

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

En Quibdó, el día 5 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Chocó 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 CP 001; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	Diócesis Istmina Tado
2	Fundación Alimentarte
3	Fundación Choco 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 por lo que publicó el día 2 de diciembre de 2014 el informe de evaluación preliminar.

Que durante el termino para subsanar, el proponente FUNDACIÓN ALIMENTARTE allegó en debida forma los soportes mediante con radicado No. 003570 del 4 de diciembre de 2014. Por su parte, los proponentes DIÓCESIS ISTMINA TADO y FUNDACIÓN CHOCO SOCIAL no presentaros documentos durante el terminó para subsanar.

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

RESULTADO EVALUACIÓN					
N°	PROONENTE	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	Diócesis Istmina Tado	Cumple	Cumple	Cumple	No cumple
2	Fundación Alimentarte	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
2	Fundación Choco Social	Cumple	Cumple	Cumple	No cumple

Nota: Se publicará en documento adjunto la evaluación definitiva por componente.

Por lo anterior el Comité Evaluador designado por el ICBF, 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 de 2014:



Regional Chocó
 Quibdó, calle 26 No. 7 – 03 Piso 3 Barrio Alameda Reyes
 Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080
 www.icbf.gov.co



RESULTADO EVALUACIÓN FINAL							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	TALENTO HUMANO ADICIONAL	PUNTAJE TOTAL
1	Fundación Alimentarte	Cumple	Cumple	Cumple	0	0	0

Yarley Santos Andrade
YARLEY SANTOS ANDRADE
 Profesional Especializado encargada
 De la Coordinación del Grupo Jurídico
EVALUADOR JURÍDICO

EUSTAQUIO PEREZ MARTINEZ
 Profesional Universitario Grupo Jurídico
EVALUADOR JURIDICO

Elida Alicia Cuesta García
ELIDA ALICIA CUESTA GARCÍA
 Profesional Universitaria Grupo Financiero
EVALUADOR FINANCIERO

Xiomara Arriaga Walliz
XIOMARA ARRIAGA WALLIZ
 Profesional Especializada
EVALUADOR TECNICO

Ana Victoria Mosquera Quesada
ANA VICTORIA MOSQUERA QUESADA
 Coordinadora Grupo Asistencia Técnica
EVALUADOR TECNICO

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Diócesis Istmina - Tado
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	.001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

COMPONENTE TÉCNICO HABILITANTE			
REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	79	Ninguna	Cumple
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	88 a 93	Los contratos No. 336, 337 y 338 del 2011 no cumplen con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo.	No Cumple
Talento Humano Habilitante	96 a 275	El oferente presenta 11 hojas de vida adicionales al mínimo requerido y la nutricionista YARITZA MILENA MOSQUERA MENA se invalida considerando que presentó su hoja de vida también en la Convocatoria Pública 003 de la Regional Chocó.	Cumple

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

OBSERVACIONES:

Experiencia adicional: Las certificaciones presentadas no cumplen con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Específica del Pliego de Condiciones Definitivo.

Recurso Humano Adicional:

1. La nutricionista Andrea del Pilar González Ramírez, no presentó certificaciones, por lo tanto no cumple con los requisitos mínimos.
2. La Nutricionista Eliana Victoria Velásquez Terán, presenta certificaciones incompletas donde no se puede verificar la experiencia en desarrollo de programas de salud y nutrición.
3. El proponente presenta una hoja de vida adicional de la auxiliar en enfermería María Eunice Torres Córdoba, la cual no se evalúa teniendo en cuenta que no es profesional y no cumple con lo mínimo solicitado en el pliego de condiciones.

EVALUADO POR :

Paula V. Mosquera
 PAULA VICTORIA MOSQUERA OJEDA
 COORDINADORA GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA

Angie Judith Santamaría García
 APOYO: ANGE JUDITH SANTAMARÍA GARCÍA
 NUTRICIONISTA DIRECCION DE NUTRICIÓN

Ximara Patricia Arriaga Wialitz
 XIMARA PATRICIA ARRIAGA WIALITZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Diócesis Istmina - Tadó
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta Municipio(s) al cual se presenta:	\$ 1.722.472.611,00 Todos los municipios
Para unión temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman % de participación de cada empresa Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia.

