

**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA DE PROPUESTAS  
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° 001**

En Arauca , el día 04 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Arauca del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador, con el fin de estudiar y evaluar las propuestas presentadas con ocasión del proceso de Convocatoria Pública CP-001-2014, cuyo objeto es: *“Desarrollar acciones a través de la modalidad Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de dos años con desnutrición global, aguda y en riesgo, así como mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia con bajo peso, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las Instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar y el desarrollo de actividades complementarias”.*

Se procede a evaluar las propuestas presentadas el día 25 de noviembre de 2014 a hasta las 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso CP-001-2014; por los siguientes proponentes:

Nº	Proponente
1	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO - FUNDASET-
2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL

El ICBF, a través del Comité Asesor Evaluador, verificó que las propuestas cumplieran con todos y cada uno de los documentos y requisitos señalados en el Pliego de Condiciones y determinó cuáles de ellas resultan HÁBILES, por lo que publicó en el portal del ICBF el día 01 de diciembre de 2014 el informe de evaluación preliminar. Se allega mediante correo electrónico el día 05/12/2014 por la FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL observaciones a la evaluación preliminar en donde se anexan documentos por el oferente relacionados con tarjetas profesionales del talento humano habilitante exigido según las condiciones del pliego, certificaciones contractuales y hojas de vida de talento humano adicional, se procedió a la revisión de la documentación que permite subsanar la parte técnica de la propuesta , el talento humano adicional que presenta no puede ser tenido en cuenta toda vez que constituye factor de ponderación, la FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO - FUNDASET- no presentó dentro del término de traslado observación alguna ni radicada en la unidad de correspondencia ni enviada mediante el correo electrónico fijado para la convocatoria

Por lo tanto se procede a emitir informe de evaluación definitivo conforme a la evaluación jurídica, técnica y financiera:

RESULTADO EVALUACIÓN					
Nº	PROPONENTE	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS CUMPLE/NO CUMPLE	EVALUACIÓN FINANCIERA		EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
			ÍNDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	
1	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

	SOCIAL Y TECNOLOGICO -FUNDASET-				
2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE

**Nota:** Se publicará en documento adjunto al presente documento.

Por lo anterior el Comité Evaluador designado por el ICBF, concluye que atendiendo la evaluación técnica, jurídica y financiera procede a emitir el resultado de la evaluación definitiva dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte CP-001-2014:

RESULTADO EVALUACIÓN DEFINITIVA							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	TALENTO HUMANO ADICIONAL	PUNTAJE TOTAL
1	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO - FUNDASET-	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE			
2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL	CUMPLE	NO CUMPLE	CUMPLE			

  
**MARIA LOLA HERNÁNDEZ CALDERÓN**  
 EVALUADOR JURÍDICO

  
**NIDIA ALEXANDRA DAVILA MEDINA**  
 EVALUADOR FINANCIERO

  
**KELLY PATRICIA MONTERO AVILA**  
 EVALUADOR TÉCNICO

**EVALUACION JURIDICA DEFINITIVA CONVOCATORIA PÚBLICA CP -001-2014**

**OBJETO** "Desarrollar acciones a través de la modalidad recuperación nutricional con énfasis en los primeros 1.000 días que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de dos años con desnutrición global, aguda y en riesgo, así como mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia con bajo peso, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del sistema nacional de bienestar familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar y el desarrollo de actividades complementarias".

Se presentaron como proponentes y de acuerdo a la hora de recepción de la propuesta en la oficina de correspondencia en su orden como aparece:

**PROPONENTE N°1**

<b>Regional:</b>	ARAUCA
<b>Nombre de Proponente:</b>	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO - FUNDASET-
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 Días
<b>No. Convocatoria</b>	CP-001-2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	04/12/2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1	x		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	6	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	4	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO		X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-			x	Se verifico y se constató en el archivo de gestión y central de la Regional Arauca, y la base de datos donde se pudo evidenciar que el presente proponente no se ha expedido personería alguna , por lo



**República de Colombia**  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
**Cecilia De la Fuente de Lleras**  
**Regional Arauca**  
**Grupo Jurídico**



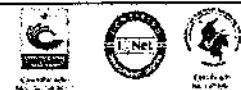
				que se procedió a requerir vía electrónica el número, fecha y autoridad que haya expedido este documento
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	37	x		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).				NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	1	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	x		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	2	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

