

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

Nombre de Proponente:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO
NIT	80097354
Nombre de integrante No.1	
Nombre de integrante No.2	
Nombre de integrante No.3	
Grupo a la que se presenta	39
Fecha de evaluación:	

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una evaluación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	39	\$ 1.540.282.527	702
<b>Sumatoria</b>		\$ 1.540.282.527	702

Experiencia mínima a acreditar

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

Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitado y periodo solicitado y no fueron objeto de multa)

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (la nombre de que entidad era la certificación)	Empresa o entidad contratista (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 (dd/mm/aaaa)	Fecha de terminación (dd/mm/aaaa)	Experiencia en meses correspondientes a la certificación	fueron objeto de multa si/no	Experiencia acreditada no validada (en meses)		Cantidad de Cupos ofertados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOUO	OBSERVACION	30 sept 14	24 nov 09
										esta función mira a esta experiencia más allá del 30 de septiembre de 2014	esta función alerta si inicio las actividades de 24/11/2009						Fecha de inicio	Fecha de finalización
1	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	8238	SI	0%	18-oct-13	30-sep-14	11.4	NO	-	11.41	561	0	10.356.239.565	6			
2	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	25-18-2012-930	SI	0%	14-dic-12	30-sep-14		NO	-		0	0			EL PROponente NO ADJUNTÓ LA CERTIFICACION DEL CONTRATO		
3	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	2110906	SI	0%	14-sep-11	17-feb-12	5.13	NO	5.13		0	0	45.272.448	7			
4										INVALIDO	INVALIDO	0	0					
5										INVALIDO	INVALIDO	0	0					
6										INVALIDO	INVALIDO	0	0					
7										INVALIDO	INVALIDO	0	0					
8										INVALIDO	INVALIDO	0	0					
9										INVALIDO	INVALIDO	0	0					
TOTAL								16.5		5.13		561.00	0					

Criterio	Concepto, cumple
Totales meses de experiencia acreditada válida	6,35
Totales cupos certificados	561

**Infraestructura Formato 11 - Habilitante**

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CUI CON ARRENDAMIENTO SIN ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACION*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD SI ES PROPIA CUI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CUI	COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES	COMPROMISO DE SEGURIDAD DEL ESPACIO	CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO	ESPACIO DE SERVICIO Y ATENCION	CONDICIONES DEL ENTORNO	SERVICIOS PUBLICOS BÁSICOS SEFON	INCIDENTIA DENTRO DE UN KM DE	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CUI CON ARRENDAMIENTO	CUI CON ARRENDAMIENTO	VEREDA CAMINO REAL - GUADUAS	40	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI	NO APLICA	SI	SI	SI	SI	EL PROponente NO ADJUNTÓ PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CUI	NO
CUI SIN ARRENDAMIENTO	CUI SIN ARRENDAMIENTO	CALLE 3 82 - 19 - GUADUAS	65	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI	NO APLICA	SI	SI	SI	SI	EL PROponente NO ADJUNTÓ CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD DE LOS BIENES CUI	NO
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR			NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	SI	NO	NO	NO	NO	SI	EL PROponente NO ADJUNTÓ EL FORMATO 11 CON LA INFORMACION DE LA MODALIDAD FAMILIAR (TABLA DE CLASIFICACION)	NO

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

**Talento Humano - Habilitante**

CARGO	CUIPOS Modalidad Institucional	PROPORCION TALENTO HUMANO MODALIDAD INSTITUCIONAL	Cupos modalidad familiar	PROPORCION TALENTO HUMANO MODALIDAD INSTITUCIONAL	NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO				CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUMPLE PROPORCION SI/NO	OBSERVACIONES
											EMPRESA	FECHA DE INICIO (dd/mm/aaaa)	FECHA DE FINALIZACION (dd/mm/aaaa)	PRINCIPALES FUNCIONES					
COORDINADOR	0	0	478	1,59333333	LUCIO ALDANA ROMERO	52.470.836	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA	2 DE OCTUBRE DE 2002	NO APORTE	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	22/06/2013 6/02/2014	26/12/2013 15/12/2014	Coordinar la sistematización de la información de la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados e impacto del programa en el municipio y la modalidad de cada agente participante	SI	SI	SI	SI	ALICHO TARJETA PROFESIONAL, ACLARAR EL GRUPO AL CUAL SE PRESENTA.
COORDINADOR	0	0	478	1,59333333	DIANA ESPERANZA RODRIGUEZ	1.073.230.924	LICENCIADA EN PSICOLOGIA Y PEDAGOGIA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL	19 DE DICIEMBRE DE 2008	NO REQUIERE	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	16/09/2013 26/02/2014	26/12/2013 15/12/2014	Coordinar la sistematización de la información de la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados e impacto del programa en el municipio y la modalidad de cada agente participante	SI	SI	SI	SI	EN LA CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO (FORMATO 8) LOS MUNICIPIOS NO CORRESPONDEN AL GRUPO 39. ACLARAR LA FECHA DE INICIACION Y FINALIZACION DEL CONTRATO DE 2013.
COORDINADOR	0	0	478	1,59333333	RUTH YOLANDA PEDRAZA PEREZ	52.163.113	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	CORPORACION INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO EDUCATIVO	26 DE MAYO DE 2001	NO REQUIERE	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	09/02/2013 16/01/2014	15/01/2014 19/12/2014	Coordinar la sistematización de la información de la implementación de la atención a la primera infancia, para dar cuenta de los resultados e impacto del programa en el municipio y la modalidad de cada agente participante	SI	SI	SI	SI	ACLARAR EL GRUPO AL CUAL SE PRESENTA.



PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	0.702	CONSEJO ARIAS M	39.624.134	LICENCIADO EN CIENCIAS SOCIALES CONSTITUCIÓN Y DEMOCRACIA	UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	29/05/2006	NO REQUIERE	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	28/02/2013 16/01/2014	26/12/2013 10/12/2014	SI	SI	SI	EN LA CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO (FORMATO SI LOS MUNICIPIOS NO CORRESPONDEN AL GRUPO 39.
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	0.1404	CLAUDIA MARCELA BUTRAGO NIÑO	52.542.737	CONTADOR(A) PÚBLICA	CORPORACIÓN UNIVERS	06/06/2014	NO APORTA	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	13/01/2014	19/02/2014	SI	SI	SI	SI DEBE TALLAR POR ESTA RELACION DE PROFESIONALES ADICIONALES POR GRUPO, FUE PRESENTADA POR EL PROPONENTE MEDIANTE RADICADO 2.2014-341290-2000 DE FECHA 05 DE DICIEMBRE DE 2014, LA CUAL ES UNA FECHA POSTERIOR A LA PRIMERA ENTREGA, QUE SE HIZO DE MANERA GENERAL, EN LOS MUNICIPIOS.

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

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		x
Experiencia Especifica habilitante en copos	x	
Financiera		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 <b>PROYECTO ASESORIA</b> a las familias	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**  
 EL PROPONENTE NO AGIUNTO LA CERTIFICACION DEL CONTRATO N° 25.18.2012.630, SUSCRITO CON INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL CUNDINAMARCA.  
 EL PROPONENTE NO AGIUNTO PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CD, TAMPOCO LA CERTIFICACION DE TRADICION Y LIBERTAD SI ES PROMESA.