

1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA
NIT	900218619-0
Nombre de Integrante No 1:	
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
grupo a la que se presenta	23
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
	23	5 687,044,449	329
Sumatoria		5 687,044,449	329

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)
	763

Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitada y periodos solicitada y no fueron objeto de multas)

Experiencia habilitante	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 expide 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 (dia/mes/año)	Fecha de terminación (dia/mes/año)	Experiencia en meses correspondientes 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	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada
																		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		
	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	ICBF	241	SI		25-ene-14	31-oct-14	9,17	NO	8,05	1,12	1100	0			NO SE ADJUNTA CERTIFICACION DEL CONTRATO MENCIONADO PARA EL GRUPO	Revisar		25-ene-14	30-sep-14
1	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	ICBF	292	SI		12-dic-13	31-oct-14	10,62	NO	9,60	1,02	505	0			NO SE ADJUNTA CERTIFICACION DEL CONTRATO MENCIONADO PARA EL GRUPO	Revisar		12-dic-13	30-sep-14
2	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	ALCALDIA PINCHOTE SANTANDER	78	SI		08-sep-14	08-nov-14	2,01	NO	0,75	1,25	60	0			NO SE ADJUNTA CERTIFICACION DEL CONTRATO MENCIONADO PARA EL GRUPO	Revisar		08-sep-14	30-sep-14
3	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	ICBF	259	SI		14-ago-13	31-dic-14	16,50	NO	13,50	3,00	1100	0			NO SE ADJUNTA CERTIFICACION DEL CONTRATO MENCIONADO PARA EL GRUPO	Revisar		14-ago-13	30-sep-14
4	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	ICBF	375	SI		26-nov-12	31-dic-14	25,15	NO	21,00	25,15	500	0			NO SE ADJUNTA CERTIFICACION DEL CONTRATO MENCIONADO PARA EL GRUPO	Revisar		26-nov-12	30-sep-14
5	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	CAJA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICIA				02-may-11	01-may-12	12,00	NO	12,00		7700	0			NO SE ADJUNTA CERTIFICACION DEL CONTRATO MENCIONADO PARA EL GRUPO 23, SEGÚN PUEGO DE CONDICIONES. Y NO SE ESPECIFICA EL NUMERO DE CONTRATO DE ESTE REGISTRO.			02-may-11	01-may-12
6	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	CAJA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICIA	52			02-may-12	01-ene-13	8,02	NO	8,02		5100	0			NO SE ADJUNTA CERTIFICACION DEL CONTRATO MENCIONADO PARA EL GRUPO 23, SEGÚN PUEGO DE CONDICIONES. Y NO SE ESPECIFICA EL NUMERO DE CONTRATO DE ESTE REGISTRO.			02-may-12	01-ene-13

7	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	ALCALDÍA DE COTA	124				04-ago-10	03-jul-11	10,95	10,95	960	0								NO SE ADIUNTA CERTIFICACION DEL CONTRATO MENCIONADO PARA EL GRUPO 23, SEGUN PUEGO			04-ago-10	03-jul-11		
TOTAL										98,4	83,87	31,55	0														

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	83,87	X
Total cupos certificados	7700	X

Cupos Habilitados  
7700

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	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 CUANDO ES PÚBLICA CDI	COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	O ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGUN FORMATO 11	CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UNICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
													NO SE ALLEGA EL FORMATO 11, NI CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER DEL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR.	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 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 DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERIF. SI/NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUMPLE PROPORCION SI/NO	OBSERVACIONES
											EMPRESA	FECHA DE INICIO (dia/mes/año)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dia/mes/año)	PRINCIPALES FUNCIONES					
COORDINADOR			329	1,096666667	INGRID MATINEZ OLIVEROS	52069031	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD KONRAD LORENZ	1999	SI	SECRETARIA DE DESARROLLO COTA CUNDIRAMARCA	1/02/2008	27/11/2014	COORDINAR HOGARES COMUNITARIOS.	SI	SI	NO	SI	LA CERTIFICACION LABORAL QUE ACREDITA LA COORDINACIÓN DE LOS HOGARES COMUNITARIOS REFERIDOS, NO SE.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL			164,5	1,096666667	MARHA LILIANA ALVAREZ GAMBOA	1049608323	TRABAJADORA SOCIAL	FUNDACION UNIVERSITARIA JUAND E CASTELLANOS	2012	209391029-1	ITEDRIS / PRONÍOS	Feb-2010 a Jun-2010 / Feb-2011 a Jun-2011		INTERVENCION EN EL ENTORNO FAMILIAR ENFOCADO A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS. / INTERVENCION GRPAL CON NIÑOS, NIÑAS Y	SI	SI	NO	SI	NO SE INCLUYO LAS CERTIFICACIONES QUE ACREDITAN LA EXPERIENCIA SEÑALADA.
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL			164,5	1,096666667	ORIANA MILENA HERNANDEZ VILLEGAS	52907528	PSICOLOGA	UNAD	2009	135631	SECRETARIA DISTRITAL DE EDUCACION	1/06/2008	1/12/2008	ATENCIONA ALS FAMILIAS Y ESTUDIANTES DEL GRUPO DE ACCELERACION, PARA FORTALECER LOS LASOS AFECTIVOS ENTRE LA FAMILIA Y LOS	SI	SI	NO	SI	NO SE INCLUYO LA CERTIFICACION QUE ACREDITA LA EXPERIENCIA SEÑALADA.

Propuesta Técnica - Habilitante

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

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - 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 expide 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 correspondientes 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	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	Fecha de Inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada
1										#IVALORI	#IVALORI		0,00			NO SE INCLUYE EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL		Revisar inicio		
2										#IVALORI	#IVALORI							Revisar inicio		
3										#IVALORI	#IVALORI							Revisar inicio		
4										#IVALORI	#IVALORI							Revisar inicio		
5										#IVALORI	#IVALORI							Revisar inicio		
6										#IVALORI	#IVALORI							Revisar inicio		
7										#IVALORI	#IVALORI							Revisar inicio		
8										#IVALORI	#IVALORI							Revisar inicio		
TOTAL										#IVALORI	#IVALORI	0,00	0							

Total meses de experiencia adicional acreditada válida #IVALORI

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/HNO/ CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGUN EI	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	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 TERMINACION	FUNCIONES				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR															NO SE INCLUYE TALENTO HUMANO ADICIONAL EN LA A-Z DEL GRUPO 23
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
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 Profesional en ciencias	25	0	0
	APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	25	0	
	FINANCIEROS POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN	10	0	
TOTAL			0	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 MÁXIMO	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	

1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA
NIT	900216619-0
Nombre de Integrante No 1:	
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta	GRUPO 26
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
		26	\$ 991.933.475
Sumatoria		\$ 991.933.475	475

Experiencia mínima a acreditar  
Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)  
380

Solo de certificaciones validadas por que se ajustan al objeto solicitado y períodos solicitado y no fuera objeto de multas

Experiencia habilitante															30-sep-14	24-nov-09	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada			
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 expide 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 (dia/mes/año)	Fecha de terminación (dia/mes/año)	Experiencia en meses correspondientes 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	Esta función mta si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2014	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada	
1	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	292	SI		12-dic-13	31-oct-14	10,62	NO		10,62	350	0	712.683.158	180	ESTAS CERTIFICACIONES SE ALLEGAN EN OTRAS PROPUUESTAS.	Revisar		12-dic-13	30-sep-14	
2	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	259	SI		14-ago-13	31-dic-13	4,57	NO		4,57	1100	0	864.296.950	180	ESTAS CERTIFICACIONES SE ALLEGAN EN OTRAS PROPUUESTAS.			14-ago-13	31-dic-13	
3	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	241	SI		24-ene-14	31-ago-14	7,20	NO		7,20	1100	0	1.915.470.150	194	ESTAS CERTIFICACIONES SE ALLEGAN EN OTRAS PROPUUESTAS.			24-ene-14	31-ago-14	
4	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	375	NO		26-nov-12	31-dic-12	1,15	NO		1,15	500	0	110.657.410	226	CERTIFICACIONES SE ALLEGAN EN OTRAS PROPUUESTAS.			26-nov-12	31-dic-12	
5	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	43	NO		02-may-11	01-may-12	12,00	NO		12,00	7700	0	799.704.000	228	NO SE ESPECIFICA SI LA ATENCION SE DA A POBLACION DE PRIMERA INFANCIA. ESTAS CERTIFICACIONES SE ALLEGAN EN OTRAS PROPUUESTAS.			02-may-11	01-may-12	
6	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	52	NO		02-may-12	01-ene-13	8,02	NO		8,02	5100	0	1.150.000	228	NO SE ESPECIFICA SI LA ATENCION SE DA A POBLACION DE PRIMERA INFANCIA. ESTAS CERTIFICACIONES SE ALLEGAN EN OTRAS PROPUUESTAS.			02-may-12	01-ene-13	
7	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	124	SI		04-ago-10	03-jul-11	10,95	NO		10,95	980	0	200.000.000	231	CERTIFICACIONES SE ALLEGAN EN OTRAS PROPUUESTAS.			04-ago-10	03-jul-11	
8	TOTAL							54,5			54,51	0	0								Revisar inicio

