1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Específica - habilitante

Nombre de Proponente:	NUEVA ERA ECOLOGICA
NIT	800.021.800-2
Nombre de integrante No 1.	
Nombre de integrante No 2.	
Nombre de integrante No 3.	
grupo etario que se presenta	12
Fecha de evaluación:	29-nov-16

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando [se debe hacer una evaluación independiente para cada grupo al que se presenta]	Número del Cupo 12	Valor del Presupuesto $ 377.439.920	Número de cupos 192
Sumatoria		$ 377.439.920	192

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia obtenga a acreditar con cupos (50% de los cupos del grupo)
	100

Experiencia habilitante

Borrar los datos de las filas que no tienen contenido

Solo de certificaciones validadas (por que se

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 suscribe el contrato)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado s/i 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	Nuevo objeto de medios s/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según Ti de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2016	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada
1 NUEVA ERA ECOLOGICA	NUEVA ERA ECOLOGICA	MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL	FPAS 1441/2016	si		29-nov-16	30-dic-16	0,03	no	0,0		1681		$ 6.611.760,00	87-88			29-nov-16	30-dic-16
2 NUEVA ERA ECOLOGICA	NUEVA ERA ECOLOGICA	FONDO FINANCIERO DE PROYECTOS DE DESARROLLO FONADE	3111102	si		11-ago-11	09-feb-12	5,03	no	5,03	5,03	4941		$ 615.687.480	100-101			11-ago-11	09-feb-12
3 NUEVA ERA ECOLOGICA	NUEVA ERA ECOLOGICA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL	CPS-24-16-1013-13	si		26-ago-13	30-sep-14	13,13	no	13,0		66		$ 260.052.000	113-114			26-ago-13	30-sep-14
4																			
5																			
6																			
TOTAL								18,1		18,03	0,00		0						

Criterio		cumple/no cumple	
		SI	NO
Total meses de experiencia acreditada valida	36,70	X	
Total cupos certificados	3857	X	

CUPOS HABILITADOS 3857

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA [CDI-CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MEDIANA-FAMILIAR]	tamaño sitio/m	observación	CAPACIDAD INSTALADA EN # NIÑOS/AS	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD (A LA MATRICULA PRI)	PROMPTA DE ARRENDAMIENTO (COPIA DEL CONTRATO PRI)	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO (Y ADJUNTO EL ACTA DE VISITA PRI)	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO (COPIA DEL ACTA DE VISITA PRI)	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN NORMATIVIDAD Y/O NO (SI/NO)	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DE SALUBRIDAD Y ATENCIÓN SEGÚN NORMATIVIDAD Y/O NO (SI/NO)	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN NORMATIVIDAD Y/O NO (SI/NO)	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN NORMATIVIDAD Y/O NO (SI/NO)	SE ENCUENTRA DENTRO DE LAS ÁREAS DE INFLUENCIA DE LA ESTRATEGIA DE LOS CENTROS DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI-CON ARRIENDO	MEDIO NORMAL	MENOS 400	101	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
CDI-CON ARRIENDO	MEDIO NORMAL	MENOS 400	81	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
CDI-CON ARRIENDO	MEDIO NORMAL	MENOS 400	101	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
FAMILIAR	FAMILIAR	MENOS 400	24				SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
FAMILIAR	FAMILIAR	CASA RECONDICIO	40				SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
FAMILIAR	FAMILIAR	MIXTO	60				SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
FAMILIAR	FAMILIAR	CUARTOS	80				SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI
FAMILIAR	FAMILIAR	VIVIENDA	60				SI	SI	SI	SI	SI	SI		SI