**PROPONENTE N°2**

<b>Regional:</b>	ARAUCA
<b>Nombre de Proponente:</b>	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 Días
<b>No. Convocatoria</b>	CP-001-2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	04/12/2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1	x		

Dirección regional  
 Carrera 21 No 1-24B Fundadores – Teléfono 8851826  
 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080  
 www.icbf.gov.co





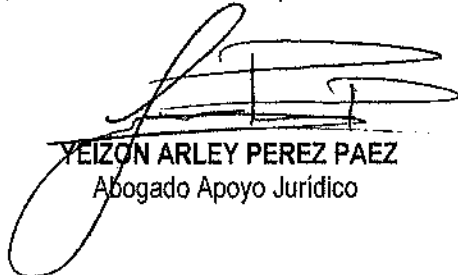
República de Colombia  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
 Cecilia De la Fuente de Lleras  
**Regional Arauca**  
**Grupo Jurídico**



GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	6	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO		X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO		X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	2	X		Personería jurídica Resolución 521 de 2012 del 24 abril , otorgada por el ICBF Regional Arauca
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).				NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	1	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	1	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	x		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	2	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

Con base en la verificación jurídica realizada de acuerdo con la tabla anterior conforme a la invitación pública, los oferentes, **FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL, CUMPLEN** con los requisitos habilitantes establecidos en el pliego de condiciones y es **ADMITIDA**.

  
**MARIA LOLA HERNANDEZ CALDERON**  
 Coordinadora del grupo Jurídico

  
**YEIZON ARLEY PEREZ PAEZ**  
 Abogado Apoyo Jurídico

Dirección regional  
 Carrera 21 No 1-24B Fundadores – Teléfono 8851826  
 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080  
 www.icbf.gov.co





EVALUACION FINANCIERA DEFINITIVA CONVOCATORIA PÚBLICA CP -001-2014

OBJETO Desarrollar acciones a través de la modalidad recuperación nutricional con énfasis en los primeros 1.000 días que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de dos años con desnutrición global, aguda y en riesgo, así como mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia con bajo peso, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del sistema nacional de bienestar familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar y el desarrollo de actividades complementarias

Se presentaron como proponentes y de acuerdo a la hora de recepción de la propuesta en la oficina de correspondencia en su orden como aparece, se he revisado, los requisitos financieros contempladas en título II componente Financiero contemplado en el pliego de condiciones:

1. Proponente FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET- Nit. 830.093.333-7.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF		
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS		
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN		
PROPONENTE:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO-FUNDASET-	
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$117.899.639	
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	191	
NUMERO DE NIT	830093333-7	
INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO		
LIQUIDEZ	1,1	
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	68%	
ACTIVO CORRIENTE	\$4.001.517.462	
ACTIVO TOTAL	\$4.165.110.018	
PASIVO CORRIENTE	\$1.453.252.095	
PASIVO TOTAL	\$1.508.774.805	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ	2,75	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	36%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL: EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/>		
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA		



2. Proponente ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL -APDS- Nit. 900.400.705-5

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN		
PROPONENTE:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL	
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$117.899.639	
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	191	
NUMERO DE NIT	900342307-8	
INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO		
LIQUIDEZ	1,1	
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	68%	
ACTIVO CORRIENTE	\$259.951.366	
ACTIVO TOTAL	\$266.053.366	
PASIVO CORRIENTE	\$200.000.000	
PASIVO TOTAL	\$200.000.000	
<b>INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE</b>		
<b>Capacidad Financiera</b>		
LIQUIDEZ	1,30	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	75%	NO CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE <input type="checkbox"/> NO CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> X CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	

Con base en la verificación Financiera realizada de acuerdo con la tabla anterior conforme a la invitación pública y los pliegos de condiciones, el oferente FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO-FUNDASET- **CUMPLE** con los requisitos habilitantes establecidos.

Arauca, 4 de diciembre de 2014.