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	X	
Total cupos certificados	0	X

CUPOS HABILITADOS  
0

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	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 ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR CUENDO ES PÚBLICA CDI	COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	O ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UBICACIÓN	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA RURAL GUADUAL	22				NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASA USUARIO	25				NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ANTIGUO PUESTO DE SALUD	20				NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASA USUARIO	26				NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	SALON ASIGNADO VIAS FERROVIARIAS	20				NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO

CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASITA COMUNAL CAÑA BRAVAL	22					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA RURAL DE GALINDOS	26					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	SALON COMUNAL BOCA DE MONTE	15					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA RURAL CORDOBA	15					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASA USUARIO	20					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA RURAL BARRIAL AMARILLO	19					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASA USUARIO	20					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ANTIGUO PUESTO DE SALUD	13					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA RURAL MATA	15					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA TOSTADO	13					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA TRAPICHE VIEJO	18					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASA USUARIO	16					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA SAN PABLO	19					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASA USUARIO	15					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ANTIGUA INSPECCION	20					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASA USUARIO	10					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA LA OSCURA	14					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ESCUELA RURAL TATICITO	12					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASA USUARIO	20					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	CASA USUARIO	12					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	SALON ANTIGUO TELECOM	13					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	NO
CDI - MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	ANTIGUO PUESTO DE SALUD	15					NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTAN LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER EL ESPACIO PARA LA MODALIDAD FAMILIAR	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 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 SEGÚN EL CASO	TARIETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES	
											EMPRESA	FECHA DE INICIO (día/mes/año)	FECHA DE FINALIZACIÓN (día/mes/año)						PRINCIPALES FUNCIONES
COORDINADOR			475	1,58333333	ISABEL ADRIANA RODRIGUEZ BARRAGAN	52058291	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	2004	SI	INSTITUTO DE PROMOCION SOCIAL DE LA BENEFICENCIA DE SUZUELA	1/01/2012	27/11/2014	COORDINAR PROGRAMAS DE FORMACIÓN PERMANENTES EN TEMAS RELACIONADOS CON PERSPECTIVA DE DERECHOS, PROTECCIÓN SOCIAL, DESARROLLO HUMANO, ENTRE OTROS	NO	SI	NO	NO	NO ALLEGA FORMATO B CARTA DE COMPROMISO PARA EL EQUIPO MÍNIMO Y ADICIONAL NI SE ADJUNTA SOPORTE DE EXPERIENCIA
COORDINADOR			475	1,58333333	NINI JHOANA SEPULVEDA BOHILA	52792169	ABOGADA	UNIVERSIDAD LIBRE	2005	SI	FUNGESCOL	18/08/2013	10/07/2014	COORDINADORA PEDAGOGICA DEL PROGRAMA DE PRIMERA INFANCIA	SI	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL			475	3,16666667	SANDRA LILIANA ESPITIA CASTILLO	33702832	LICENCIADO EN PSICOPEDAGOGIA CON ENFASIS EN ASESORIA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	2012	NO	COLEGIO NUEVA INGLATERRA CAMPESTRE	11/07/2011	6/07/2012	DOCENTE EDUCADORA FAMILIAR CON POBLACION VULNERABLE	SI	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL			475	3,16666667	MIREYA HERNANDEZ FANDIÑO	51772826	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA	1993	SI	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	17-06-2013-23-10-2013	01-10-2013-...01/01/2014	DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO	SI	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL			475	3,16666667	GERALDINE LIZETH GOMEZ PADILLA	1049624218	PSICOLOGA			SI					SI	NO	NO	NO	NO ALLEGA LA DOCUMENTACION REQUERIDA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL			475	3,16666667	CLAUDIA PAOLA ESPINOSA AVILA	33309718	LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN PSICOPEDAGOGIA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	2006	NO	JARDIN INFANTIL "ANGELOS DEL MAÑANA"	1/02/2007	1/06/2011	DOCENTE DE LOS RADOS DE PRESOLAR (PREJARDIN, JARDIN, TRANSICION)	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	NO	NO SE ADJUNTA EL FORMATO 12

