

1. CENTROS HABITANTES

Experiencia Específica - habitante

|                              |             |
|------------------------------|-------------|
| Nombre de Proponente:        | COLSUBSIDIO |
| NIT:                         |             |
| Nombre de Intendencia No. 1: |             |
| Nombre de Intendencia No. 2: |             |
| Nombre de Intendencia No. 3: |             |
| grupo a la que se presenta:  | GRUPO 16    |
| 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 copias |
|--|------------------|-----------------------|------------------|
|  |                  |                       |                  |
|  |                  |                       |                  |
|  |                  |                       |                  |
| <b>Sumatoria</b>   | 16               | 5.020.100.000         | 200              |

Experiencia mínima a acreditar

Experiencia mínima a acreditar en copias (50% de la cantidad del contrato)

| Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o comercio que reporta la experiencia | Empresa o entidad contratista (se muestra de la entidad que reporta la experiencia) | Empresa o entidad contratista (se muestra de la entidad que reportó la experiencia) | Número del contrato                | Objeto del contrato completo con la totalidad de ítems | Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal | Fecha inicio (dd/mm/aaaa) | Fecha de terminación (dd/mm/aaaa) | Experiencia en meses correspondientes a la certificación | fueron objeto de multas (si/no) | experiencia acreditada no validada (en meses) | experiencia acreditada no validada (en meses) | Cantidad de Copias ofrecidas | Cantidad de Copias según % de participación | Valor ofertado del contrato | FOUO    | OBSERVACION  | 20 años 16                                 | 26 años 01   |                 |
|--|---|---|------------------------------------|--|---|---------------------------|-----------------------------------|--|---------------------------------|---|---|------------------------------|---|-----------------------------|---------|--|--|--|-----------------|
|  |   |   |                                    |  |   |                           |                                   |  |                                 |   |   |                              |   |                             |         |  | esta se ofrece en el contrato del grupo 16 | esta función se ofrece en el contrato del grupo 16 | Fecha de inicio |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COLSUBSIDIO  | ICBF  | ICBF  | 25-10-2012-939                     | SI   | 0%  | 14-06-12                  | 30-06-13                          | 233  | NO                              | 253   | 200   | 0                            | 0   | 3.805.568.800               | 4 de 10 | ESTA EXPERIENCIA NO SE VALIDA DEBIDO A QUE LA MEMORIA PRESENTADA PARA EL FOUO 12   | Revisar                                    | 14-06-12   | 30-06-13        |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COLSUBSIDIO  | ICBF  | ICBF  | 25-10-2012-909                     | SI   | 0%  | 14-06-12                  | 15-06-14                          | 243  | NO                              | 243   | 200   | 0                            | 0   | 3.805.568.800               | 4 de 10 | ESTA EXPERIENCIA NO SE VALIDA DEBIDO A QUE LA MEMORIA PRESENTADA PARA EL FOUO 12   | Revisar                                    | 14-06-12   | 30-06-14        |
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COLSUBSIDIO  | ICBF  | SECRETARIA DE EDUCACION DE BOGOTA   | 5024 DEL 12 DE SEPTIEMBRE DEL 2001 | NO   | 0%  | 12-09-01                  | NO APLICABLE                      | -  | -                               | -   | 0   | 0                            | 0   | NO CUMPLE                   | 11      | EXPERIENCIA NO OBTENDIDA EN RELACION A LA EXPERIENCIA DE CUANTO LA FORMA DE INICIO Y TERMINACION DE LA ATENCION, SEGUN SE REFIERE LOS PROCCOS DE LA CONVOCATORIA PUBLICA N. 3196 | Revisar (no aplica)                        | 24-06-09   | 30-06-14        |
| TOTAL  |   |   |                                    |  |   |                           |                                   | 476  |                                 | 496   | 200   | 0                            | 0   |                             |         |  |  |  |                 |

|  |                  |    |    |
|--|------------------|----|----|
| Criterio                                     | Completó, simple | SI | NO |
| Total meses de experiencia acreditada válida | 21,32            | 0  | 0  |
| Total copias certificadas                    | 200,00           | 0  | 0  |

Información Formulario 11 - Habitante

| MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CUI CON ARRENDAMIENTO O SIN ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR) | MODALIDAD | UBICACION* | CAPACIDAD INSTALADA EN COPES** | CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD SI ES PROPIA CUI | CARTA DE COMPROMISO DE PROPONER O DESTINAR EL USO CUANDO ES PUBLICA CUI | COMPROMISO DE PROPONER O DESTINAR EL USO CUANDO ES FAMILIAR | COMPROMISO DE PROPONER O DESTINAR EL USO CUANDO ES FAMILIAR | DIFERENCIAL DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11 | CONDICIONES DEL ENTORNO DE SERVICIO SEGUN FORMATO 11 | SERVICIOS PUBLICOS BÁSICOS SEGUN FORMATO 11 | INDICENTRA DENTRO DE UN RAYO DE LA | OBSERVACIONES   | CUMPLI SI/NO |
|---|-----------|------------|--------------------------------|--|---|---|---|---|--|---|------------------------------------|---|--------------|
|   |           |            |                                |  |   |   |   |   |  |   |                                    | SEGUN OFICIO CON RADICADO N. 2 DEL 30-09-2010 DEL 12 DE DICIEMBRE DEL 2010 DEL FOUO 16 DEL 12 DE ENERO DE 2010 SUBSANADO LA OBSERVACION PRESENTA A LA INFORMACION DEL GRUPO 16 PUESTO QUE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO DE LO SEÑALADO EN LA CONVOCATORIA DE ARRENDAMIENTO CP 000 DEL 2014 CON EL FORMATO N. 11. | SI           |

