

| EVALUACIÓN TÉCNICA   |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
|--|-----------------|--|--|--|---|---|---|--|---|--|---|---|-------------------------------|--|------------------------------|-------------|---------------|---|--|--------------------------|--------------------------------|
| 1. CRITERIOS HABILITANTES  |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Experiencia Especifica - habilitante   |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Nombre de Proponente:  |                 | COMPENSAR  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| NIT  |                 | 86006942-7   |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Nombre de integrante No 1:   |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Nombre de integrante No 2:   |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Nombre de integrante No 3:   |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| grupo a la que se presenta   |                 | 33   |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Fecha de evaluación:   |                 | 27-nov-14  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| 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                                      |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
|  |                 | 33   | \$ 1.252.968.600   | 600  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
|  |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
|  |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Sumatoria  |                 |  | \$ 1.252.968.600   | 600  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Experiencia mínima a acreditar   |                 | Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)                               |  | 480  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Experiencia habilitante  |                 | Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitado y periodos solicitado y |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Experiencia habilitante  |                 | Borrar los datos de las filas que no tienen contratos  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| 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 es el ICBF BOGOTÁ) | Numero del contrato                                  | Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no | Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal | Fecha inicio (día/mes/año)                            | Fecha de terminación (día/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<br>Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de | 24-nov-09<br>Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009 | Fecha de inicio ajustada | Fecha de finalización ajustada |
| 1  | COMPENSAR       | COMPENSAR  | CENTRO ZONAL SUBA  | 484  | SI  |   | 16/01/2014  | 30-dic-14                                      | 11,44   | NO   | 8,45  | 2,99  | 1442                          | 0,00                                       | 967.719.097                  | 497         | Revisar       |   | 16-ene-14  | 30-sep-14                |                                |
| 2  | COMPENSAR       | COMPENSAR  | MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL   | 50-2184  | SI  |   | 14-feb-13   | 28-jun-13                                      | 4,41  | NO   | 4,41  | -   | 0,00                          |  | 140.331.280                  | 505         |               |   | 14-feb-13  | 28-jun-13                |                                |
| 3  | COMPENSAR       | COMPENSAR  | MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL   | 25-2185  | SI  |   | 08-ene-13   | 28-jun-13                                      | 5,62  | NO   | 5,62  | -   | 0,00                          |  | 36.580.587                   | 506         |               |   | 08-ene-13  | 28-jun-13                |                                |
| 4  | COMPENSAR       | COMPENSAR  | MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL   | 25-2186  | SI  |   | 08-ene-13   | 28-jun-13                                      | 5,62  | NO   | -   | 5,62  | 0,00                          |  | 73.161.174                   | 506         |               |   | 08-ene-13  | 28-jun-13                |                                |
| 5  | COMPENSAR       | COMPENSAR  | MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL   | 15-2192  | SI  |   | 18-feb-13   | 28-jun-13                                      | 4,27  | NO   | -   | 4,27  | 0,00                          |  | 289.612.260                  | 507         |               |   | 18-feb-13  | 28-jun-13                |                                |
| 6  | COMPENSAR       | COMPENSAR  | MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL   | 15-2298  | SI  |   | 15-feb-13   | 28-jun-13                                      | 4,37  | NO   | -   | 4,37  | 0,00                          |  | 39.544.695                   | 507         |               |   | 15-feb-13  | 28-jun-13                |                                |
| 7  | COMPENSAR       | COMPENSAR  | MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL   | 15-2297  | SI  |   | 15-feb-13   | 28-jun-13                                      | 4,37  | NO   | -   | 4,37  | 0,00                          |  | 40.630.941                   | 508         |               |   | 15-feb-13  | 25-jun-13                |                                |
| 8  | COMPENSAR       | COMPENSAR  | MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL   | 15-2268  | SI  |   | 15-feb-13   | 25-jun-13                                      | 4,27  | NO   | -   | 4,27  | 0,00                          |  | 22.164.759                   | 508         |               |   | 15-feb-13  | 25-jun-13                |                                |
| TOTAL  |                 |  |  |  |   |   |   |  | 44,4  | -  | 18,48   | 25,91   | 0                             |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Criterio   |                 | Concepto, cumple   |  | si no  |   | CUPOS HABILITADOS   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Total meses de experiencia acreditada valida   |                 | 18,48  | X  | 1442   |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Total cupos certificados   |                 | 1442   | X  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Infraestructura Formato 11 - Habilitante   |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)   |                 | MODALIDAD  | CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**   | CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI | PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI   | CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUENDO ES PÚBLICA CDI     | CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD | CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN | CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN   | CUMPLIMIENTO O CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN | CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI/NO | SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UNICACIÓN | OBSERVACIONES                 |  | CUMPLE SI/NO                 |             |               |   |  |                          |                                |
| CDI-MODALIDAD FAMILIAR   |                 | FAMILIAR   |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   | NO SE ENCUENTRA EL FORMATO 11 |  | 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 ó con autorización de uso, con que entidad   |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| Talento Humano - Habilitante   |                 |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |   |                               |  |                              |             |               |   |  |                          |                                |
| CARGO  | CUPOS Modalidad | PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS   | Cupos modalidad  | PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS                               | NOMBRE  | CÉDULA DE   | TÍTULO  | INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN                       | FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O                      | TARJETA PROFESIONAL                          | EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO                   |   |                               |  | CARTA DE COMPROMISO DE       | CUMPLE PERI | CUMPLE TIEMPO | CUMPLE PROPORCIÓN   | OBSERVACIONES  |                          |                                |