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal
** Cupos de acuerdo con el área según en el anexo 1 del Anexo 10 para las dos Modalidades
*** En la propia, en arriendo, cesión de uso o en asociación de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	CUPOS Modalidad Institucional	PROPORCIÓN # ANS/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	Cupos modalidad familiar	PROPORCIÓN # ANS/CUPOS MODALIDAD INSTITUCIONAL	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL REQUERIDA PARA EL CARGO				CURSO DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 2	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUMPLE TIEMPO DE EXPERIENCIA	CUANTO PROPORCIONA SI/NO	OBSERVACIONES
											EMPRESA	FECHA DE INICIO (dia/mes/año)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dia/mes/año)	MUNICIPALES FUNCIONES				
PSICOLOGO/A	40	15 AÑOS	7800	15 AÑOS MODALIDAD F	CAMACHO ZAPATA A. ANGEL GABRIELA	1088290115	SICOLOGA	CALIDAD	11-feb-14	1	FUNDACION NUEVA ERA ECOLOGICA	1/01/2012	1/05/2013	DISEÑAR PLANEACIONES PEDAGOGICAS ESTABLECIDAS EN EL PLAN DE TRABAJO	N	NO	NO	NO	FALTA ANEXAR LA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ACTUALIZACION DEL RUT. NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA
NUTRICIONISTA - DIETISTA (NUTRICIONAL)	40	15 AÑOS	7800	15 AÑOS MODALIDAD F	CUERO LOPEZ YAIS CECILIA VIVIANA	1078184181	SICOLOGA	CALIDAD	11-feb-14	1	ARAUJO DEL LOS DIOS	05/10/2012	31/05/2013	ATENCION EN VALORACION	N		SI	SI	
					LUNA FERNANDA ARANDA			UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA	30-mar-08	1	CLINICA LA PRESENTACION	1/01/2008	1/01/2009	ATENCION EN VALORACION	N		SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO	8				MANUELA	1098310906	PSICOLOGA			1	CASTILLO ENRIQUEZ SOMOS SALUD	21/02/2013	21/01/2014	PRESTAR EL SERVICIO A LOS NIÑOS EN ACTO RISIBLE	N		SI	SI	
											HOSPITAL SAN MATEO	1/10/2014	1/10/2015	SALA DE ESTIMULACION					

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Documento presentado de forma clara, concisa y con la calidad técnica que el oferente considere necesaria. Presentado a 5 h	SI	LA PROPUESTA PRESENTADA ES PERTINENTE AL CONTEXTO

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 suscribe el contrato)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado s/i 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	Nuevo objeto de medios s/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según Ti de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION	Esta función mira si existe experiencia más allá del 30 de septiembre de 2016	Fecha de inicio ajustada	Fecha de finalización ajustada
1 NUEVA ERA ECOLOGICA	NUEVA ERA ECOLOGICA	FONADE	3111102	si		11-ago-11	09-feb-12	5,03	no	5,03		4941,00		$ 615.687.480	100-101			11-ago-11	09-feb-12
2 NUEVA ERA ECOLOGICA	NUEVA ERA ECOLOGICA	CENTRO EDUCATIVO DEL IDIARIA DE SOLEDAD		si												SUPERA LOS 5 AÑOS DE LA EXPERIENCIA				
3 NUEVA ERA ECOLOGICA	NUEVA ERA ECOLOGICA	UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO														SUPERA LOS 5 AÑOS DE LA EXPERIENCIA				
TOTAL								10,13		10,03	0,00	9426,00	0						

Total meses de experiencia adicional acreditada valida: 5,1499767123

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 cupos adicionales al mínimo requerido	30	0	0
12 cupos adicionales al mínimo requerido	60	0	
18 cupos adicionales al mínimo requerido	90	0	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN # ANS/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL				CURSO DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 2	CUMPLE PERFIL SI/NO	CUANTO PROPORCIONA SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	FUNCIONES				
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO	8	MARINES HELEN MARTINEZ BUITRAGO	1090662996	PSICOLOGA	ADMILAD LORENZ	11/02/1995	NO PRESENTA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	INSTITUCION CENTRO DEL VALLE	01/02/1997	01/05/1998	COORDINACION Y COORDINACION DEL PERSONAL	N	N	N	PRESENTAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL
								PRACTICA	01/2/1995	01/2/1996					
NUTRICIONISTA - DIETISTA (NUTRICIONAL)	8	LEIDA LINETH GONZALEZ VELOTA	1090312279	LICENCIADA EN EDUCACION INFANTIL CON ENFASIS EN	UNIVERSIDAD DE CORDOBA	12-oct-01	NA	FUNDACION NUEVA ERA ECOLOGICA	02/01/2010	30/05/2012	ASESOR LAS PLANEACIONES	N	N	N	
									8/2/2010	1/10/2015					
SICOLOGO/A	8	ANGELICA MARCOVIO INFANTE	52807958	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	DESCONO	20-sep-11	NA	GRUPO GARRIDO SAS	02-feb-12	30/11/2013	COORDINADORA ACADEMICA				
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA 8A CUPOS ORIENTACION Y PATRON EMISION	8	ANGELA YENETH CANTILLANO MORA	51914308	NORMALISTA SUPERIOR CON ESPASIS EN EDUCACION ARTISTICA	NORMALISTA SUPERIOR PAMALONES DE CALI	10-jul-07	NA	ASOCIALLITOS SUPERIOR MUNICIPAL CUJUVO CUNDINAMARCA	02-feb-10	30/11/2013	DOCENTE	N	N	N	
		DIANA LOPEZ RIOS	1033819955	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	POLITECNICO GRANCOLOMBIANO	18-feb-00		INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO RECEPTIONIS SAS	08/01/2010	31/05/2012	ESTUDIOS Y CONCEPTOS TECNICOS PARA ESTRUTURA LA	N	N	N	PRESENTAR COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL
									01/05/2012	31/12/2013					

