

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Específica - habilitante

| | |
|-----------------------------|--|
| Nombre de Proponente: | CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO |
| Nombre de Integrante No 1: | 60007330-1 |
| Nombre de Integrante No 2: | |
| Nombre de Integrante No 3: | |
| Grupo a la que se presenta: | 11 |
| Fecha de evaluación: | |

| Resumen de Grupos y Presupuesto que está ofertando (se debe hacer una evaluación independiente para cada grupo al que se presenta) | Número del Grupo | Valor del Presupuesto | Número de cupos |
|--|------------------|-----------------------|-----------------|
| | 11 | 0.146.192.270 | 600 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Sumatoria | | 0.146.192.270 | 600 |

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

Experiencia habilitante

| Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia | Empresa o entidad contratista (se nombre de que entidad esta la certificación) | Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que expide la certificación) | Número del contrato | Objeto del contrato cumple con la especificación si/ no | Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal | Fecha Inicio (día/mes/año) | Fecha de finalización (día/mes/año) | Experiencia en meses correspondientes a la certificación | Funcion objeto de estudio si/no | Solo de certificaciones validadas (por tomar los datos de las filas que no tienen certifica) | | Cantidad de Cupos ejecutados | Cantidad de Cupos según % de participación | Valor ejecutado del contrato | FOLIO | OBSERVACION | Solo de certificaciones validadas (por tomar los datos de las filas que no tienen certifica) | | Fecha de finalización aprobada | Fecha de finalización aprobada |
|--|--|--|---------------------|--|---|----------------------------|-------------------------------------|--|---------------------------------|--|---|------------------------------|--|------------------------------|-------|-------------|--|-----------|--------------------------------|--------------------------------|
| | | | | | | | | | | experiencia acreditada validada (en meses) | experiencia acreditada no validada (en meses) | | | | | | 30-sep-14 | 24-nov-09 | | |
| 1 CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO | CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | 25-18-2012-015 | ATENDER A LA PRIMERA INFANCIA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE | | 14-dic-12 | 30-sep-14 | 21,5 | | 21,5% | 318 | 0 | | 4 | | | | 14-dic-12 | 30-sep-14 | |
| 2 CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO | CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | 25-18-2012-015 | ATENDER A LA PRIMERA INFANCIA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE | | 21-dic-12 | 30-sep-14 | 21,30 | | 21,30% | 370 | 0 | \$1.166.192,270 | revisado en el 19/09/13 | | | | 21-dic-12 | 30-sep-14 | |
| 3 CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO | CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO | ALCALDIA DE FUNZA | CONVENIO 019 | ALIMAR RECURSOS TECNOLÓGICOS, HUMANOS, FINANCIEROS Y OPERATIVOS PARA EL FORTALECIMIENTO DEL MANTENIMIENTO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL PARA LA PRIMERA INFANCIA EN FUNZA CUNDINAMARCA | | 02/03/2011 | 16-ene-12 | 10,52 | | 10,52% | 300 | 0 | 143.946,702 | 6 | | | | 02-mar-11 | 16-ene-12 | |
| 4 CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO | CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO | MEN FONADE | 2121440 | PRESTAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EDUCACIÓN INICIAL, CUIDADO Y NUTRICIÓN A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE CINCO AÑOS, EN CONDICIONES DE VULNERABILIDAD, VINCULADOS AL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA PAIS, A TRAVÉS DE PROYECTOS DE INTERVENCIÓN OPORTUNAL, PERTINENTES Y DE CALIDAD | | 16-may-12 | 19-sep-12 | 2,93 | | 2,93% | 60 | 0 | 21.681.180 | | | | | 16-may-12 | 19-sep-12 | |
| 5 | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | 0 | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | 16,75% | 21,33% | 736,00 | 0 | | | | | | | |

| Criterio | Concepto, cumple | |
|--|------------------|----|
| | si | no |
| Total meses de experiencia acreditada valida | 16,75 | 0 |
| Total cupos certificados | 0 | 0 |

