

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

En Yopal, Casanare el día 05 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Casanare 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:

N°	Proponente
1	CORPORACION HORIZONTE NUEVO

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 02 de diciembre de 2014 el informe de evaluación preliminar.

Que en el término para subsanar u observar los informes de evaluación no se recibió documento alguno por parte de la CORPORACION HORIZONTE NUEVO.

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
			ÍNDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	
1	CORPORACION HORIZONTE NUEVO	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

Nota: Se publicará en documento adjunto al presente documento.

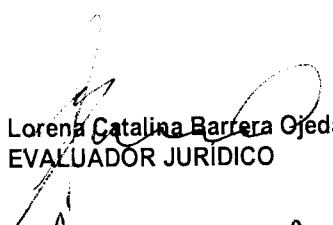
Por lo anterior el Comité Evaluador designado por el ICBF, concluye que atendiendo la evaluación técnica, jurídica y financiera procede a emitir el resultado de la evaluación definitiva dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte CP-001-2014:



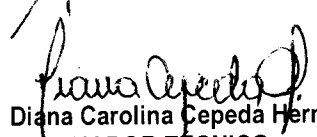
República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Casanare



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	CORPORACION HORIZONTE NUEVO	NO CUMPL E	CUMPLE	NO CUMPLE	-	-	-


Lorena Catalina Barrera Ojeda
EVALUADOR JURÍDICO


Zoraida Estepa Mendivelso
EVALUADOR FINANCIERO


Diana Carolina Cepeda Hernandez
EVALUADOR TÉCNICO


Diana Carolina Huertas Muñoz
EVALUADOR TÉCNICO

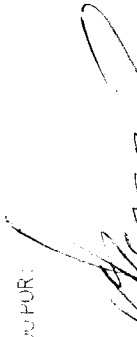
COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CASANARE
Nombre de Proponente:	CORPORACION HORIZONTE NUEVO
Modalidad a la que se presenta:	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 capacitación al personal a través de talleres para preparar y el desarrollo de actividades complementarias
No. Convocatoria	ICBF-CP001nutricioncasanare-nov-2014
Fecha de evaluación:	5 de diciembre de 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	4 al 6	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES, FORMATO 2	20	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	13 y 14	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO, A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	7 al 8	X		
NATURAL EZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	4	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	7 al 8	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR			X	Debe Subsanan
REGISTRO UNICO DE PROponentES	41 al 43	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 ACTUE A TRAVES DE APODERADO				No aplica
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	9 al 12	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	21	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	18 y 19	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	16 y 17	X		

CONSUETUDINEROS PREVALEN DEL REPRESENTANTE LEGAL	15	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	22 al 23	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6-7				No aplica

Evaluado por:


 NOMBRE ~~LOREN CATALINA BARRERA CÚEDA~~
 CARGO ~~ABOGADA~~ (Contratada)
 FECHA, # de diciembre de 2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	CORPOHORIZONTE
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$158.679.186
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLV:	258
NUMERO DE NIT	900364857

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,1
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	67%

ACTIVO CORRIENTE	\$100.080
ACTIVO TOTAL	\$132.946
PASIVO CORRIENTE	\$15.000
PASIVO TOTAL	\$15.000

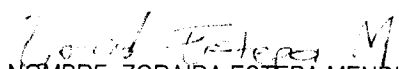
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	6,67	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	11%	CUMPLE

CONSOLIDADO GENERAL: EL PROPONENTE CUMPLE ☒ NO CUMPLE ☐
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

EVALUADO POR:


NOMBRE: ZORAIDA ESTEPA MENDIVELSO
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO
FECHA: 05 DE DICIEMBRE 2014

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	CASANARE
Nombre de Proponente:	CORPORACION HORIZONTE NUEVO
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP-001-2014
Fecha de evaluación:	05 DE DICIEMBRE 2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

NOMBRE:	SILENA PATRICIA FREILE SUAREZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC		SI	X
		NÚMERO	36720044		No.: 01553	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 METROPOLITANA	NUTRICIONISTA DIETISTA	27/07/2011	ACTA DE GRADO	27/07/2001	145	SI	CUMPLE
			DIPLOMA DE GRADO	27/07/2001	146		
			CEDULA DE CIUDADANIA	13/02/1996	147		
			MATRICULA PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA Y	06/06/2006	148		
			DIETISTA	10/12/2009	149		
			CERIFICACION LABORAL SALUD PLENA IPS	03/02/2013	150		
			CERTIFICACION LABORAL S.O.S. ORINOQUIA	05/11/2014	151		
			CERTIFICACION LABORAL FUNDACION SENDEROS DE VIDA	13/12/2011	152		

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACIÓN 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)
NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA

EVALUADO POR

NOMBRE: DIANA CAROLINA CEPEDEA HERNANDEZ
CARGO: Contratista Grupo de Asistencia Técnica
FECHA: 05 de diciembre 2014

EVALUADO POR:

NOMBRE: DIANA CAROLINA HUERTAS MUÑOZ
CARGO: Contratista Grupo de Asistencia Técnica
FECHA: 05 de diciembre 2014

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	CASANARE
Nombre de Proponente:	CORPORACION HORIZONTE NUEVO
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria	CP-001-2014
Fecha de evaluación:	05 DE DICIEMBRE 2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	48		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	49-138	LAS CERTIFICACIONES CON LAS QUE SE BUSCA ACREDITAR LA EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE NO CONTEMPLAN EL OBJETO DE LA PRESENTE CONVOCATORIA "LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DIRIGIDOS A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y/O MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA EN ASPECTOS RELACIONADOS CON AL MENOS DOS DE LOS SIGUIENTES TEMAS: COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL ESTADO NUTRICIONAL Y ACCIONES DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL A LA FAMILIA"	NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	139-153		CUMPLE

REQUISITOS DE PONDERACIÓN

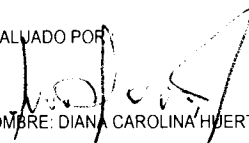
CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	-
TALENTO HUMANO ADICIONAL	-
TOTAL	0

EVALUADO POR :



NOMBRE: DIANA CAROLINA CEPEDA HERNANDEZ
CARGO: Contratista Grupo de Asistencia Técnica
FECHA: 05 de diciembre 2014

EVALUADO POR :



NOMBRE: DIANA CAROLINA HUERTAS MUÑOZ
CARGO: Contratista Grupo de Asistencia Técnica
FECHA: 05 de diciembre 2014