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 expide 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 correspondientes 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
1								-	-	#VALORI	#VALORI		0.00			
2								-	-	#VALORI	#VALORI					
3								-	-	#VALORI	#VALORI					
4								-	-	#VALORI	#VALORI					
5								-	-	#VALORI	#VALORI					
6								-	-	#VALORI	#VALORI					
7								-	-	#VALORI	#VALORI					
8								-	-	#VALORI	#VALORI					
TOTAL								-	-	#VALORI	#VALORI	0.00	0			

30-sep-14	24-nov-09	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada
Esta función mila si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2014	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009		
Revisar Inicio	Revisar Inicio		
Revisar Inicio	Revisar Inicio		
Revisar Inicio	Revisar Inicio		
Revisar Inicio	Revisar Inicio		
Revisar Inicio	Revisar Inicio		
Revisar Inicio	Revisar Inicio		
Revisar Inicio	Revisar Inicio		

Total meses de experiencia adicional acreditada valida #VALORI

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.I/NO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN FI	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL				CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR FI	CUMPLE PERIF 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 FRACIÓN INFERIOR															NO SE CUENTA CON PERFIL ACORDE PARA ESTE CARGO
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR		ANGELA PATRICIA CAMARGO SALAS	46660363	ND	NO	ND		HOGAR INFANTIL KIWANIS	08/02/2000	27/11/2014	JARDINERA PROFESORA	SI	NO	NO	NO ACREDITA SER PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR															NO SE CUENTA CON PERFIL ACORDE PARA ESTE CARGO

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.	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	25	0	0
	APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	25	0	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN	10	0	
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. Disponición 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	

1. CRITERIOS HABITANTES  
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente:	FUNGESCOL- FUNDACION GESTION POR COLOMBIA
NIT	900218619-0
Nombre de Integrante No 1:	NA
Nombre de Integrante No 2:	NA
Nombre de Integrante No 3:	NA
Grupo a la que se presenta	33
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
		33	\$3.008.736.370
Sumatoria		\$ 3.008.736.370	600

  

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	480
--------------------------------	--	-----

Solo de certificaciones validadas (por que se ajustan al objeto solicitado y periodos solicitado y no fuerzan a la ley de multas)

Experiencia habilitante

Borrar los datos de las filas que no tienen contratos

Número 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 expide la certificación)	Número 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 correspondientes 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	Fecha de Inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada								
																	Este 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	MARIA ELIZABETH VALERO RICO	ICBF- REGIONAL BOYACA	241	SI	NA	25-ene-14	31-oct-14	9,2	NO	8,15	1,02	1100	0	1.915.470.150	70	Revisar			25-ene-14	30-sep-14								
2	MARIA ELIZABETH VALERO RICO	ICBF- REGIONAL BOYACA	292	SI	NA	12-dic-13	31-oct-14	10,62	NO	9,60	1,02	505	0	712.683.158	102	Revisar			12-dic-13	30-sep-14								
3	MARIA ELIZABETH VALERO RICO	ALCALDIA PINCHOTE SANTANDER	78	SI	NA	08-sep-14	08-nov-14	2,01	NO	0,72	1,28	60	0	85.207.243	129	Revisar			08-sep-14	30-sep-14								
4	MARIA ELIZABETH VALERO RICO	ICBF- REGIONAL BOYACA	259	SI	NA	14-ago-13	31-dic-14	16,57	NO	13,55	3,02	1100	0	864.296.950	60	Revisar			14-ago-13	30-sep-14								
5	MARIA ELIZABETH VALERO RICO	ICBF-REGIONAL NTE SANTANDER	375	SI	NA	26-nov-12	31-dic-12	1,15	NO	1,15		500	0	174.430.102	148				26-nov-12	31-dic-12								
6	MARIA ELIZABETH VALERO RICO	CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICIA	52	SI	NA	02-may-12	01-ene-13	8,02	NO	8,02		5100	#IVALORI	1.150.000.000	163				02-may-12	01-ene-13								
7	MARIA ELIZABETH VALERO RICO	CAJA PROMOTORA DE VIVIENDA MILITAR Y DE POLICIA	43	SI	NA	02-may-11	01-may-12	12,00	NO	12,00		7700	#IVALORI	799.704.000	162				02-may-11	01-may-12								
8	MARIA ELIZABETH VALERO RICO	ALCALDIA MUNICIPAL DE COTA	124	SI	NA	04-ago-10	03-jul-11	10,95	NO	10,95		980	#IVALORI	1.200.000.000	165				04-ago-10	03-jul-11								
TOTAL												70,5		64,14	6,35	17045,00	#IVALORI											