| CARGO                            | Institucional | MODALIDAD INSTITUCIONAL | familiar | MODALIDAD FAMILIAR | NOMBRE                          | CIUDADANÍA | OBTENIDO                                       | EDUCACIÓN SUPERIOR                        | REQUISITO DE GRADO SEGÚN EL CASO | DE REQUERIRSE | EMPRESA  | FECHA DE INICIO (día/mes/año) | FECHA DE FINALIZACIÓN (día/mes/año) | PRINCIPALES FUNCIONES   | SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8 | PERFIL SI/NO | DE EXPERIENCIA | PROPORCIÓN SI/NO | OBSERVACIONES   |
|----------------------------------|---------------|-------------------------|----------|--------------------|---------------------------------|------------|--|---|----------------------------------|---------------|--|-------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------------------|--------------|----------------|------------------|---|
| COORDINADOR 1                    | 0             | 0                       | 600      | 2                  | CLAUDIA MILENA MALAVERA PULIDO  | 52479709   | TRABAJADORA SOCIAL                             | COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA             | 2007                             | 13186512-1    | CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y HUMANO SER           | 1/08/2007                     | 27/11/2014                          | DIRECCION DE PROYECTOS SOCIALES Y ATENCION A FAMILIAS                                   | SI                              | SI           | SI             | SI               |   |
| COORDINADOR 2                    | 0             | 0                       | 600      | 2                  | MARCELA GOMEZ CAÑAS             | 52333419   | PSICOLOGA - ESPECIALIZADA EN DESARROLLO HUMANO | UNIVERSIDAD FRANCISCO JOSE DE CALDAS      | 2006                             | NO            | COMPENSAR PROYECTO 735                                       | 20/01/2014                    | 19/12/2014                          | COORDINACION INSTITUCIONAL DE LAS ACCIONES DE ATENCION A PRIMERA INFANCIA               | SI                              | SI           | NO             | SI               | ENVIAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL. NO CUMPLE LA EXPERIENCIA MINIMA DE UN AÑO |
| PROSIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL 1 | 0             | 0                       | 600      | 4                  | LILIANA BALLESTOS CAMARGO       | 52969465   | PSICOLOGA - MAGISTER EN PSICOLOGIA INFANTIL    | PONTIFIC UNIVERSIDAD JAVERIANA            | 31-may-07                        | NO            | HOSPITAL CLINICA BUENOS AIRES ARGENTINA                      | 01-mar-12                     | 1/04/2013                           | SEGUIMIENTO Y SUPERVISION DE CASOS CLINICOS EN INFANCIA.                                | SI                              | SI           | SI             | SI               | ENVIAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL.   |
| PROSIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL 2 | 0             | 0                       | 600      | 4                  | LUISA FERNANDA AGUDELO CORREDOR | 24344468   | PROFESIONAL EN DESARROLLO FAMILIAR             | UNIVERSIDAD DE CALDAS                     | 30-jul-10                        | NA            | COMPENSAR  | 10/03/2014                    | 27/11/2014                          | ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE                               | SI                              | SI           | SI             | SI               | ANEXAR CERTIFICACION LA   |
| PROSIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL 3 | 0             | 0                       | 600      | 4                  | DIANA CONSUELO TELLEZ CARDENAS  | 1018406460 | TRABAJADORA SOCIAL                             | UNIVERSIDAD DE LA SALLE                   | 16-oct-09                        | NO            | COMPENSAR  | 1/03/2014                     | 27/11/2014                          | TALLERES EN HABILIDADES SOCIOEMOCIONALES DESARROLLO SOSTENIBLE Y ORIENTACION VOCACIONAL | SI                              | SI           | SI             | SI               |   |
| PROSIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL 4 | 0             | 0                       | 600      | 4                  | MARTHA JEANNETH BAUTISTA SUAREZ | 52717367   | TRABAJADORA SOCIAL                             | UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA | 11-dic-09                        | 162705212-1   | SECRETARIA DE EDUCACION DISTRICTAL COLEGIO IED SIERRA MORENA | 12/03/2014                    | 27/11/2014                          | ORIENTADORA EN ATENCION PSICOSOCIAL NIÑOS Y FAMILIAS                                    | SI                              | SI           | SI             | SI               |   |

