EL PROYECTO ECONÓMICO QUE SE PRESENTA PRIMERO LA PROPUESTA EN FECHA DE 25/11/2014 A LAS 7:56 AM.
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	ADRIANA MARIA RODRIGUEZ ROBERTO	42144513	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	25/09/2010	NA	LICEO ARTISTICO Y LUDICO MAESTRO AÑOS 2008 Y 2009 DOCENTE - FOLIO 525 M. JARDIN DE AMOR Y FELICIDAD 02/09/2007 AL 30/11/2007 DOCENTE - FOLIO 527 INSTITUTO DEL NIÑO JESUS 01/01/2011 AL 30/11/2011 DOCENTE - FOLIO 528	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL MUEGO DE CONDICIONES
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	EVELYN GIBRALS MARTINEZ	1088277126	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	12/07/2013	NA	GOBERNACION PEREIRA DE PROMOCION SOCIAL 07/2011 A 08/2013 LICED MODERNO DE PEREIRA 07/2013 A 12/2013 DOCENTE EN PRIMARIA - FOLIO 539	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL MUEGO DE CONDICIONES.
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CURSOS OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR	SI	MARILUZ HERRERA	42139113	TECNOLÓGICA EN FINANZAS	UNIVERSIDAD DE CALDAS	27/09/2013	NA	FUNDACION PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE MANIZALES 16/07/2013 A 10/11/2014 APOYO FINANCIERO - FOLIO 548 AL 549	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL MUEGO DE CONDICIONES.

5

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo profesional al requerido por miembros de la familia de la elección del comité a suscribir	GOBERNADOR GENERAL DEL PROYECTO DE LEY DE PROMOCIÓN DE OFERTAS DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CIUDADES DE LA ZONA URBANA DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES, en materia de servicios profesionales, de consultoría y de asesoría, en materia de capacitación, de la experiencia, cual y mayor edad de años en infancia a familia	25	0	35
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCION	25	25	
	Profesional en ciudades de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en materia de infancia			
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CURSOS OFERTADOS O FRACCION	10	10	10
	Profesional o licenciado en ciencias de la administración o económicas			

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia profesional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y a familias	40	0	35
2. Disposición de un equipo profesional al requerido por el titular para colaborar para la atención de la infancia, en materia de servicios profesionales, de consultoría y de asesoría, en materia de capacitación, de la experiencia, cual y mayor edad de años en infancia a familia	60	35	

110

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACION PARA EL GOBIERNO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA
Nombre del Integran No 1:	NA
Nombre del Integran No 2:	NA
Nombre del Integran No 3:	NA
Equipo al que se presenta:	Cuatro (4)
Fecha de evaluación:	23-nov-14

Resumen de grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una validación independiente para cada grupo al que se presenta)	Numero del grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos
	4	\$ 1.232.298.600	600,00
Experiencia minima a acreditar:	Experiencia minima a acreditar en cupos (60% de los cupos del grupo)	\$ 1.232.298.600	600,00
		\$ 1.232.298.600	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		X
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Indicadores	X	
Alcance Numero	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	
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 logística	60	35	55

Experiencia habilitante

Solo de certificaciones validadas por que se

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que opera la experiencia	Empresa o entidad contratista (la nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que ayudo 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	¿fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	ROLLO	OBSERVACION
1. FUNDACION PARA EL GOBIERNO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	FUNDACION PARA EL GOBIERNO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	INSTITUTO COLOMBIANO DE Bienes FAMILIAR REGIONAL RISARALDA	66-26-2014-192	SI	100%	27/01/2014	30/11/2014	NO	41	10	6.092	600,00	6.433.172.697	102 A.111	La documentación cumple con lo estipulado en el pliego de Condiciones
2. FUNDACION PARA EL GOBIERNO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	UNION TEMPORAL UNIDOS POR RISARALDA	INSTITUTO COLOMBIANO DE Bienes FAMILIAR REGIONAL RISARALDA	66-26-2013-488	SI	72%	30/01/2013	31/12/2013	NO	11,00	0,00	-	0,00	300.782.314	113 A.116	La documentación cumple con lo estipulado en el pliego de Condiciones