NIDIA ALEXANDRA DAVILA MEDINA  
Coordinadora Financiera

Página 2 de 5

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Beneficiario:	ABAUCA
Institución Proponente:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDASOCIAL
Modalidad a la que se otorga:	Reintegración Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
Nº de Convocatoria:	ABAUCA
Fecha de Evaluación:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDASOCIAL
Presupuesto Original al cual se presenta el subprograma (N) al cual se presenta el subprograma:	117.989.639.001
Ataluga:	
1. Monto de las empresas que se conforman	
% de participación de cada empresa	
Todas las diligencias aportadas por la memoria una certificación de autenticidad	

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Fecha	09	01	03			
2	Nombre de la empresa Contratada	ICER REGIONAL ABAUCA	ICER REGIONAL ABAUCA	ICER REGIONAL ABAUCA			
3	Nombre de la entidad	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDASOCIAL	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDASOCIAL	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDASOCIAL			
4	Forma jurídica que aporta la experiencia (en caso de entes temporales o consorcios) o persona natural o jurídica						
5	Nombre del contrato (si hay)	062 DE 2013	061 DE 2012	068 de 2011			
6	Estado del contrato	LICITADO	LICITADO	LICITADO			
7	% de ejecución (casos no aplican)						
8	Objeto del contrato	<p>BRINDAR A TRAVES DE LA MODALIDAD DE REINTEGRACION NUTRICIONAL AMBULATORIA RACION PREPARADA, ATENCION A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD (4 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS), CON DESNUTRICION MEDIANTE SEGUIMIENTO NUTRICIONAL A LA FAMILIA CON EL FIN DE PROMOVER HABITOS DE ALIMENTACION ADECUADA Y DISPONER EL FOMENTO DE SU ESTADO NUTRICIONAL, PERTENCIENDO DEL COMPROMISO DE LA FAMILIA, LA COMUNIDAD Y EL ESTADO</p> <p>BRINDAR A TRAVES DE LA MODALIDAD DE REINTEGRACION NUTRICIONAL AMBULATORIA RACION PREPARADA, ATENCION A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD (4 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS), QUE PRESENTEN MODERADA O SEVERA CON O SIN PATOLOGIA ADECUADA Y SELECCIONADOS SEGUIR LOS CRITERIOS DE FOCALIZACION DEL ICFE PARA CONTRIBUIR A LA GARANTIA DEL DERECHO A SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE ABAUCA</p> <p>GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIO PUBLICO DE BRINDAR FAMILIAR DEL SUB PROYECTO REINTEGRACION NUTRICIONAL AMBULATORIO RACION PREPARADA EN EL DEPARTAMENTO DE ABAUCA, BAJO LA COORDINACION DE LOS CENTROS ZONALES ABAUCA, SANATEMA Y TALE DEL ICFE CON EL SUBFINANCIAMIENTO DE ALIMENTOS PREPARADOS PARA EL ALBERGO, CON 11 MESES Y 29 DIAS, CON PROPORCION PARA LOS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD EN SITUACION DE DESNUTRICION Y FOMENTO POR LA REDUCCION DE PRESENTEN DESNUTRICION ACTUAL, EN ASESORIA O SEVERA, CON O SIN PATOLOGIA ASOCIADA, EN ASESORIA CONTRIBUIR A LA RECONSTRUCCION DE SU ESTADO NUTRICIONAL, CON LA PARTICIPACION DE LA FAMILIA COMO RESPONSABLE DIRECTA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS LA SOCIEDAD COMO CORRESPONSABLE Y DES ESTADO COMO GARANTE DE LOS DERECHOS DE LA NIÑEZ</p>					
9	El tiempo verificado en el contrato debido de los últimos 5 años previos al inicio de la convocatoria	SI	SI	SI			