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 Especifica - 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 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 | Experiencia en meses correspondiente a la certificación | fuero 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 si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de | 24-nov-09 Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009 | Fecha de inicio ajustada | Fecha de finalización ajustada |
|---|---|---|--------------------------------------|---|---|--------------|----------------------|---|------------------------------|--|---|------------------------------|--|------------------------------|-------|-------------|--|---|--------------------------|--------------------------------|
| 1   | COMPENSAR   | COMPENSAR   | CV127-11                             | SI  |   | 01/01/2011   | 31-dic-11            | 11,97   | NO                           | 11,97                                      | -   | 470                          | 0,00                                       | 1.072.230.500                | 623   |             |  |   | 01-ene-11                | 31-dic-11                      |
| 2   | COMPENSAR   | COMPENSAR   | CV130-2012                           | SI  |   | 01-ene-12    | 31-dic-12            | 12,00   | NO                           | 12,00                                      | -   | 550                          | 0,00                                       | 1.462.514.397                | 624   |             |  |   | 01-ene-12                | 31-dic-12                      |
| 3   | COMPENSAR   | COMPENSAR   | MINISTERIO DE EDUCACION 15-2187 2012 | SI  |   | 15-feb-13    | 28-jun-13            | 4,37  | NO                           | 4,37                                       | -   |                              | 0,00                                       | 38.458.449                   | 628   |             |  |   | 15-feb-13                | 28-jun-13                      |
| 4   | COMPENSAR   | COMPENSAR   | ALCALDIA DE MOSQUERA CV 148-2013     | SI  |   | 21-may-13    | 21-dic-13            | 7,04  | NO                           | 5,79                                       | 1,25  | 550,00                       | 0,00                                       |                              |       |             |  |   | 21-may-13                | 21-dic-13                      |
| 5   |   |   |                                      | -   |   |              |                      | -   | NO                           |  |   |                              | 0,00                                       |                              |       |             |  |   |                          | Revisar inicio                 |
| 6   |   |   |                                      | -   |   |              |                      | -   | NO                           |  |   |                              | 0,00                                       |                              |       |             |  |   |                          | Revisar inicio                 |
| 7   |   |   |                                      | -   |   |              |                      | -   | NO                           |  |   |                              | 0,00                                       |                              |       |             |  |   |                          | Revisar inicio                 |
| 8   |   |   |                                      | -   |   |              |                      | -   | NO                           |  |   |                              | 0,00                                       |                              |       |             |  |   |                          | Revisar inicio                 |
| TOTAL   |   |   |                                      |   |   |              |                      | 35,4  |                              | 34,13                                      | 1,25  | 1570                         | 0  |                              |       |             |  |   |                          |                                |