CUPOS ACREDITADOS 14.880

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	64,14	X
Total cupos certificados	17045	X

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	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 CUANDO ES PÚBLICA CDI	COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	O ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11	CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UBICACIÓN	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI-MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR MINUTO DE DIDOS	TRV 5G # 5-95 ALTICO	150	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	EL OFERENTE NO RELACIONA SOPORTES QUE ACREDITEN PROPIEDAD DE LOS ESPACIOS NI DE ARRENDAMIENTO	SUBSANAR
CDI-MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR FUNDEHI	DG 2C # 5A ESTE -22 MZ 34 LT 7 EL ARROYO	150	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	EL OFERENTE NO RELACIONA SOPORTES QUE ACREDITEN PROPIEDAD DE LOS ESPACIOS NI DE ARRENDAMIENTO	SUBSANAR
CDI-MODALIDAD FAMILIAR	ALDEAS FAMILIAR LEON XIII	DG 6 # 9-03 LEON XIII	133	NO	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	EL OFERENTE NO RELACIONA SOPORTES QUE ACREDITEN PROPIEDAD DE LOS ESPACIOS NI DE ARRENDAMIENTO	SUBSANAR



COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	600	PEDRO MANUEL SANTISTEBAN VELANDIA	91.007.430	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CLUNDINAMARCA	28/06/2013	NO	CENTRO EDUCATIVO LOS ANDES	01/02/2013	ACTUAL	COORDIANADOR GENERAL DEL PLANTEL	SI	SI	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	600	ALONSO RAMIREZ VARGAS	7.249.750	LICENCIADO EN ADMINISTRACION EDUCATIVA	UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA	28/08/1998	NO	FUNDACION NUEVA VIDA ONG	01/01/2012	2012	COORDINADOR DEL PROGRAMA PRIMERA	SI	SI	SI		
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	600	OLGA LUCIA ACERO MARTINEZ	23.496.218	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DEL NORTE	03/03/1995	NO								LAS CERTIFICACIONES LABORALES ALLEGADAS NO INFORMAN LOS TIEMPOS, LO	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	600	JUAN MIGUEL GODOY VARGAS	1054226544	NORMALISTA SUPERIOR	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR	06/12/2013	NO	I.E ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE SN MATEO	2012	2013	DOCENTE - ORIENTACION EN BASICA Y PRIMARIA	SI	NO	NO	LA CERTIFICACION LABORAL NO DA CLARIDAD DEL TIEMPO LABORADO. NO PERMITE IDENTIFICAR TIEMPO DE	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	600	CLAUDIA PATRICIA CARRREÑO	1054226443	NORMALISTA SUPERIOR	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NDRMAL SUPERIOR	07/12/2012	NO	I.E ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE SN MATEO			DOCENTE - ORIENTACION EN BASICA Y PRIMARIA	SI	NO		LA CERTIFICACION LABORAL NO DA CLARIDAD DEL TIEMPO LABORADO. NO PERMITE IDENTIFICAR TIEMPO DE	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	600	ANGIE MERCEDES BURGOS BARRERA	1054226851	NORMALISTA SUPERIOR	INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR	03/12/2011	NO	I.E ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE SN MATEO			DOCENTE - ORIENTACION EN BASICA Y PRIMARIA	SI	NO		LA CERTIFICACION LABORAL NO DA CLARIDAD DEL TIEMPO LABORADO. NO PERMITE IDENTIFICAR TIEMPO DE	
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR																NO HAY SOPORTE DE TALENTO HUMANO PARA EL CARGO DE FINANCIERO