10	Fecha de inicio del contrato	06/07/2013	03/08/2012	11/02/2011			
11	Fecha de terminación del contrato	31/10/2013	27/10/2012	15/12/2011			
12	Tiempo de experiencia (últimos meses) (años)	08/27	07/18	03/4			
13	Valor del contrato (devaluado a SMMLV 2011)	767.807.326.00	760.003.495.00	196.869.130.00			
14	Valor del contrato en Pesos (devaluado a diciembre)	768.247.319.00	626.989.463.00	228.421.583.00			
15	Fecha de suscripción de la certificación	06/11/2014	06/11/2014	22/12/2011			
16	Nombre de quien otorga la certificación	MARCELO LOA HERNAANDEZ CALDERON	MARCELO LOA HERNAANDEZ CALDERON	MARCELO LOA HERNAANDEZ CALDERON			
17	Experiencia en el momento (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	Fecha de suscripción e inicio del contrato: 03/08/2012 Fecha de terminación del contrato: 27/10/2012 Objeto: REINTEGRACION NUTRICIONAL AMBULATORIA RACION PREPARADA, ATENCION A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD (4 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS), QUE PRESENTEN DESNUTRICION ACTUAL, EN MODERADA O SEVERA CON O SIN PATOLOGIA ASOCIADA Y SELECCIONADOS SEGUIR LOS CRITERIOS DE FOCALIZACION DEL ICFE PARA CONTRIBUIR A LA GARANTIA DEL DERECHO A SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Fecha de suscripción e inicio del contrato: 03/08/2012 Fecha de terminación del contrato: 27/10/2012 Objeto: REINTEGRACION NUTRICIONAL AMBULATORIA RACION PREPARADA, ATENCION A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD (4 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS), QUE PRESENTEN DESNUTRICION ACTUAL, EN MODERADA O SEVERA CON O SIN PATOLOGIA ASOCIADA Y SELECCIONADOS SEGUIR LOS CRITERIOS DE FOCALIZACION DEL ICFE PARA CONTRIBUIR A LA GARANTIA DEL DERECHO A SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Fecha de suscripción e inicio del contrato: 11/02/2011 Fecha de terminación del contrato: 15/12/2011 Objeto: REINTEGRACION NUTRICIONAL AMBULATORIA RACION PREPARADA, ATENCION A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD (4 AÑOS 11 MESES Y 29 DIAS), QUE PRESENTEN DESNUTRICION ACTUAL, EN MODERADA O SEVERA CON O SIN PATOLOGIA ASOCIADA Y SELECCIONADOS SEGUIR LOS CRITERIOS DE FOCALIZACION DEL ICFE PARA CONTRIBUIR A LA GARANTIA DEL DERECHO A SU SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL			
18	Observaciones	<p>DE ACUERDO A LOS DOCUMENTOS ALLEGADOS POR EL OBRANTE DENTRO DEL TERMINO DE TRASPASO DE LA EVALUACION PRELIMINAR CON EL FIN DE SEGUIR EL COMPROMISO TECNICO, SE ENVIARON A LOS REVISORES DE CONDICIONES EN LAS REGLAS PARA LA ELABORACION DE LA EXPERIENCIA EN EL TIEMPO (4) SE ESTABLECE PARA EFECTOS DE LA COMPARACION LOS TIEMPOS RECORRIDOS SE CONSIDERAN UNA SOLA VEZ ACUERDOS PERIODOOS "TRASPASADOS" DEBE APORTARLOS QUE SE SOBREPONGAN O QUE SE HALLAN RESULTADOS EN UN MISMO PERIODO DE TIEMPO POR LA MISMA PERSONA JURIDICA O CON DIFERENTES ENTIDADES CONTRATANTES" ES POR ELLO QUE UNA VEZ REALIZADA LA EXPERIENCIA DEL PROYECTO SE IDENTIFICA QUE EN LOS PERIODOS DEL 2012 Y 2013 ADEMAS CERTIFICACIONES DE DOS CONTRATOS DEMONSTRADOS EN EL MISMO PERIODO DE TIEMPO PUESTO QUE SE TOMO EN CUENTA PARA CADA AÑO LA CERTIFICACION QUE DEMOSTRARA MAYOR TIEMPO DE DURACION DE CONTRATO</p>					
19	RESULTADO (habilitado o no)	HABILITADO					
		TOTAL MENSSES		TOTAL PRESUPUESTO		CUMPLE	
		29		\$ 1.561.628.443,00		CUMPLE	