Total meses de experiencia adicional acreditada valida

34,12972603

CUPOS HABILITADOS

550

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

Equipo talento humano adicional

| CARGO   | PROPORCIÓN T.HNO/CUPOS | NOMBRE | CÉDULA DE CIUDADANÍA | TÍTULO OBTENIDO | INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR | FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO | TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE | EXPERIENCIA PROFESIONAL | LARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO | CUMPLE PERFIL SI/NO  | CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO | OBSERVACIONES |
|---|------------------------|--------|----------------------|-----------------|-----------------------------------|---|-----------------------------------|-------------------------|--|----------------------|-------------------------|---------------|
|   |                        |        |                      |                 |                                   |   |                                   | EMPRESA                 | FECHA DE INICIO                              | FECHA DE TERMINACION | 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  |                        |        |                      |                 |                                   |   |                                   |                         |  |                      |                         |               |
| FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR                 |                        |        |                      |                 |                                   |   |                                   |                         |  |                      |                         |               |

| CRITERIO | VARIABLES | PUNTAJE MÁXIMO | PUNTAJE ASIGNADO | TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2 |
|----------|-----------|----------------|------------------|--------------------------|
|          |           |                |                  |                          |

|   |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|-----------------------|-------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|   | GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN   | 25                    | 0                       |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Disposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir.  | PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS   | 25                    | 0                       | 0                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O   | 10                    | 0                       |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |                       | TOTAL                   | 0                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TÉCNICO</b>   |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>CRITERIO</b>  | <b>SI</b>             | <b>NO</b>               | <b>OBSERVACIONES</b>                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Experiencia Específica habilitante en tiempo   | X                     |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Experiencia Específica habilitante en cupos  | X                     |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Infraestructura  |                       | X                       | NO SE ANEXO EL FORMATO 11            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Talento Humano   | X                     |                         | NO SE ANEXO TALENTO HUMANO ADICIONAL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>RESULTADOS FACTORES DE PONDERACIÓN</b>   |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | <b>CRITERIO</b>  | <b>PUNTAJE MAXIMO</b> | <b>PUNTAJE ASIGNADO</b> | <b>TOTAL</b>                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | 1. Experiencia adicional a la mínima 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                    | 0                       | 40                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>EVALUACION DE LA PROPUESTA</b>   |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| El numeral 3.19 Experiencia Específica, del Pliego de Condiciones, señala:  |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| "La entidad deberá acreditar una experiencia mínima de veinte y cuatro (24) meses... cuyo objeto contemple la ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la atención de la primera infancia y/o a la familia".  |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Para la presente convocatoria pública de aportes ICBF - CP - 02 - 2014, COMPENSAR, no cumple con el criterio, al acreditar experiencia en tiempo de 18 meses, el cual no se ajusta a lo señalado en el Pliego.  |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| No se evidencia el formato 11 en el cual se hace referencia al espacio físico adecuado para el desarrollo de las actividades y características propias de la modalidad.   |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>OBSERVACIONES (Revaluación Técnica)</b>  |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| De acuerdo a las observaciones presentadas por el proponente Compensar frente a la evaluación técnica realizada se especifica: El proponente adjunta el formato No.6 donde se relaciona la experiencia mínima habilitante. En la revaluación se observó que el proponente cumple con los 24 meses de experiencia mínima establecida en el pliego de condiciones.  |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| En cuanto a los requisitos de infraestructura, se evidencia que efectivamente el proponente adjunta la carta de compromiso de espacios físico en la pagina 146, sin embargo no adjunto el formato No. 11 como lo establece el pliego de condiciones en el punto <b>3.20 "Infraestructura (CDI y Desarrollo Infantil en medio Familiar)"...</b> para ello deberá presentar el formato 11 en el que se certifica el listado de los espacios posibles a utilizar, determinando su capacidad, ubicación y su disponibilidad".   |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Frente al Talento Humano habilitante necesario para este grupo propuesto de 600 cupos para la modalidad Familiar, y de acuerdo con lo establecido en el punto <b>3.22 "Recurso Humano requerido para la ejecución del Contrato" en los numerales 3.22.1 y 3.22.2</b> se define la proporción de personas (talento humano) para las modalidades CDI Institucional y CDI Modalidad Familiar, donde para la modalidad institucional se requiere un Coordinador y un profesional de apoyo Psicosocial de tiempo completo por cada 300 beneficiarios al igual que un profesional de apoyo Psicosocial por cada 150 beneficiarios. mencionado lo anterior para este grupo se necesita un personal mínimo de 2 Coordinadores y 4 profesionales de apoyo Psicosocial para la por lo cual revisada la documentación del talento humano habilitante se evidencio que cumple con lo establecido en el pliego de condiciones. |  |                       |                         |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |