

**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA DE PROPUESTAS
 PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° 001 DE 2014**

En Florencia Caquetá, el día 05 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Caquetá 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 001 de 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 001-2014; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	Asociación de Profesionales para el Desarrollo Social - APDS

El ICBF, a través del Comité Asesor Evaluador, verificó que la propuesta cumpliera 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 02 de diciembre de 2014 el informe de evaluación preliminar.

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

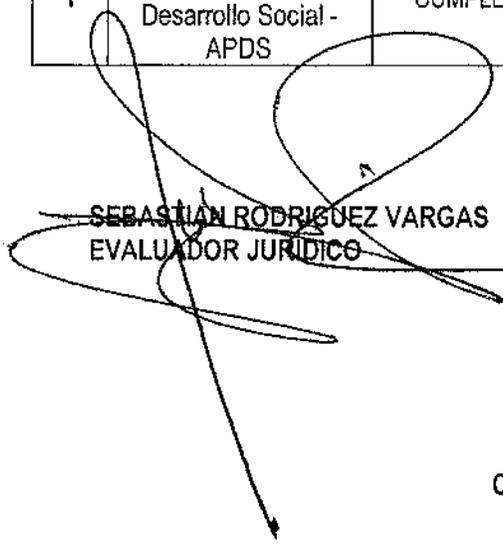
RESULTADO EVALUACIÓN					
N°	PROPONENTE	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS CUMPLE/NO CUMPLE	EVALUACIÓN FINANCIERA		EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
			INDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	
1	Asociación de Profesionales para el Desarrollo Social - APDS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

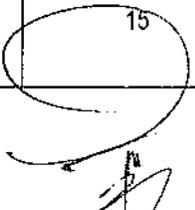
Nota: Se publicará en documento adjunto al presente documento.

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 y la lista de habilitados dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte 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	Asociación de Profesionales para el Desarrollo Social - APDS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	15	0	15


SEBASTIÁN RODRÍGUEZ VARGAS
EVALUADOR JURÍDICO


ALIRIO MAVESROY SOTO
EVALUADOR FINANCIERO


CESAR ANTONIO AGUILAR SANCHEZ
EVALUADOR TÉCNICO

COMPONENTE JURIDICO

Caquetá

Regional:	
Nombre de Proponente:	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL -APDS
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN LOS PRIMEROS 1000
No. Convocatoria:	001-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

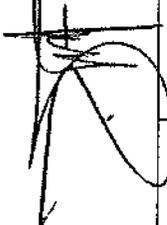
DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE REPRESENTACION DE LA PROPOSTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	5 - 7	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	24	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPOSTA	39 - 41	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPOSTA	15 - 17	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	15	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	15	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	10 - 11	X		0308 DEL 21 DE FEBRERO DE 2011
REGISTRO UNICO DE PROponentES	44 - 47	X		No es necesario, solo si lo presentan
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPOSTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTADUTOS);	19 - 20	X		
PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTUE A TRAVES DE APODERADO	N/A	N/A	N/A	
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	37	X		
FOTOCOPIA DE LA CEBULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	22	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	30	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	32 - 33	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	35	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	N/A	N/A	N/A	
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	N/A	N/A	N/A	

EVALUADO POR:

NOMBRE: SEBASTIAN RODRIGUEZ VARGAS

CARGO: COORDINADOR GRUPO JURIDICO

FECHA: 26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$842.188.786
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	1367
NUMERO DE NIT	900400705 - 5

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$773.215.399
ACTIVO TOTAL	\$829.130.559
PASIVO CORRIENTE	\$186.418.240
PASIVO TOTAL	\$188.148.800

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	4,15	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	23%	CUMPLE

CONSOLIDADO GENERAL:

EL PROPONENTE CUMPLE NO CUMPLE
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Región:	Cuenca
Nombre de Proponente:	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria:	001 - 2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta: **\$ 842.188.798,00**
 Monto(s) al cual se presenta:

1. Nombre de las empresas que la conforman:	N/A
% de participación de cada empresa:	N/A
Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia:	N/A

Para unión temporal o consorcio

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	54	67 - 71	73	83 - 89	91	
2	Nombre de la empresa Contratante	FUNDACIQUETA	ICBF	FUNDACIQUETA	ICBF	COOPERACION GESTAR	
3	Nombre del Contratista	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5	Numero del contrato (si tiene):	003-2012	075-2013	238-2013	039-2014	005-2014	
6	Estado del contrato:	LIQUIDADO	LIQUIDADO	LIQUIDADO	LIQUIDADO	VIGENTE	
7	% de ejecución (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A	N/A	97%	
8	Objeto del contrato	OPERACION DE LA MODALIDAD DE ALIMENTACION ESCOLAR QUE BRINDE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS	OPERACION DE LA MODALIDAD DE	SERVICIO DE ALIMENTACION	OPERACION DE LA MODALIDAD DE	OPERACION DE LA MODALIDAD DE	
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI	SI	SI	SI
11	Fecha de inicio del contrato	01/02/2012	01/02/2013	01/02/2013	24/01/2014	01/02/2014	
12	Fecha de terminación del contrato	30/09/2012	30/09/2013	29/11/2013	23/09/2014	30/11/2014	
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)	8 MESES	8 MESES	8 MESES 29 DIAS	8 MESES	10 MESES	TOTAL MESES 26
14	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adicionales)	\$ 181.040.960,00	\$ 105.257.904,00	\$ 211.925.000,00	\$ 243.570.040,00	\$ 223.535.000,00	SI
15	Valor del contrato actualizado a SMALY 2014	\$ 281,0	\$ 170,0	\$ 344,0	\$ 395,0	\$ 382,0	TOTAL PRESUPUESTO 1.532,0
16	Fecha de expedición de la certificación	06/11/2012	16/01/2013	20/12/2013			SI
17	Nombre de quien expide la certificación.	MERCEDES HERNANDEZ ESPANA	SEBASTIAN RODRIGUEZ VARGAS	MARCA MILENA PENALOZA	SEBASTIAN RODRIGUEZ VARGAS	SILVIA LILIANA RAMIREZ TOLEDO	
20	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	Fecha de suscripción o inicio del contrato: 01/02/2013 Fecha de terminación del Contrato: 30/09/2013 Objeto: REALIZAR LA OPERACION DE LA MODALIDAD DE RECUPERACION NUTRICIONAL AMBULATORIA, CONSISTENTE EN EL SUMINISTRO, ALISTAMIENTO, ENSAMBLE, TRANSPORTE Y DISTRIBUCION DE 183 PAQUETES ALIMENTARIOS ENTREGADOS EN 22 TIPO 1 Y HASTA 181 TIPO 2 DE CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.					
23	OBSERVACIONES	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.					
24	RESULTADO (Habilitado o subsumat)	HABILITADO					