\* Dirección, barrio - vereda, Distrito Zonal  
 \*\* Copias de acuerdo con el área regulada en el estándar 40 para los dos Modalidades  
 \*\*\* Si es propia, en arrendamiento, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Tabla Resumen - Habitante

| CARGO  | COPIAS MODALIDAD INSTITUCIONAL | PROPORCION TIPO/COPIAS MODALIDAD INSTITUCIONAL | Copias modalidad familiar | PROPORCION TIPO/COPIAS MODALIDAD INSTITUCIONAL | NOMBRE                    | CÉDULA DE COLOMBIANA | TÍTULO OBTENIDO                      | INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR | FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍCULA O DE GRADUACIÓN | BARRETA PROFESIONAL REQUIERISE | EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO | CARTA DE COMPROMISO DE SUJETAR EL CONTRATO FORMADO B | CUMPLI PERFIL SI/NO | CUMPLI TIEMPO DE EXPERIENCIA | CUMPLI PROPORCION SI/NO | OBSERVACIONES                          |
|--|--------------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------|----------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------------|---|--|---------------------|------------------------------|-------------------------|--|
| COORDINADOR DE MEDIALIDAD INSTITUCIONAL                      | 200                            | 1,400  | 0                         | 0  | WILSON DARIO GARCIA       | 7993971              | PSICOLOGO                            | UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA  | 07/12/2009  | NO APORTA                      | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COLSUBSIDIO       | SI   | SI                  | SI                           | SI                      | COORDINADOR DE MODALIDAD INSTITUCIONAL |
| COORDINADOR DE MEDIALIDAD INSTITUCIONAL                      | 200                            | 1,400  | 0                         | 0  | RUTH MARICOL OBANDO       | 8978961              | LICENCIADA EN EDUCACION              | UNIVERSIDAD SAN TOMAS             | 30/1/2001   | NO APLICABLE                   | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COLSUBSIDIO       | SI   | SI                  | SI                           | SI                      | COORDINADORA PEDAGOGICA                |
| PROFESIONAL DE AYUDA PROFESIONAL CON MODALIDAD INSTITUCIONAL | 200                            | 1,400  | 0                         | 0  | MEYE Y ROZDAN C           | 107009800            | PSICOLOGA                            | INSTITUTO TECNOLÓGICO DE BOGOTÁ   | 08/07/2011  | NO APLICABLE                   | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COLSUBSIDIO       | SI   | SI                  | SI                           | SI                      | COORDINADORA PEDAGOGICA                |
| PROFESIONAL DE AYUDA PROFESIONAL CON MODALIDAD INSTITUCIONAL | 200                            | 1,400  | 0                         | 0  | KAREN GONZALEZ M          | 101109447            | LICENCIADA EN PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA | UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL   | 16/12/2010  | NO APORTA                      | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COLSUBSIDIO       | SI   | SI                  | SI                           | SI                      | DOCENTE DE PREESCOLAR                  |
| COORDINADORA DE MEDIALIDAD FAMILIAR                          | 0                              | 0  | 200                       | 0,7  | LINA PATRICIA VALERO      | 1234145              | LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR   | UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA      | 18/12/2009  | NO APLICABLE                   | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COLSUBSIDIO       | SI   | SI                  | SI                           | SI                      | COORDINADORA PEDAGOGICA                |
| PROFESIONAL DE AYUDA PROFESIONAL CON MODALIDAD FAMILIAR      | 0                              | 0  | 200                       | 0,7  | NEICEL ALEXANDRA FREIXO P | 101883761            | PSICOLOGA SOCIAL                     | UNIVERSIDAD CESARIO MONTENEGRO    | 27/06/2014  | SI                             | FUNDACION 1988                                  | SI   | SI                  | SI                           | SI                      | PROCESO DE INTERVENCION                |

Propuesta Técnica - Habitante

| CENTRO  | CUMPLI SI/NO | OBSERVACIONES   |
|---|--------------|---|
| Presenta propuesta técnica de acuerdo con la solicitud en el pliego de condiciones. Formatos 12 | SI           | CUMPLI CON LA PROPOSTA TECNICA RESULTANTE DE ACUERDO A LOS REQUISITOS DE LA CONVOCATORIA PUBLICA DE ARRENDAMIENTO CP 000 DE 2014, CON EL OFICIO |