**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

Regional:	ARAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDASOCIAL
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	1
Fecha de evaluación:	4 DE DICIEMBRE DE 2014

**PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

NOMBRE:	MILDRED YURAIMA ARIAS GOMEZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: MND 04676	SI	X
		NÚMERO	60412703			NO

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	NUTRICIONISTA DIETISTA	25/09/2009	CERTIFICACION DE SIMPOSIO, CERTIFICACION DE SEMINARIO, DIPLOMA DE PREGRADO, CERTIFICACION SENA, DIPLOMA DE BACHILLER, CEDULA DE CIUDADANIA, CARNE HABILITACION NORTE DE SANTANDER, CERTIFICACION DIPLOMADO, CERTIFICACION MANIPULACION DE ALIMENTOS	MAYO 2007, JUNIO 2008, SEPTIEMBRE 2009, MARZO 2008, DICIEMBRE 1995, JULIO 1998, OCTUBRE 2009, ENERO 2009, ENERO 2007.	50 AL 59	SI	SI

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	ARAUCA						
Nombre de Proponente:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDA SOCIAL						
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>						
Nº. Convocatoria:	1						
Fecha de evaluación:	4 DE DICIEMBRE DE 2014						
<b>#</b>	<b>REQUISITOS</b>	<b>CERTIFICACION 1</b>	<b>CERTIFICACION 2</b>	<b>CERTIFICACION 3</b>	<b>CERTIFICACION 4</b>	<b>CERTIFICACION 5</b>	<b>CERTIFICACION 6</b>
1	Folio	63					
2	Nombre de la empresa Contratante	ICBF-REGIONAL ARAUCA					
3	Nombre del Contratista	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDA SOCIAL					
4	Firma Integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
6	Número del contrato (si tiene).	062 DE 2011					
7	Objeto del contrato	GABANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIO PUBLICO DE BIENESTAR FAMILIAR DEL SUB PROYECTO RECUPERACION NUTRICIONAL AMBULATORIO RACION PREPARADA EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, BAJO LA COORDINACION DE LOS CENTROS ZONALES ARAUCA, SARAVENA Y TAME DEL ICBF, CON EL SUMINISTRO DIARIO DE ALIMENTOS PREPARADOS PARA EL ALMUERZO, CON DESTINO A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DE EDAD (4 AÑOS, 11 MESES Y 29 DIAS), CON PRIORIDAD PARA LOS MENORES DE 2 AÑOS DE EDAD, EN SITUACION DE DESPLAZAMIENTO Y REMITIDOS POR LA RED UNIDOS, QUE PRESENTEN DESNUTRICION AGUDA ACTUAL, LEVE O MODERADA O SEVERA, CON O SIN PATOLOGIA ASOCIADA, EN ARAS DE CONTRIBUIR A LA RECUPERACION DE SU ESTADO NUTRICIONAL, CON LA PARTICIPACION DE LA FAMILIA COMO RESPONSABLE DIRECTA DE LOS NIÑOS Y NIÑAS LA SOCIEDAD COMO CORRESPONSABLE Y DES ESTADO COMO GARANTE DE LOS DERECHOS DE LA NIÑEZ.					
8	Estado del contrato.	LIQUIDADO					
9	Fecha de expedición de la certificación	22/12/211					
10	Nombre de quien expide la certificación.	MARIA LOLA HERNANDEZ CALDERON					
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los (últimos 8 años)	SI					
13	Fecha de inicio del contrato	11/04/2011					
14	Fecha de terminación del contrato	15/12/2011					
15	Total tiempo ADICIONAL certificado.	1 MES 20 DIAS					
		<b>TOTAL</b>					
		<b>1 MES 20 DIAS</b>					

<b>PUNTAJE FINAL</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>
Mas de cinco años y un día en adelante de experiencia adicional	
De tres años y un día a cinco años de experiencia adicional	
De dos años y un día a tres años de experiencia adicional	

**TALENTO HUMANO ADICIONAL**

Regional:	ARAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDASOCIAL
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	ARAUCA
Fecha de evaluación:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDASOCIAL

**PROFESIONAL 1**

NOMBRE:	IDENTIFICACION	TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA
		TIPO DE DOCUMENTO	
	NÚMERO	No:	NO

**FORMACION ACADÉMICA PROFESIONAL 1**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)

**EXPERIENCIA PROFESIONAL 1**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACION		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACION DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACION	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
<b>TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 1</b>								

**PROFESIONAL 2**

NOMBRE:	IDENTIFICACION	TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA
	TIPO DE DOCUMENTO	SI	
	NÚMERO	No.:	NO

**FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 2**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)

**EXPERIENCIA PROFESIONAL 2**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
<b>TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 2</b>								
-								

**OBSERVACIONES**  
 EL RECURSO HUMANO ADICIONAL QUE EL OERENTE PROPONE PARA REFORZAR EL TRABAJO CON LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS, NO CUMPLE CON LA FORMACION Y EXPERIENCIA PARA FORTALECER LAS ACCIONES EN COMUNIDAD DE LA MODALIDAD Y QUE SE ENCUENTRA EXPLICITO EN EL PLIEGO DE CONDICIONES COMPONENTE TÉCNICO, RECURSO HUMANO ADICIONAL AL ESTABLECIDO EN EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD. EL PRESENTE CRITERIO ES SUBSANABLE.