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2	OBSERVACION
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 FRACIÓN INFERIOR Profesional en ciencias	25		0	NO SE DA PUNTUACION DEBIDO A QUE NO ES POSIBLE IDENTIFICAR EL TALENTO HUMANO ADICIONAL PARA LA ZONA AL CUAL ESTAN OFERTANDO.
	APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	25			
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	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	





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 POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR <i>Profesional en ciencias</i>	25	25	25
	APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	25	0	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN	10	0	
TOTAL				25

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		X	NO PRESENTAN EXPERIENCIA
Experiencia Especifica habilitante en cupos		X	NO PRESENTAN EXPERIENCIA
Infraestructura		X	NO SE ESPECIFICA DONDE SE VA A EJECUTAR EL CONTRATO
Talento Humano		X	LOS COORDINADORES HABILITANTES NO TIENEN LA EXPERIENCIA REQUERIDA

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	25
2. Disponición 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	25	

EVALUACION TECNICA  
1. CRITERIOS HABILITANTES  
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA
NIT	900218619-0
Nombre de Integrante No 1:	
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta	
Fecha de evaluación:	28-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
	29	\$ 929.285.045	445
Sumatoria		\$ 929.285.045	445

Experiencia mínima a acreditar

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

356

Solo de certificaciones validadas  
(por que se ajustan al objeto  
solicitado y periodos solicitados y  
en su momento de multas)

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 expide 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 (dia/mes/año)	Fecha de terminación (dia/mes/año)	Experiencia en meses correspondientes 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	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada
																	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	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	241	SI		25-ene-14	31-oct-14	9,17	NO	8,15	1,02	1100	0	1.915.470.150		Revisar			25-ene-14	30-sep-14
2	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	292	SI		12-dic-13	31-oct-14	10,62	NO	1,45	9,17	505	0	712.683.158		Revisar			12-dic-13	30-sep-14
3	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	259	SI		14-ago-13	31-dic-14	16,57	NO	3,95	12,62	1100	0	864.296.950		Revisar			14-ago-13	30-sep-14
4	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	375	SI		26-nov-12	31-dic-12	1,15	NO	1,15	-	500	0	174.430.102					26-nov-12	31-dic-12
5	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	FUNDACION GESTION POR COLOMBIA	124	SI		04-ago-10	03-jul-11	10,95	NO	10,95	-	980	0	1.200.000.000					04-ago-10	03-jul-11
6													0							
7													0							
8													0							
TOTAL								48,5		25,65	22,81	2705	0							

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	25,65	X
Total cupos certificados	2705	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 CUENDO ES PUBLICA CDI	COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	O ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCION SEGUN FORMATO 11	CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SERVICIOS PUBLICOS BASICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI MODALIDAD FAMILIAR	FAMILIAR	YACOPI	445				NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTA LA CARTA DE COMPROMISO PARA DISPONER DEL ESPACIO DE MODALIDAD FAMILIAR	SI

\* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal  
\*\* Cupos de acuerdo con el área exigida en el estándar 40 para las Modalidades  
\*\*\* Si es propia, en arriendo, comodato ó 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 DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	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)	PRINCIPALES FUNCIONES					



PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR																			
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR																			

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 FRACIÓN INFERIOR Profesional en ciencias	25		0
	APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	25		
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN	10		
TOTAL				0

**OBSERVACIONES**  
 Se evidencia hojas de vida del talento humano adicional, sin embargo no se especifica a que grupo de los que participa FUNGESCOL sumaría dicho talento humano

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		X	La experiencia fue presentada para la propuesta de otro grupo
Experiencia Especifica habilitante en cupos		X	La experiencia fue presentada para la propuesta de otro grupo
Infraestructura		X	
Talento Humano		X	El talento Humano habilitante no cuenta con la totalidad de soportes de experiencia para la modalidad

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	