CUPOS HABILITANTES 0

| MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CON ARRENDAMIENTO O SIN ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR) | MODALIDAD | UBICACIÓN* | CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS** | CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y FIDELIDAD DEL PROFESOR | PREMIO DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN DE USO | CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO EDUCACIONAL O DE USO PÚBLICO DEL ESPACIO | CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 | CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS DE ATENCIÓN PSICOLÓGICA SEGÚN FORMATO 11 | CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 | CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 | SE ENCUENTRA SERVIDO DE UN SERVIDOR DE DISTANCIA DE LA UBICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS | OBSERVACIONES | CUMPLE SE /NO |
|---|-----------|--------------------|--------------------------------|---|---|--|---|--|--|---|--|---------------|---------------|
| TRANSFORMACIÓN EN MARCHEA B | 02 | CEN 1.9.15 | 100 | | SI | | SI | SI | SI | SI | SI | | SI |
| TRANSFORMACIÓN EN MARCHEA B | 02 | COLLA 1.9.20 | 81 | | SI | | SI | SI | SI | SI | SI | | SI |
| CONSTRUCTORES DEL FUTURO | 03 | ETA 21.7.00 | 112 | | SI | | SI | SI | SI | SI | SI | | SI |
| SURSOR EN MARCHEA SEDE B | 02 | CAJAL 2.0.30-30-03 | 62 | | SI | | SI | SI | SI | SI | SI | | SI |
| QUEJÓN EN MARCHEA SEDE A | 02 | CEN 1.2.15 | 28 | | SI | | SI | SI | SI | SI | SI | | SI |

*Ubicación, barrio -variedad, Centro Zonal

** Capas de acuerdo con el área que ingresa en el establecimiento 40 para los dos Modalidades

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

Tabla Resumen - Habilitante

| CARGO | CUPOS Modalidad Institucional | PROPORCIÓN TIPOCUIPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL | Capas modalidad familiar | PROPORCIÓN TIPOCUIPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL | NOMBRE | CÉDULA DE CIUDADANÍA | TÍTULO OBTENIDO | INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR | FECHA DE TERMINACIÓN DE GRADO O DE SERVICIO | TABULETA PROFESIONAL DE REGISTRO | EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO | | | CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO | CUMPLE PERI. SE /NO | CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA | CUMPLE PROPORCIÓN SE /NO | OBSERVACIONES |
|----------------------------------|-------------------------------|---|--------------------------|---|---------------------------------|----------------------|--|--|---|----------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------------|--|---------------------|------------------------------|--------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | EMPRESA | FECHA DE INICIO (dd/mm/año) | FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/año) | PRINCIPALES FUNCIONES | | | | |
| COORDINADOR | | 0 | 100 | 0,66666667 | DIANA ESPERANZA RODRIGUEZ | 1071230924 | INGENIERA EN PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA | UNIVERSIDAD NACIONAL | 2008 | NO REQUIERE | COLSUBSIDIO | 14/09/2013 | 16/12/2014 | COORDINADOR PEDAGOGICO | SI | SI | SI | |
| COORDINADOR | | 100 | 0,66666667 | 0,66666667 | SAMANDA LUCIA ALONSO BUSTAMANTE | 1011891010 | INGENIERA EN EDUCACION CON ENFASIS EN EDUCACION SUPERIOR | UNIVERSIDAD PEDAGOGICA | 2011 | NO REQUIERE | COLSUBSIDIO | 11/02/2013 | 19/12/2014 | COORDINADOR PEDAGOGICO | SI | SI | SI | |
| COORDINADOR | | 100 | 0,66666667 | 0,66666667 | JOHANA LAZARUS RAJIZ | 62813816 | UNIVERSIDAD INGENIERA EN PSICOLOGIA | UNIVERSIDAD INGENIERA EN PSICOLOGIA | 2012 | 13/7/98 | COLSUBSIDIO | 1/03/2013 | 9/12/2014 | COORDINADOR PEDAGOGICO | SI | SI | SI | |
| COORDINADOR | 401 | 2,011 | 0,66666667 | 0,66666667 | DIANA PATRICIA PLAZAS LEDESMA | 2050009 | INGENIERA EN EDUCACION | UNIVERSIDAD PEDAGOGICA | 2011 | NO REQUIERE | COLSUBSIDIO | 16/12/2013 | 16/12/2014 | COORDINADOR PEDAGOGICO | SI | SI | SI | |
| COORDINADOR | 401 | 2,011 | 0,66666667 | 0,66666667 | LIZ DARY REINA TORRES | 5193714 | INGENIERA EN EDUCACION | UNIVERSIDAD PEDAGOGICA | 2011 | NO REQUIERE | COLSUBSIDIO | 20/02/2013 | 19/12/2014 | COORDINADOR PEDAGOGICO | SI | SI | SI | NO ADJUNTO LA TABETA PROFESIONAL DE PSICOLOGIA |
| PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO | | 0 | 100 | 1,33333333 | LIZ ANGELIA ORTIZ | 35449602 | TRABAJADORA SOCIAL | CONSEJO MAYOR DE COLOMBIANA | 1997 | 13/7/93/12 | COLSUBSIDIO | 20/12/2013 | 17/12/2014 | GESTORA COMUNITARIA | SI | SI | SI | |
| PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO | | 0 | 100 | 1,33333333 | MARY JULIETA TORRES RAMIREZ | 107387924 | TRABAJADORA SOCIAL | CORPORACION UNIVERSTARIA INGENIERA EN PSICOLOGIA | 2010 | NO ADJUNTO | FUNDACION ACEPITA DE CAMBIO | 01/12/2013 | 16/07/2014 | TRABAJADORA SOCIAL | SI | SI | SI | |
| PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO | 401 | 4,01 | 0,66666667 | 0,66666667 | YULI ANDREA LESCHE BARRERA | 101801241 | TRABAJADORA SOCIAL | UNIVERSITARIA INGENIERA EN PSICOLOGIA | 2011 | 21/7/91/01/11 | COLSUBSIDIO | 24/02/2014 | 03/12/2014 | PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO | SI | SI | SI | |
| PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO | | 0 | 100 | 1,33333333 | MARBA FERNANDA BARRIENTE JURADO | 1016035140 | TRABAJADORA SOCIAL | CONSEJO MAYOR DE COLOMBIANA | 2011 | 24/04/10/12 | COLSUBSIDIO | 02/05/2014 | 19/12/2014 | PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO | SI | SI | SI | |