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	Capital
Nombre de Entidad:	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APOS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	001 - 2014
Fecha de evaluación:	20 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICION Y DIETETICA				
NOMBRE:	SOREL PATRICIA MENDOZA BARCELO	IDENTIFICACION	TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: 02038
		NUMERO	55245195	SI <input type="checkbox"/>
				NO <input checked="" type="checkbox"/>

FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO O OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO	NUTRICIONISTA-DIETISTA	27/07/2007	DE GRADUACION NO 087-DH	27/07/2007	116-117	SI	CUMPLE
FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICION Y DIETETICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO		VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

Regional:	Cartagena
Nombre de Proponente:	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	001-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folia	130	138	147-164	168	182-185	187
2	Nombre de la empresa Contratante	FUNDACQUETA	FUNDACQUETA	ICBF	MUNICIPIO DE ALBANIA	MUNICIPIO DE BELEN DE LOS ANDAQUES	MUNICIPIO DE FLORENCIA
3	Nombre del Contratista	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS	ASOCIACION DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
6	Número del contrato (si tiene)	0163-2011	0168-011	289-2012	003-2012	111-26-01-019	20130122
7	Objeto del contrato	GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR QUE BRINDE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS 500 NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VINCULADOS AL PROGRAMA MISIONAL DE FUNDACQUETA PROGRAMA JES, QUE SE DESARROLLA EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA Como de ACUERDO A LAMINUTA PATRON CICLOS DE MINUTA ENTRE GADOS POR EL COMITENTE REALIZANDO CONTENIDO LIQUIDADO	GARANTIZAR EL SERVICIO DE ALIMENTACION ESCOLAR QUE BRINDE UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS 500 NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VINCULADOS AL PROGRAMA MISIONAL DE FUNDACQUETA PROGRAMA JES, QUE SE DESARROLLA EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA Como de ACUERDO A LAMINUTA PATRON CICLOS DE MINUTA ENTRE GADOS POR EL COMITENTE REALIZANDO CONTENIDO LIQUIDADO	DESARROLLAR EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR A TRAVES DEL CUAL SE BRINDA UN COMPLEMENTO ALIMENTARIO A LOS 500 NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES VINCULADOS AL PROGRAMA MISIONAL DE FUNDACQUETA PROGRAMA JES, QUE SE DESARROLLA EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA Como de ACUERDO A LAMINUTA PATRON CICLOS DE MINUTA ENTRE GADOS POR EL COMITENTE REALIZANDO CONTENIDO LIQUIDADO	ADRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION D EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES LIQUIDADO	ADRAR ESFUERZOS PARA LA EJECUCION D EL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR EN LAS INSTITUCIONES LIQUIDADO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCION ALIMENTARIA EN LA MODALIDAD DE DESAYUNOS A NIÑOS Y NIÑAS TERMINADO
9	Fecha de expedición de la certificación	06/11/2012	06/11/2012	14/11/2014	21/05/2013	09/08/2013	24/11/2014
10	Nombre de quien expide la certificación.	MERCEDES HERNANDEZ ESPANA	MERCEDES HERNANDEZ ESPANA	SEBASTIAN RODRIGUEZ VARGAS	HAROLD Alexander CHAVEZ ARDILA	VULY ALEJANDRA MARTINEZ DURANGO	ORLANDO YAMA SAAVEDRA
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 3 años	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	Fecha de inicio del contrato	01/04/2011	05/07/2011	15/12/2012	22/08/2012	17/09/2012	13/08/2013
14	Fecha de terminación del contrato	10/05/2011	25/11/2011	31/12/2013	30/11/2012	23/11/2012	19/11/2013
15	Total tiempo ADICIONAL certificado	2	4	12	3	3	5
TOTAL							
29,00							

PUNTAJE FINAL		PUNTAJE ASIGNADO	
Más 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			15

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Caquetá
Nombre de Proponente:	ASOCIACIÓN DE PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO SOCIAL - APDS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria:	001-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE A 01 DE DICIEMBRE DE 2014

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	50		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	67-71, 83-89, 91		CUMPLE
Talento Humano Habilitante	116-117		CUMPLE

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	15
TALENTO HUMANO ADICIONAL	
TOTAL	15