



COORDINADOR 1	0	0	300	1	ANA RUBIELA HAMON	51938649	PSICOLOGA - MAGISTER EN EDUCACION COMUNITARIA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL	2000	SI	ALDEAS INFANTILES SOS	3/06/2004	26/11/2014	DIRIGIR LA FORMULACION IMPLEMENTACION SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PROGRAMA FORTALECIMIENTO FAMILIAR Y DESARROLLO COMUNITARIO UBICADO EN EL SECTOR DE ALTOS DE CAQUIA, EN CORRESPONSABILIDAD CON EL ESTADO Y ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL.	SI	SI	SI	SI	EL PROPONENTE SUBSANA PRESENTANDO ANEXANDO LA TARJETA PROFESIONAL
COORDINADOR 2	0	0	300	1	ANTONIO PAEZ SILVA	91217993	PEDAGOGO	PONTIFICIA UNIV	1989	NA	ALDEAS INFANTILES SOS	1/04/1994	INDEFINIDO	DIRECTOR COLEGIO HERMANN GMEINER	SI	SI	SI	SI	EL PROPONENTE SUBSANA
PROFISIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL 1	0	0	150	1	JEMMY FAMARA CANG	52387371	ESPECIALISTA EN ADICIONES	UNIVERSITARIA LUIS AMIGO	10-may-13	146508	ALDEAS INFANTILES SOS	1/09/2013	26/11/2014	REALIZAR ACTIVIDADES DE SENSIBILIZACION DE LAS FAMILIAS SOBRE LA PROMOCION Y PREVENCIÓN DE LAS FAMILIAS EN RIESGO.	SI	SI	SI	SI	
PROFISIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL 2	0	0	150	1	GLORIA ESPERANZA M	46682664	ESPECIALISTA EN	CATOLICA DE	2009	104621	CLINICA BOYACA LT	1/12/2011	1/10/2011	ESPECIALISTA EN	SI	SI	SI	SI	
PROFISIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL 3	0	0	150	1	DANALLY HERNANDEZ	1026251283	PROFESIONAL EN	CORPORACION UN	14-abr-11	180321024	COLOMBIANITOS	1/11/2011	1/04/2013	REALIZAR TALLERES Y PROGRAMA	SI	SI	SI	SI	
PROFISIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL 4	0	0	150	1	DIANA LORENA POYVE	52978803	PSICOLOGA - ESP	UNIVERSIDAD CA	01-sep-11	108760	ANTONIO	2/02/2010	12/12/2013	FORTALECIMIENTO DE LA	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. Formateo 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 municipal)	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	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	Esta función alerta si inicio fue antes de 24/11/2009
1	Aldeas Infantiles SOS Colombia	Aldeas Infantiles SOS Colombia	25-18-2011-299	SI		28/01/2011	31-dic-11	11,08	NO	11,08		282	0,00	168.019.882	132			
2	Aldeas Infantiles SOS Colombia	Aldeas Infantiles SOS Colombia	25-18-2010-333	SI		29-ene-10	31-dic-10	11,05	NO	11,05		168	0,00	103.246.866	133			
3	Aldeas Infantiles SOS Colombia	Aldeas Infantiles SOS Colombia	25-18-2009-489	SI		21-abr-09	31-dic-09	8,35	NO	1,22	7,13	0,00	0,00	73.030.491	134	LA CERTIFICACION NO PRESENTA EL NUMERO DE CUPOS.		
4																		
5																		
6																		
7																		
8																		
TOTAL								30,5		23,34	7,13		0					

Total meses de experiencia adicional acreditada válida 23,34246575

CUPOS HABILITADOS  
282

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	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE PROPORCION SI/NO	OBSERVACIONES	
								EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION					
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR															
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	600	SAÍDE MILENA MAC		LICENCIADA EN PEDAGOGIA	UNIVERSIDAD DSITRIT	13-abr-07	NO	ALDEAS INFANTIL	20-mar-07	26/11/2014		SI	SI	SI	
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	600	LUZ DARY RODRIGU		TECNOLOGA EN CONTABILIDAD	SENA	24-oct-14	NO	ALDEAS INFANTIL	23-jul-12	26/11/2014		SI	SI	SI	

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	25	50
	CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O	10	25	
TOTAL				50

**RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TÉCNICO**

CRITERIO	SI	NO	OBSERVACIONES
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X		
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X		
Infraestructura	X		EL PROPONENTE SUBSANA ESPECIFICANDO EL ESPACIO DONDE SE VA A EJECUTAR EL CONTRATO (IMBDS)
Talento Humano	X		

**RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION**

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia v.o familia	40	40	90
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 v financiera.	60	50	

**EVALUACION DE LA PROPUESTA**

MEDIANTE RADICADO N° E-2014-341287-2500 DE FECHA 5 DICIEMBRE DE 2014 A LAS 16:54:23 HORAS, EL PROPONENTE PRESENTA LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS SUBSANANDO LOS REQUISITOS HABILITANTES. ASÍ MISMO, EL PROPONENTE AMPLIÓ EL PLAZO DE LA PÓLIZA DE SEGUROS DEL ESTADO MEDIANTE N° 2144101182657.