| CRITERIO | CUMPLE SE /NO | OBSERVACIONES |
|---|---------------|---------------|
| Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones, formato 21 | SI | SI |

2. CRITERIOS DE EVALUACION

3. Experiencia Específica - Adicional

| Número del presupuesto 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) | Número del contrato | Objeto del contrato (compañía con la cualidad de no) | Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal | Fecha inicio | Fecha de terminación | Experiencia en correspondencia a la certificación | Número objeto de muchos años | experiencia acreditada válida (en meses) | experiencia acreditada no válida (en meses) | Cantidad de Cupos ejecutados | Cantidad de Cupos no de participación | Valor ejecutado del contrato | FOUO | OBSERVACION | 10-nov-14 | 24-nov-09 | Fecha de inicio (meses) | Fecha de finalización (aprobada) | |
|--|---|---|---------------------|--|---|--------------|----------------------|---|------------------------------|--|---|------------------------------|---------------------------------------|------------------------------|------|-------------|-----------|-----------|-------------------------|----------------------------------|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | NO | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Total meses de experiencia adicional acreditada válida: 0

| VARIABLES | PUNTAJE MÁXIMO | PUNTAJE ASIGNADO | TOTAL PUNTAJE CRITERIO 3 |
|--|----------------|------------------|--------------------------|
| Si posee experiencia al mínimo requerido | 20 | 0 | 0 |
| Si posee experiencia al mínimo requerido | 30 | 0 | 0 |
| Si posee experiencia al mínimo requerido | 40 | 0 | 0 |