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.	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA 90 CUPOS ADICIONALES Profesional en ciencias de la educación con especialización o maestría o doctorado en el área de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años verificados y validos	25	25	50
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA 90 CUPOS ADICIONALES O FRACCIÓN Profesional en ciencias de la educación con especialización igual o mayor a dos (2) años	25	25	
	PSICOLOGO POR CADA CINCO (5) CUPOS ADICIONALES O FRACCIÓN Profesional en psicología en ciencias de la	10	0	
			TOTAL	50

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Específica habilitante en cupos	X	
Experiencia Específica habilitante en cupos	X	
Talento Humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	ALCANCE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia	40	0	50
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 psicosocial y financiera.	60	50	

CONCEPTO

FALTA ANEXAR LA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ACTUALIZACION DEL RUT. NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA SOLICITADA PARA EL TALENTO HUMANO DE COORDINADOR MINIMO 1 PROFESIONAL	
NO PRESENTARON UNA PROPUESTA DIFERENTE PARA LA MODALIDAD CDI INSTITUCIONAL Y CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL FAMILIAR. EN EL FORMATO 12 PROPUESTA TECNICA HABILITANTE EN MODALIDAD INSTITUCIONAL Y MODALIDAD FAMILIAR. EN EL NUMERAL 1 DEL COMPONENTE DE GESTION Y ADMINISTRACION DEL PROYECTO, EL ORGANIZACION DESCRIBEN LA ESTRUCTURA METODOLOGICA QUE DESARROLLARAN PARA LOS ENCUENTROS EDUCATIVOS GRUPALES, EXCEDIO EN 1 VÍÑETAS Y EL TOPE DE LAS 110 PALABRAS ESTABLECIDAS PARA SU DESCRIPCIÓN. EN EL NUMERAL 2 DEL COMPONENTE PEDAGOGICO EL PROPONENTE DESCRIBIO LAS ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS PROPUESTAS CON LOS NIÑOS Y NIÑAS EXCEDIO EN 1 VÍÑETAS Y EL TOPE DE LAS 110 PALABRAS ESTABLECIDAS PARA SU DESCRIPCIÓN, NO SE ENCUENTRA DISTRIBUIDO. EN EL NUMERAL 3.1 DEL COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION SE EXCEDIO EN EL NUMERO DE PALABRAS. EN EL NUMERAL1 DEL COMPONENTE AMBIENTES EDUCATIVOS PROTECTORES, EXCEDIO EN EL NIVOMO DE PALABRAS PERMITIDAS. EN EL NUMERAL 5 TALENTO HUMANO EXCEDIO EL NUMERO DE PALABRAS PERMITIDAS PARA LA DESCRIPCION DE ESTE COMPONENTE.	
ES NECESARIO QUE SE ACLARE EL TALENTO HUMANO HABILITANTE PARA LAS MODALIDADES INSTITUCIONAL Y FAMILIAR	
EL PROPONENTE DEBE DILIGENCIAR EL FORMATO 7 TALENTO HUMANO HABILITANTE NUMERAL 5.21.1	

OBSERVACIONES

* el proponente subsana documento según pliego de la convocatoria solicitado mediante radicado **N° 2 16 SEDSO 2102** ,por tanto **SI CUMPLE.** ** el proponente subsana documento de certificación de experiencia según pliego de la convocatoria solicitado mediante radicado N° 2 16 SEDSO 2102 , por tanto SI CUMPLE.

** el proponente subsana la propuesta tecnica para la MODALIDAD FAMILIAR y MODALIDAD INSTITUCIONAL pliego de la convocatoria solicitado, la anterior mediante radicado N° 2 16 SEDSO 2102 , por tanto SI CUMPLE. el proponente subsana el talleno de la propuesta en COMPONETE FAMILIA, COMUNICIOS Y REDES, COMPONENTE PEDAGOGICO,COMPONENTE DE SALUD Y NUTRICION, AMBIENTES EDUCATIVOS PROTECTORES , TALENTO HUMANO teniendo la misma a la cantidad de palabras requeridas mediante oficio N° 2 16 SEDSO 2102 , por tanto SI CUMPLE

* el proponente diligencio el formato 7 pero no cumple con el talento humano minimo requerido para