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
DOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MAS DE 2 AÑOS Y UN DÍA DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN	
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN	

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA

Regional:	ARAUCA	
Nombre de Proponente:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDASOCIAL	
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días	
No. Convocatoria:	1	
Fecha de evaluación:	4 DE DICIEMBRE DE 2014	

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE			
REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACION	CUMPLENO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	60-61-63	SE SUBSANAN CON LOS DOCUMENTOS ALLEGADOS	CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante		SE INCLUYO DOCUMENTO TARJETA PROFESIONAL Y CARTA DE INTENCION DE SUSCRIPCION DE CONTRATO - SUBSANADO  EL RECURSO HUMANO ADICIONAL QUE EL OFERENTE PROPONE PARA REFORZAR EL TRABAJO CON LAS FAMILIAS DE LOS NIÑOS Y NIÑAS BENEFICIARIOS, NO CUMPLE CON LA FORMACION Y EXPERIENCIA PARA FORTALECER LAS ACCIONES EN COMUNIDAD DE LA MODALIDAD Y QUE SE ENCUENTRA EXPLICITO EN EL PLEGO DE CONDICIONES COMPONENTE TÉCNICO, RECURSO HUMANO ADICIONAL AL ESTABLECIDO EN EL MANUAL OPERATIVO DE LA MODALIDAD. EL TALENTO HUMANO ALLEGADO DENTRO DEL TERMINO DE TRASLADO DE LA EVALUACION PRELIMINAR NO ES SUBSEPTIBLE DE REVISION TODA VEZ QUE CONSTITUYE FACTOR DE PONDERACION.	NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante			

CRITERIO DE PONDERACION	REQUISITOS DE PONDERACION	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE		
TALENTO HUMANO ADICIONAL		
<b>TOTAL</b>		

EVALUADO POR: **KELLY MONTERO**  
 NOMBRE: KELLY PATRICIA MONTERO AVILA  
 CARGO: COORDINADORA GRUPO ASISTENCIA TECNICA, PLANEACION Y SISTEMAS  
 FECHA: 28 DE NOVIEMBRE DE 2014

## RESUMEN EVALUACION TÉCNICA

Regional:	ARAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	1
Fecha de evaluación:	04 de diciembre de 2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE			
REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACION	CUMPLENO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones		No se evalúa teniendo en cuenta que no cumple con la experiencia habilitante	
Certificaciones experiencia del oferente habilitante		De conformidad con lo descrito en el numeral 7.3.2. EXPERIENCIA, * en el cual se expresa que el proponente, debe acreditar experiencia mínima de contratos ejecutados y terminados a satisfacción y/o en ejecución cuyo objeto contemple: la ejecución de proyectos y programas dirigidos a la recuperación nutricional de niños, niñas y/o madres gestantes y madres en período de lactancia en aspectos relacionados con al menos dos de los siguientes temas: complementación alimentaria, evaluación y seguimiento del estado nutricional, acciones de educación alimentaria y nutricional a la familia; se evidencia que las certificaciones presentadas por el proponente FUNDACION PARA EL DESARROLLO AGRICOLA SOCIAL Y TECNOLOGICO - FUNDASET, no cumple con el objeto requerido para la modalidad Recuperación Nutricional con énfasis en los primeros mil días, objeto de la presente convocatoria.	NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante		No se evalúa teniendo en cuenta que no cumple con la experiencia habilitante	

CRITERIO DE PONDERACION	REQUISITOS DE PONDERACION	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE		
TALENTO HUMANO ADICIONAL		
<b>TOTAL</b>		

EVALUADO POR: **KELLY MONTEIRO**  
 NOMBRE: Kelly Patricia Monteiro Avila  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica, Planeación y Sistemas  
 FECHA: 28 de Noviembre de 2014