26

3	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDA	GOBERNACION DEL CESAR	2011-04-2014	NO	100%	06/05/2011	16/12/2011	NO	00	7,33	602,00	602	1,194,368,792	118 AL 123	<p>No cumple.</p> <p>El certificado no permite determinar la experiencia específica en educación inicial o en la atención a la familia en el fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia.</p> <p>El objetivo y las obligaciones contractuales no cumplen con lo estipulado en el Plan de Educación, en especial en lo relacionado a la calidad de la educación, en especial en la primera infancia como aquella relacionada con servicios que incluyen en su desarrollo el componente de educación inicial y/o servicios educativos en el nivel de preescolar. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva.</p> <p>Experiencia en atención a la familia como aquella relacionada con servicios que incluyen el componente de fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia en los procesos desarrollados. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva."</p>
TOTAL										351	933	602,00	602			
Criterio		Valor	Concepto, cumple		no											
Total meses de experiencia acreditada válida:		19,1	SI		X											
Total cupos certificados		6.082	SI		X											

Nota: Las certificaciones no fueron firmadas y validadas, por lo cual el número neto de cupos

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CON SU ACRÓNIMO- CDI SIN ARRIBAENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TITULACIÓN Y UBIENENDA SI ES PROPIA CDI	PROMESA DE ARRIBAENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE SEGUIMIENTO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIOS DE ATENCION FAMILIAR SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS BASICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUESTRA DENTRO DE UN KM DE UBICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO	
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	PUERTO CAJAS	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	GAJOLGA	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	INGECEROS	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	ACUARIATE	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	ACUARIATE	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	TECHASNA	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	TECHASNA	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	CONCEPCIÓN	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	EL DOMINIO	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	EL DOMINIO	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	EL DOMINIO	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA DULCERA	50												
MODALIDAD FAMILIAR	CDI FAMILIAR	LA DULCERA	50												

* Dirección, barrio, vereda, Centro Zonal

** Cupos de acuerdo con el estándar 40 para las Modalidades

*** Si es propia, en arrendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CASO	PROTECCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TAQUETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL FORMATO 8	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE HONORACION SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	SI	FABIAN ELIANA OSORIO RAMIREZ	1088000500	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA O FEBRERIRA	13/07/2013	NA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE RISARALDA 20/08/2013 AL 31/12/2013 COORDINADORA DE CDI CUBA-FOLIO 402 AL 402 15/09/2014 A 27/11/2014 COORDINADORA DE CDI CUBA-FOLIO 402 AL 402	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLESEO DE CONDICIONES.

5
LHO

							JARDIN INFANTIL MISLETTAS	07/2013 AL 10/2013	COORDINADORA - FOLIO 403										
COORDINADOR	SI	JULIETH MARCELA GARCIA URUTEA	1088266945	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE FERREÑA	12/07/2013	NA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTO DE MISNACOA	20/08/2013 AL 31/12/2013	COORDINADORA COI - FOLIO 409 AL 410	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL RIESGO DE CONDICIONES.					
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	WALTER STIVET BERNIA PALOMQUE	1181429	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHICO	11/04/2008	NO APORTA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTO DE MISNACOA	01/07/2014 A 31/07/2014	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL - FOLIO 415	SI	SI	SI	NO CUMPLE PORQUE NO SE ABEDA LA TARETA PROFESIONAL Y ES REQUERIDA.					
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	LINA MARCELA GONZALES LOPEZ	24839297	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE CALDAS	30/10/2009	NO APORTA	INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SAUD	10/2006 AL 12/2007	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR - FOLIO 453	SI	SI	SI	Esta profesional fue relacionada en la propuesta presentada por el Comite Asesor Voluntario de Nutricion Infantil en la Regiona Caldas el 27/11/2014, fecha anterior a la radicación de la propuesta de Fundacion para el fomento de la industria de alimentos de Misnaca. Fundamentos en la Regional Risaralda, por lo cual, se requiere subsanar de acuerdo a lo establecido en el pliego de condiciones y en el plazo estipulado para subsana.					
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	ANGELICA MARIA ESCOBAR JORDAO	31429227	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR	UNIVERSIDAD DE CALDAS	22/10/2004	NA	ASOCIACION EDUCATIVA PARA LA PARTICIPACION Y LA CONVIVENCIA CIUDADANA - EQUIPAR	11/2008 AL 01/2009	PROFESIONAL DE DESARROLLO FAMILIAR - FOLIO 454	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL RIESGO DE CONDICIONES.					
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	BIBIANA OZQUEJADO RAMIREZ	34055445	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD CATOLICA POPULAR DEL RISARALDA	29/07/2008	104938	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTO DE MISNACOA	27/08/2013 AL 31/12/2013	PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL - FOLIOS 461 AL 463	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL RIESGO DE CONDICIONES.					

