

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO
NIT	86007336-1
Nombre de Integrante No 1:	
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta	38
Fecha de evaluación:	

Resumen de Grupos y Presupuesto que cada ofertando (se debe hacer una evaluación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	38	\$ 1.296.822.501	621
<b>Sumatoria</b>		\$ 1.296.822.501	621

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	497
--------------------------------	--	-----

Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitado y periodos solicitados y no fueron objeto de...

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y fo 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 certifica)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio (dia/mes/año)	Fecha de terminación (dia/mes/año)	Experiencia en meses correspondiente a la certificación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	30-sep-14	24-nov-09
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2014	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009
1	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	25-18-2012-914	SI	0%	14-dic-12	30-sep-14	21,5	NO	21,53	-	250	0	1.906.881.955	2			
2	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	8228	SI	0%	14-dic-12	30-sep-14	21,53	NO	21,53	-	247	0	10.356.229.565	2			
3	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	25-18-2012-958	SI	0%	25-feb-11	23-dic-12	21,93	NO	21,93	-	0	0	-		NO SE PUEDE VERIFICAR DEBIDO A QUE NO SE ENCUENTRA EL CONTRATO		
4	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR - COLSUBSIDIO	FONADE	2110968	SI	0%	29-ago-11	15-dic-11	3,55	NO	3,55	-	0	0	37.123.407	3			
5								-										
6								-										
7								-										
8								-										
TOTAL								68,5	-	68,55	-	497,00	0					

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	68,55	X
Total cupos certificados	497,00	X

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO- MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PUBLICA CDI	COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11	TO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11	O CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11	TO SERVICIOS PUBLICOS BASICOS SEFUN	ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO

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

Talento Humano - Habilitante

CARGO	CUPOS Modalidad Institucional	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	Cupos modalidad familiar	PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO			CARTA DE COMPROMISO O DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUMPLE PROPORCION SI/NO	OBSERVACIONES
											EMPRESA	FECHA DE INICIO (dia/mes/año)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dia/mes/año)					
COORDINADOR			0	621	NAYBE VIRIANA SALCEDO RODRIGUEZ	52966947	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	FUNDACION UNIVERSITARIA PANAMERICANA	31.03/2006		JARDINES INFANTILES UNIVERSO MAGICO	29/11/2006	16/12/2008	DIRECTORA	SI	SI	SI	SI

COORDINADOR			0	621	2,07	JUDITH MARTINEZ BALLESTEROS	53097747	PSCICOLOGA	UNIVERSIDAD CATOLICA	30/03/2012	127734	LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDI O"	1/01/2012	30/12/2014	PROGRAMA ESTRATEGIAS DE CERO A SIEMPRE. COORDINADORA	SI	SI	SI	SI	
COORDINADOR			0	621	2,07	JHOANA LAGUNA PAEZ	52813856	PSCICOLOGA	UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA	30/10/2012	132786	LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDI O"	1/03/2013	19/12/2014	COORDINADORA PEDAGOGICA	SI	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL			621	3,105	0	CARMEN TULIA BUITRAGO DIAZ	21016836	PSCICOLOGA	UNAD	19/12/2008	117001	LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR "COLSUBSIDI O"	1/01/2012	15/12/2014	PROGRAMA ESTRATEGIAS DE CERO A SIEMPRE. COORDINADORA	SI	SI	SI	SI	

PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	621	3,105	0	JUAN RODOLGO GOMEZ PARRA	79187860	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	15/11/2007	107377	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	01/01/2013	01/12/2013	TRABAJO INDIVIDUAL Y GRUPAL REALIZACION DE GRUPOS FOCALES Y ENTREVISTAS INDIVIDUALES PARA LA IDENTIFICACION DE LAS PROBLEMATICAS MAS FRECUENTES DENTRO DE LA COMUNIDAD	SI	SI	NO	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	621	3,105		AMANDA ESCOBAR R	52618754	PSICOLOGA	CORPORACION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA	30/03/2012		MONPLAST S.A	01/08/2011	30/12/2011	RECLUTAMIENTO, SELECCIÓN, PRUEBAS, CONTRATACION PARAFISCALES	SI	SI	NO	SI	FALTA ANEXAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y LAS FECHAS DE LA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	621	3,105		ROSA HELENA MONROY DE DIOS	52727968	TRABAJADORA SOCIAL	UNININUTO	25/09/2010	169655223-1	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	19/02/2013	19/12/2014	APOYAR EL DISEÑO Y APLICACIÓN DE EVALUACION DE DESARROLLO DE NIÑOS Y NIÑAS	SI	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	621	3,105	0	JOHANA KATERINE MARTINEZ MEDINA	1026279209	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	27/06/2014	250371012-1	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	01/01/2013	01/12/2013	TRABAJO INDIVIDUAL Y GRUPAL REALIZACION DE GRUPOS FOCALES Y ENTREVISTAS INDIVIDUALES PARA LA IDENTIFICACION DE LAS PROBLEMATICAS MAS FRECUENTES DENTRO DE LA COMUNIDAD	SI	SI	NO	SI	LA PROFESIONAL EN MENCION SE POSTULA TAMBIEN AN APOYO AL EQUIPO PSICOSOCIAL EN EL GRUPO No 7

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

2. CRITERIOS DE EVALUACION

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente y lo 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 solicita la experiencia)	Numero 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	Experiencia en meses correspondiente a la certificación	fueron objeto de multas sí/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	30-sep-14	24-nov-09
																	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2014	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009
1								-		# VALOR!	# VALOR!		0,00			ESTE EQUIPO DE TALENTO HUMANO ADICIONAL SE REFERENCIA SEGUN RADICADO E-2014-341290-2500 DEL 5 DE DICIEMBRE DEL 2014, NO		
2								-		# VALOR!	# VALOR!						Revisar inicio	
3								-		# VALOR!	# VALOR!						Revisar inicio	
4								-		# VALOR!	# VALOR!						Revisar inicio	
5								-		# VALOR!	# VALOR!						Revisar inicio	
6								-		# VALOR!	# VALOR!						Revisar inicio	
7								-		# VALOR!	# VALOR!						Revisar inicio	
8								-		# VALOR!	# VALOR!						Revisar inicio	
TOTAL								-		# VALOR!	# VALOR!	0,00	0				Revisar inicio	

Total meses de experiencia adicional acreditada valida 0

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

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN T.H/NOCUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO	TARJETA PROFESIONAL DE REGULARISE	EXPERIENCIA PROFESIONAL				CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE PROPORCION SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	FUNCIONES				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	0,621														
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	0,621														
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	0,1242														

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.	GENERAL DEL PROYECTO O POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de las educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25		
	CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional o tecnólogo	10		
TOTAL			0	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

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

**RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION**

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

**JUSTIFICACIÓN RECHAZO DE LA PROPUESTA**

EN EL EQUIPO DE TALENTO HUMANO ADICIONAL SE REFERENCIA SEGUN RADICADO E-2014-341290-2500 DEL 5 DE DICIEMBRE DEL 2014, NO SE TENDRA PRESENTE DEBIDO A QUE NO ES SUBSANABLE Y NO SE PRESENTO