2. CRITERIOS DE EVALUACION

1. Experiencia Específica - Adicional

| Nombre del proponente y/o integrante de la unidad temporal o comercio que reporta la experiencia | Empresa o entidad contratista (se muestra de la entidad que reporta la experiencia) | Empresa o entidad contratista (se muestra de la entidad que reportó la experiencia) | Número del contrato | Objeto del contrato completo con la totalidad de ítems | Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal | Fecha inicio | Fecha de terminación | Experiencia en meses correspondientes a la certificación | fueron objeto de multas (si/no) | experiencia acreditada no validada (en meses) | experiencia acreditada no validada (en meses) | Cantidad de Copias ofrecidas | Cantidad de Copias según % de participación | Valor ofertado del contrato | FOUO | OBSERVACION | 20 años 16                                 | 26 años 01   |
|--|---|---|---------------------|--|---|--------------|----------------------|--|---------------------------------|---|---|------------------------------|---|-----------------------------|------|-------------|--|--|
|  |   |   |                     |  |   |              |                      |  |                                 |   |   |                              |   |                             |      |             | esta se ofrece en el contrato del grupo 16 | esta función se ofrece en el contrato del grupo 16 |
|  |   |   |                     |  |   |              |                      |  |                                 |   |   | 0,00                         | 0   |                             |      |             |  |  |
| TOTAL  |   |   |                     |  |   |              |                      |  |                                 |   |   | 0,00                         | 0   |                             |      |             |  |  |

|  |                |                  |               |
|--|----------------|------------------|---------------|
| Total meses de experiencia adicional acreditada válida | 0              |                  |               |
| VARIABLES  | PUNTAJE MÁXIMO | PUNTAJE ASIGNADO | TOTAL PUNTAJE |
| 1. Experiencia adicional acreditada válida             | 0              | 0                | 0             |

|  |    |   |
|--|----|---|
| 18 meses adicionales al sistema educativo. | 01 | 2 |
|--|----|---|

| Equipo técnico humano adicional   |                     |        |                      |                 |                                   |  |                                 |                         |                 |                      |           |                        |               |
|---|---------------------|--------|----------------------|-----------------|-----------------------------------|--|---------------------------------|-------------------------|-----------------|----------------------|-----------|------------------------|---------------|
| CARGO   | PROFESIÓN O FUNCIÓN | NOMBRE | CEDULA DE COLOMBIANA | TÍTULO OBTENIDO | INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR | FECHA DE TERMINACIÓN DE MAESTRÍA O DE POSGRADO | TABLERA PROFESIONAL DE REGISTRO | EXPERIENCIA PROFESIONAL |                 |                      |           | CUMPLE PROPORCIÓN O NO | OBSERVACIONES |
|   |                     |        |                      |                 |                                   |  |                                 | EMPRESA                 | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINACIÓN | FUNCIONES |                        |               |
| COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR |                     |        |                      |                 |                                   |  |                                 |                         |                 |                      |           |                        |               |
| PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR  |                     |        |                      |                 |                                   |  |                                 |                         |                 |                      |           |                        |               |
| CONSEJERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR                  |                     |        |                      |                 |                                   |  |                                 |                         |                 |                      |           |                        |               |

| 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 ejecutar. | COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR<br>Profesional en ciencias de la administración económicas sociales y humanas o de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años en función o similar. | 25             |                  | 0                        |
|   | PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR<br>Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en función o similar.  | 25             |                  |                          |
|   | FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR<br>Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o contabilidad.   | 10             |                  |                          |
| TOTAL   |   |                |                  | 0                        |

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

| CRITERIO                                      | SI | NO |
|---|----|----|
| Experiencia específica habilitante en función | x  |    |
| Experiencia específica habilitante en cargo   | x  |    |
| Experiencia                                   | x  |    |
| Experiencia Humana                            | x  |    |

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

| CRITERIO   | PUNTAJE MÁXIMO | PUNTAJE ASIGNADO | TOTAL |
|--|----------------|------------------|-------|
| 1. Experiencia adicional a la misma requerida en la ejecución de programas de desarrollo adicional a la oferta.  | 40             | 0                | 0     |
| 2. Disponición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a ejecutar, sin costo adicional en los siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera. | 60             | 0                |       |

OBSERVACION DE LA PROPUESTA

NO CUMPLE YA QUE NO PRESENTO LA EXPERIENCIA ESPECIFICA EN CUPOS, SE REQUIERE QUE EL OFERTANTE ACREDITA LA CERTIFICACION DE EXPERIENCIA HABILITANTE SERIADA EN LA RESOLUCION N 854 DEL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2003 FOLIO 11, LA CUAL HACE REFERENCIA AL PROGRAMADO DE LA LICENCIA DE FUNDAMENTO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CENTRO EDUCATIVO GENERAL LAS MERCEDES SIN DAR CLARIDAD ENTORNO AL TIEMPO DE EXPERIENCIA REQUERIDO SEGUN REFIERE LOS PUNTOS DE LA CONVOCATORIA PUBLICA EP - 002-2014 EN SU NUMERAL 1.2 EXPERIENCIA ESPECIFICA: UTMAL A PARARAO 10, POR LO ANTERIOR LA CERTIFICACION NO SE VALIDA Y SE DEBE DE REMITIR LA CERTIFICACION PERTINENTE.