2

12

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presente Propuesta técnica de acuerdo con la solicitada en el pliego de condiciones. Formulario 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporte la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1															
TOTAL									0	0	0.00	0			EL PROPONENTE NO PRESENTO EXPERIENCIA ADICIONAL
TOTAL meses de experiencia adicional acreditada vida	0														

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TI/HNO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍCULA O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TABAJA PROFESIONAL DE RESUMENISE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE RESPONSION SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OPERATIVOS O TRAYECTORIA INFERIOR	51	ANGELA MARIA OSPINA SOTO	309398127	PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR	UNIVERSIDAD DE CALDAS	05/09/2004	NA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE ALIMENTOS DE RISARALDO 16/01/2013 A 10/11/2014 COORDINADORA PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA - FOLIOS 564 AL 565 COORDINADORA DE ASOCIACIONES DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENVENIDA - COOCORBIEN 01/02/2008 AL 19/12/2008 19/01/2009 AL 18/12/2009 12/01/2011 AL 24/06/2011	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES.

153

PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCION INTERIOR	SI	DIANA VILLADA	42155137	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA	12/07/2013	NA	EDUCAMOS CON AMOR Y RESPONSABILIDAD	Enero de 2011 a noviembre de 2011 - Enero de 2011 a noviembre de 2012	Derecho - Folio 577	SI	NO	NO	LA PROFESIONAL NO APORTA EXPERIENCIA LABORAL (POSTERIOR A SU GRADUACION) EQUIVALENTE A LA REQUERIDA
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCION INTERIOR	SI	MAURICIO CASTILLO RAMIREZ	10029426	INGENIERO INDUSTRIAL CON ESPECIALIZACION EN FINANZAS	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA - EAFIT	16/09/1998 20/09/2001	NA	FUNDACION PARA EL FOMENTO DE LA INDUSTRIA DE RISARALDA	16/02/2013 AL 10/11/2014	COORDINADOR FINANCIERO DE LOS PROGRAMAS	SI	SI	SI	LA DOCUMENTACION CUMPLE CON LO ESTIPULADO EN EL PUESTO DE CONDICIONES.

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponedor de un equipo adicional al requerido por manual operativo para la administración de la operación de procesos y acciones.	COORDINADOR GENERAL DEL PROGRAMA DE LOS CUPOS OFERTADOS O FRACCION INTERIOR. Profesional en ciencias de la administración, economías sociales y humanas o de educación con experiencia en el área de gestión en infancia o familia	25	25	35
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCION INTERIOR. Profesional en ciencias de las educaciones con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25	0	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCION INTERIOR. Profesional o letrado en ciencias de la administración o economías	10	10	

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la elección de programas de atención a primera infancia y o familia	40	0	55
2. Disponibilidad de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para el equipo de atención a primera infancia y o familia en el contrato a sueldo, sin otro adicional en las siguientes áreas: coordinación general del grupo pedagógico y financiera	60	35	

17

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	Construyamos Colombia
Nombre de Integrante No.1:	NA
Nombre de Integrante No.2:	NA
Nombre de Integrante No.3:	NA
Grupo a la que se presenta:	Copa (11)
Fecha de evaluación:	28-Feb-14

Resumen de Grupo y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Numero del Grupo	Valor del Presupuesto	Numero de cupos
Sumatoria	11	\$ 1.879.452.900	300
Experiencia minima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)		\$ 1.879.452.900	300
		\$ 1.879.452.900	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

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

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y familia	40	20	
2. Disponibilidad 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 financiera	60	35	55

Experiencia habilitante

Nombre del proponente V/O integrante de la unión temporal consorcio que reportó la experiencia	Empresa o entidad contratada (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 cumple con lo solicitado si/no	Porcentaje de participación en caso consorcio o unión temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	¿fueron objetos de otras licitaciones?	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1. Construyamos Colombia	Construyamos Colombia	ICBF TOLIMA	630 PCL0012	SI	100%	04/12/2012	30/12/2014	NO	2100	190	22400	22400	1.140.295.744	301 de 407	El proponente adjunto copia del contrato. El contrato fue suscrito con el ICBF, por lo cual aplicando lo establecido en el Decreto 015 de 2012, se realizó verificación del estado del contrato con el Supervisor del Contrato en la Regional Tolima.