Equipo talento humano adicional

| CARGO | PROPORCIÓN 1./NÚM./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 REQUIRIRSE | EXPERIENCIA PROFESIONAL | | | | CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B | CUMPLE PERFIL SI /NO | CUMPLE PROPORCIÓN SI /NO | OBSERVACIONES | |
|---|--------------------------|---------------------------------|----------------------|---|--|---|-----------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------|------------|--|----------------------|--------------------------|---------------|--|
| | | | | | | | | EMPRESA | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | FUNCIONES | | | | | |
| COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR | 0.4 | ESPERANZA FORERO LAMBE | 51000156 | PSICOLOGA | UNIVERSIDAD CATOLICA | 1998 | | COLSUBSIDIO | 12/200 | 28/02/2013 | 19/12/2014 | COORDINADORA | SI | SI | SI | |
| COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR | 0.4 | MARCOS PEREIRA BOJAS | 62544443 | LICENCIADA EN PREESCOLAR | PANAMERICANA | 2006 | no requiere | COLSUBSIDIO | | 9/02/2011 | 26/12/2011 | COORDINADOR PEDAGOGICO | SI | SI | SI | |
| COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR | 0.2 | MONICA LILIANA SANCHEZ GONZALEZ | 103378540 | LICENCIADA EN EDUCACION INFANTIL | UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL | 2011 | no requiere | COLSUBSIDIO | | 7/01/2014 | 5/12/2014 | COORDINADOR PEDAGOGICO | SI | SI | SI | |
| PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR | 0.4 | OLIVIA ANDELA VARGAS RUZ | 42-819472 | LICENCIADA EN EDUCACION Y PEDAGOGIA | UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL | | no requiere | ASOCIACION COLOMBIANA | | 03/11/2010 | 31/12/2011 | PSICOPEDAGOGA | SI | SI | SI | |
| PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR | 0.4 | LIZ ANGELA GONZALEZ CASTILLO | 38.535.913 | LICENCIADA EN EDUCACION CON ENFASIS EN EDUCACION ESPECIAL | UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL | 21/06/1995 | no requiere | COLSUBSIDIO | | 13/02/2013 | 19/12/2014 | COORDINADOR PEDAGOGICO | SI | SI | SI | |
| PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR | 0.2 | KELLY MARIURY MENDEZ MORENO | 51.114.150 | LICENCIADA EN EDUCACION CON ENFASIS EN EDUCACION ESPECIAL | UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL | 11/12/2012 | no requiere | COLSUBSIDIO | | 03/01/2013 | 24/12/2013 | PSICOPEDAGOGA | SI | SI | SI | |
| FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR | 0.6 | JESON ANDRES CURELLOS UJON | 1073218012 | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | UNIVERSIDAD COLOMBIANA MAJOR DE CUNDINAMARCA | 2010 | no requiere | COLSUBSIDIO | | 08/04/2013 | 07/04/2014 | ANALISTA FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO | SI | SI | SI | |

| CRITERIO | VARIABLES | PUNTAJE MÁXIMO | PUNTAJE ASIGNADO | TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1 |
|--|--|----------------|------------------|--------------------------|
| Disponición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a asociar. | COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas o de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia | 25 | 25 | 60 |
| | PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS 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 OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o económicas | 10 | 10 | |
| | TOTAL | | | 60 |

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

| CRITERIO | SI | NO |
|---|----|----|
| Experiencia Específica habilitante en tiempo | X | |
| Experiencia Específica habilitante en espacio | X | |
| Infraestructura | X | |
| Equipo 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 apoyo a otras áreas de la entidad. | 40 | 0 | |
| 2. Disponición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a asociar, en costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera. | 60 | 60 | 60 |

EN EL AVISO MODIFICATORIO NUMERO 02 EN EL "NUMERAL 3.19 EXPERIENCIA ESPECIFICA EN EL USUARIO A REQUIS GENERALES PARA LA VALIDACION DE LA EXPERIENCIA LABORA QUE CUANDO UN PROYECTANTE PRESENTE LAS MISMAS CERTIFICACIONES PARA ADICIONAR LOS 24 MESES DE EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE EN DOS O MAS GRUPO DE LA MISMA REGIONAL O EN LAS DE DOS REGIONALES, SE TENDRA EN CUENTA UNICAMENTE PARA LA PROPUESTA QUE SE PRESENTE PRIMERO, EN LOS DEMAS GRUPOS O REGIONALES, EL PROYECTANTE DEBERA SUBSANAR ESTE REQUISITO HABILITANTE EN EL TERMINO ESTABLECIDO POR EL ICIP". POR LO TANTO NO SE PUEDE VALIDAR LA EXPERIENCIA LA EXPERIENCIA HABILITANTE DEL CONTRATO 915 NO ES VALIDA, YA QUE SE REGISTRO PARA EL GRUPO 3