50

2	Contruyamos Colombia	Contruyamos Colombia	Secretaría Administrativa - Municipalidad de Desquebradas	481 de 2013	NO	100%	14/09/2013	28/02/2014	NO	0,00	17,40	0	0	1.493.637,000	Del 601 al 604	El certificado no permite determinar el número de cupos atendidos en la experiencia específica en Educación Inicial o en la atención a la familia en el fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia, adicionalmente fue presentado para acreditar experiencia en los grupos 8 y 10.
3	Contruyamos Colombia	Contruyamos Colombia	ICBF TOLIMA	148 de 2012	SI	100%	11/09/2012	30/12/2012	NO	10,50	0,90	18,000	180,00	114.677,427	414 al 417	La verificación allegada no permite determinar el número de cupos y el presupuesto de ICBF. Así se un contrato con el Documento 019 de 2012, el contrato de evaluación procedió a recibir el aval del contrato con la Regional Tolima del ICBF.
4	Contruyamos Colombia	Contruyamos Colombia	Departamento para la Prospección Social	141 del 2012	NO	100%	31/09/2012	30/09/2013	NO	-	8,00	0	0	1.106.902,980		No obstante lo anterior, teniendo en cuenta lo establecido en el pliego de condiciones Numeral 3.19 ítem 3 y 14: "Cuando un proponente presente las mismas especificaciones para acreditar los 24 meses de experiencia específica habilitante, en dos o más grupos de la misma regional o en más de dos regionales, se tendrá en cuenta únicamente para la propuesta que se presentó primero, en los demás grupos o regionales, el proponente deberá sustentar este requisito habilitante en el término establecido por el ICBF", el tiempo de experiencia de este contrato fue presentado y contabilizado en el grupo 7 y 9, por lo cual para la evaluación de la experiencia en tiempo del grupo 9 este contrato no es contabilizado. SUBSAMAR
5	Contruyamos Colombia	Contruyamos Colombia	Secretaría de Desarrollo Social y Policía - Alcaldía de Pereira	147 de 2010	NO	100%	07/09/2010	End	NO	-	-	0	-	16.943,130	De 614 al 627	La verificación allegada no permite determinar el número de cupos atendidos. El certificado no permite determinar la experiencia específica en Educación Inicial o con la atención a la capacidad de cuidado y crianza a primera infancia. Las certificaciones no permiten establecer claramente la fecha de finalización del contrato. SUBSAMAR.
6	Contruyamos Colombia	Contruyamos Colombia	Gobernación de Risaralda	1121 de 2010	NO	100%	29/09/2010	28/11/2010	NO	-	2,00	0	0	1.600,000	De 153 al 155	El certificado no permite determinar el número de cupos atendidos en primera infancia, gestantes y jóvenes, ni la experiencia específica en Educación Inicial o en la atención a la familia en el fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia.
TOTAL																
Criterio		Valor		SI		Consejo, cumple		NO								
Total meses de experiencia acreditada		31,5		X												
Total cupos acreditados		404		X												

Infraestructura Formato I1 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CEN CON ABERNDO - CDS SIN ABERNDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CARRERAS DE TRADICION Y LIBERTAD ESTADIA CDS	PROMESA DE ABERNDO O CARTA DE INTENCION CDS	CARTA DE COMPROMISO DE ESPACIO PARA EL USO CUENCO ESTADIA CDS	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGRIBADO SEGUN FORMATO 11 S/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE ATENCION SEGUN FORMATO 11 S/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 S/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS BASICOS SEGUN FORMATO 11 S/NO	SE ENCUENTRA DETRATO DE UNIDAD DE DISTANCIA ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS S/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE S/NO
MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	Cerepas Comunitaria	300											
MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	Cerepas Comunitaria	300											
MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	Cerepas Comunitaria	300											

* Dirección: barrio - vereda, Centro Zonal
 ** Cupos de acuerdo con el área asignada en el estándar de parámetros Modalidades
 *** Si es propia, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CIUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTRUCCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TABLERET PROFESIONAL DE REQUISISE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO S/NO	CUMPLE PERIL S/NO	CUMPLE PROMOCION S/NO	OBSERVACIONES				
COORDINADOR	SI	KELLY ANDREA VILLANUEVA ROBRIGUEZ	28855764	Psicóloga	Universidad de Inguape	30/07/2008	113553	Hospital Federico Lleras hasta 01/05/2012 Clínica - Meditop hasta 14/01/2013 Hospital Nilton hasta 01/09/2009 Hospital Nilton Resorte, Mercedes hasta 31/12/2011 Academia Municipal Villa Hermosa hasta 01/05/2008 Academia Municipal Villa Hermosa hasta 30/07/2008 Alcaldía Santa Isabel hasta 31/01/2008 Constanza hasta 15/01/2014 Colombia hasta 12/11/2014 Constanza hasta 15/01/2013 Colombia hasta 30/12/2013 Empleo de servicios públicos domiciliarios Armero Guayabal hasta 01/02/2012 Armero Guayabal hasta 30/01/2013 Constanza hasta 09/09/2011 Constanza hasta 30/12/2011 Auxiliar Contable folio 158 Alcaldía Municipal Armero Guayabal hasta 05/05/2009 Alcaldía Municipal Armero Guayabal hasta 31/03/2010 Gobernación de Cauca hasta 29/10/2010 ESE Salud Dorada hasta 20/12/2011 ESE Salud Dorada hasta 01/01/2011 hasta 15/12/2011 hasta 30/01/2012 Fundación Nifon del río hasta 09/09/2012 Alcaldía Municipal Dorada Chapas hasta 01/03/2008 Sin fecha hasta 11/03/2009 INTESCO hasta 09/10/2013 Fundación Manuel Mejía hasta 15/12/2013	SI	SI	SI	Coordinadora folio 138 Psicóloga folio 132 Psicóloga folio 139 Coordinadora Salud Mental folio 140 Coordinadora Salud Pública folio 142 Coordinadora Salud Pública folio 143 Coordinador folio 132 Coordinador folio 132 Coordinador folio 138 Contador folio 154 Contador folio 155 Auxiliar Contable folio 158 Auxiliar de proyectos folio 157 Asistente Tecnológica folio 175 Psicóloga folio 176 Psicóloga folio 177 Coordinadora y Psicóloga folio 178 Docente Pedagogía Infantil folio 189 Profesional de procesamiento de información folio 201	SI	SI	SI	La documentación requerida cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones. No obstante para la expedición de la documentación se requiere para el cargo excedida la certificación de la Alcaldía Municipal de Villa Hermosa, dado que se poseer a la fecha de graduación y cumple con la función de Coordinadora. La documentación requerida cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones. No obstante para la expedición de la documentación se requiere para el cargo excedida la certificación de Constanza Colombia, dado que cumple con la función de Coordinador. Esta profesional fue radicada en la propuesta presentada por la Alcaldía Municipal de Guayabal en el regional Cauca el 27/11/2014, con la condición de que la Alcaldía Municipal de Constanza Colombia en la Alcaldía Municipal de Guayabal, dado que se poseer a la fecha de graduación y cumple con lo establecido en el pliego de condiciones, y en el pliego de condiciones del contrato de trabajo.
COORDINADOR	SI	JUAN SEBASTIAN MARTINEZ ROMAS	99424066	Contador	Fundación Universitaria San Martín	05/11/2010	720331-7		SI	SI	SI					
COORDINADOR	SI	SHIRLE PRINCE BARRIOS VEGA	24717362	Psicóloga	Universidad Nacional Abierta y a Distancia	22/12/2007	108663		SI	NO	SI					
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	JUAN DAMAZO TORRES GONZALEZ	42142368	Psicólogo	Universidad Nacional Abierta y a Distancia	21/12/2007	155404		SI	SI	SI		La documentación requerida cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones.			

26

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	Maria Alejandra Bonilla Saragosa	63772978	Psicóloga	Universidad Antonio Nariño	19/10/2012	143061	Observatorio para la paz Observatorio para la paz Universidad Antonio Nariño Instituto Educativa Técnica San Pedro Instituto San José Obispo ICFP - Observatorio para la paz Cooperativa PRECOVIVERES	12/03/2014 hasta 30/04/2014 27/06/2013 hasta 30/09/2013 01/08/2011 hasta 30/06/2012 01/02/2010 hasta 01/02/2011 02/02/2011 hasta 02/06/2012 15/06/2012 hasta 31/12/2012 03/09/2013 hasta 11/04/2014	Socializadora folio 203 Agente educativo folio 204 Psicóloga folio 205 Psicóloga folio 221 Psicóloga folio 222 Educadora Familiar en el área de psicología folio 223 Psicóloga	SI	SI	SI	La documentación requerida cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	Yerli Lorena Soto Guzman	28713935	Psicóloga	Fundación Universitaria del Espinal	27/10/2012	134895	Programa para erradicación del trabajo infantil folio 244 Programa para erradicación del trabajo infantil folio 245 Admisión técnica y registro de información folio 246 y 248 22/03/2011 hasta 29/11/2011 28/03/2011 hasta 29/06/2010 01/06/2008 hasta 01/06/2008 01/12/2008 hasta 01/12/2008 Municipio de Casabianca Tolima Febrero - Mayo 2012 Compañerismo Asociación Mundos Hermanos Centro de Desarrollo Comunitario Versalles	programa para erradicación del trabajo infantil folio 244 programa para erradicación del trabajo infantil folio 245 Admisión técnica y registro de información folio 246 y 248 22/03/2011 hasta 29/11/2011 28/03/2011 hasta 29/06/2010 01/06/2008 hasta 01/06/2008 01/12/2008 hasta 01/12/2008 Municipio de Casabianca Tolima Febrero - Mayo 2012 Compañerismo Asociación Mundos Hermanos Centro de Desarrollo Comunitario Versalles	Coordinación salud pública folio 246 Pedagogía Municipal Red Juntos y enlace de familia en acción folio 247, 248 y 249 Coordinadora Programa estrategia Juntos folio 250, 251, 252 Gestora Social folio 253, 254 Trabajadora social folio 218 Promotor de derechos programa generadores con bienestar folio 275	SI	NO	SI	La documentación requerida cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	Claudia Milena Camacho Graldo	30231129	Profesional en Desarrollo Familiar	Universidad de Caldas	14/12/2005	NA	Alcaldía de Hervero Municipio de Casabianca Tolima Municipio de Casabianca Tolima Municipio de Casabianca Tolima	12/06/2009 hasta 28/06/2010 01/06/2008 hasta 01/12/2008 01/12/2008 hasta 01/12/2008 Municipio de Casabianca Tolima Febrero - Mayo 2012	Coordinación salud pública folio 246 Pedagogía Municipal Red Juntos y enlace de familia en acción folio 247, 248 y 249 Coordinadora Programa estrategia Juntos folio 250, 251, 252	SI	SI	SI	La documentación requerida cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	SI	Nancy Ramos Vasquez	32239893	Profesional en Desarrollo Familiar	Fundación Universitaria Luis Amigó	29/01/2013	NA	Fundación Luis Amigó	Junio 2010 hasta Noviembre 2011	Gestora Social folio 253, 254	SI	NO	SI	No cumple. La certificación de la experiencia que presenta en el folio 285 no tiene firma. Subsemar.

Propuesta Técnica - Habilitante

CUMPLE SI/NO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
SI	SI	

Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones, Formulario 12

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

97

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del preparante y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que exige la certificación)	Numero de contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/no	Porcentaje de participacion en caso de consorcio o union temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminacion	fueron objeto de multa si/no	aportación realizada (en meses)	experiencia reconocida no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ofertados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor Ejecutado del contrato	FOUO	OBSERVACION
1	Construyamos Colombia	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL - ALCALDIA DE PEREIRA	3356 del 2012	NO	100%	02/05/2012	31/12/2012	NO	7,90	0,0	5.247	3447,00	1.373.472,08	466 a 468	El certificado no permite determinar el número de cupos atendidos en primera infancia. No obstante como para la experiencia adicional solo se contabiliza el tiempo, es válida la certificación en términos de tiempo.
2	Construyamos Colombia	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL - ALCALDIA DE PEREIRA	303 de 2009	NO	100%	13/09/2008	31-04-09	NO	0,00	8,1	4.750	44250,00	1.117.150,487	466 a 468	Experiencia en atención a la familia como aquella relacionada con servicios que incluyen el componente de fortalecimiento de las capacidades de cuidado y crianza a primera infancia en los procesos desarrollados. Lo anterior deberá ser acreditado mediante la certificación respectiva.
TOTAL									7,9	8,1	10097,00	10897			
Total meses de experiencia adicional a									7,9	8,1					

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TI/NO/CUPOS	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	MATERIA PROFESIONAL DE RECONOCERSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIPCIÓN AL CONTRATO B	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROMOCION SI/NO	OBSERVACIONES																				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O HACCIÓN	SI	Ledy Johana Arceon Cortes	38360834	Profesional de Ciencias Sociales	Universidad del Trópic	21/09/2007		<table border="1"> <thead> <tr> <th>EXPERIENCIA PROFESIONAL</th> <th>FECHA DE INICIO</th> <th>FECHA DE TERMINACION</th> <th>DESCRIPCION</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fundacion PROAVES COLOMBIA</td> <td>01/09/2013 hasta 30/09/2014</td> <td></td> <td>Subdirectora corredor de conservación folio 308</td> </tr> <tr> <td>Fundacion PROAVES COLOMBIA</td> <td>01/07/2013 hasta 30/08/2013</td> <td></td> <td>Subdirectora area prioritaria region noroccidental folio 308</td> </tr> <tr> <td>Fundacion PROAVES COLOMBIA</td> <td>01/01/2013 hasta 30/08/2013</td> <td></td> <td>Subdirectora corredor de conservación folio 308</td> </tr> <tr> <td>Fundacion PROAVES COLOMBIA</td> <td>01/02/2012 hasta 31/12/2012</td> <td></td> <td>Coordinadora area Protegida folio 308</td> </tr> </tbody> </table>	EXPERIENCIA PROFESIONAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DESCRIPCION	Fundacion PROAVES COLOMBIA	01/09/2013 hasta 30/09/2014		Subdirectora corredor de conservación folio 308	Fundacion PROAVES COLOMBIA	01/07/2013 hasta 30/08/2013		Subdirectora area prioritaria region noroccidental folio 308	Fundacion PROAVES COLOMBIA	01/01/2013 hasta 30/08/2013		Subdirectora corredor de conservación folio 308	Fundacion PROAVES COLOMBIA	01/02/2012 hasta 31/12/2012		Coordinadora area Protegida folio 308	SI	NO	SI	No cumple la experiencia relacionada no es igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia
EXPERIENCIA PROFESIONAL	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DESCRIPCION																													
Fundacion PROAVES COLOMBIA	01/09/2013 hasta 30/09/2014		Subdirectora corredor de conservación folio 308																													
Fundacion PROAVES COLOMBIA	01/07/2013 hasta 30/08/2013		Subdirectora area prioritaria region noroccidental folio 308																													
Fundacion PROAVES COLOMBIA	01/01/2013 hasta 30/08/2013		Subdirectora corredor de conservación folio 308																													
Fundacion PROAVES COLOMBIA	01/02/2012 hasta 31/12/2012		Coordinadora area Protegida folio 308																													

107

INTERIOR	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OPERADOS O FRACCION FRACCION INFERIOR	SI	Rocio Rincon Sorralis	65739567	Unidad de Educacion Infantil y Preescolar	Universidad del Tolima	04/04/2003	16/12/2005	Consejo Municipal de Iaagué	Enero - Julio 2010	Apoio a la gestión al consejo municipal folio 314	SI	SI	SI	La documentación requerida cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OPERADOS O FRACCION INFERIOR	SI	Diana Patricia Herrera	42099513	Administrador Financiero	Universidad del Tolima			Comfemilco Tolima	Enero 2003 a 31/12/2013	Madre Comunitaria folio 323	SI	SI	SI	La documentación requerida cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones
									Institución Educativa morrial	01/03/2000 hasta 31/12/2013	Docente de Preescolar folio 319				
									Consultorios Colombia	04/04/2014 a la fecha	Administradora Financiera folio 365	SI	SI	SI	La documentación requerida cumple con lo estipulado en el pliego de condiciones

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disponición de un equipo adicional al requerido para manual operativo, para la administración de la selección y el contrato a suscribir	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OPERADOS O FRACCION INFERIOR	25	0	35
	Asesor pedagógico en el área de la educación infantil y preescolar en el contrato a suscribir	25	25	
	Profesional en ciencias de las educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia e infancia	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OPERADOS O FRACCION INFERIOR	10	10	10
	Profesor de apoyo en el área de la administración de la selección			

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 primas infancia y o familia	40	20	55
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 pedagógico y financiera.	60	35	

917