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6	
1	Polio	88 a 89	90 a 91	92 a 93				
2	Nombre de la empresa Contratante	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				
3	Nombre del Contratista	DIOCESIS DE ISTMINA - TADO	DIOCESIS DE ISTMINA - TADO	DIOCESIS DE ISTMINA - TADO				
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				
5	Momento del contrato (si tiene)	336/2011	337/2011	338/2011				
6	Estado del contrato	Ejecutado y terminado a satisfacción	Ejecutado y terminado a satisfacción	Ejecutado y terminado a satisfacción				
7	% de ejecución (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A				
8	Objeto del contrato	Garantizar el servicio de alimentación escolar brindando un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes escolarizados en las áreas rural y urbana acorde a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar - PAE	Garantizar el servicio de alimentación escolar brindando un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes escolarizados en las áreas rural y urbana acorde a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar - PAE	Garantizar el servicio de alimentación escolar brindando un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes escolarizados en las áreas rural y urbana acorde a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar - PAE				
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI				NO CUMPLE
11	Fecha de inicio del contrato	29/12/2011	29/12/2011	29/12/2011				
12	Fecha de terminación del contrato	31/12/2012	31/12/2012	31/12/2012				
13	Tiempo de experiencia (al menos meses / días)	0	0	0				TOTAL MESES 0
14								CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO: NO CUMPLE
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adicionales)	\$ 9.199.502.235,0	\$ 2.127.808.116,00	\$ 1.295.244.447,00				TOTAL PRESUPUESTO
16	Valor del contrato actualizado a SIMELV 2014	\$ 9.999.811.852,4	\$ 2.312.918.533,4	\$ 1.407.924.085,7				\$ NO CUMPLE
17								CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO: NO CUMPLE

19	Fecha de expedición de la certificación	16/07/2013	18/11/2014	20/12/2013					
20	Nombre de quien expide la certificación.	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó					
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: NO PRESENTA Fecha de suscripción o inicio del contrato: NO PRESENTA Fecha de terminación del Contrato: NO PRESENTA Objeto: NO PRESENTA	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:						
23									NO CUMPLE
24	OBSERVACIONES:	El contrato No. 336 del 2011 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo. El contrato No. 337 del 2011 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo. El contrato No. 338 del 2011 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo.							
25	RESULTADO (habilitado o sustantar)	INHABILITADO							

TALENTO HUMANO HABILITANTE							
Regional:		Chocó					
Nombre de Proponente:		Diócesis Istmina - Tadó					
Modalidad a la que se presenta:		Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días					
No. Convocatoria		001					
Fecha de evaluación:		26 y 27 de noviembre de 2014					
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
NOMBRE:	LEIVY DELIGNY MURILLO MOSQUERA	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	No.: 01356 folio 115	SI	Folios 96 a 99	
		NÚMERO	30.384.505		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 DE BARRANQUILLA	NUTRICIONISTA DIETISTA	15/07/2005	Acta de grado y diploma	15/07/2005	101 y 103	Folio 128	CUMPLE
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO			VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A

OBSERVACIÓN: El oferente presenta hojas de vida adicionales al mínimo requerido de:

NOMBRE COMPLETO DE LOS PROFESIONALES PRESENTADOS	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL	PROFESIÓN Y/O OCUPACIÓN	OBSERVACIÓN
YARITZA MILENA MOSQUERA MENA	35.589.251	NUTRICIONISTA DIETISTA	Se invalida considerando que presentó su hoja de vida también en la Convocatoria Pública 003 de la Regional Chocó.
OTILIA CUESTA CAICEDO	51.567.113	NUTRICIONISTA DIETISTA	
YESICA MURILLO MARTÍNEZ	31.421.128	NUTRICIONISTA DIETISTA	
DEIMER RAMOS NOVOA	71.242.927	NUTRICIONISTA DIETISTA	
YENNY ADRIANA MOSQUERA MOSQUERA	1.107.052.573	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
GLENYS YADIRA RENTERIA PALACIOS	35.695.364	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
ALENYS MOSQUERA MOSQUERA	35.893.141	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
HEYLEN ARIANNY RIVAS CÓRDOBA	1.077.449.419	ENFERMERA	
ENNY PIEDAD GUERRERO URRUTIA	35.696.134	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
DIANA MARCELA ASPILLA MOSQUERA	39.189.578	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Diócesis Istmina - Tadó
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3
1	Folio	285	286	287
2	Nombre de la empresa Contratante	Secretaría de Salud Departamental del Chocó	Secretaría de Salud Departamental del Chocó	Secretaría de Salud Departamental del Chocó
3	Nombre del Contratista	Diócesis Istmina - Tadó	Diócesis Istmina - Tadó	Diócesis Istmina - Tadó
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
6	Número del contrato (si tiene).	473-116/2014	877-8-056/2013	878-029/2012
7	Objeto del contrato	Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 8.800 niños, niñas y 663 jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 5 de diciembre de 2014	Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 9.660 niños y niñas y 956 jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 19 de marzo al 15 de diciembre de 2013	Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 11.000 niños y niñas y 1.000 jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 7 de marzo al 21 de diciembre de 2012
8	Estado del contrato	NO ESPECIFICA	NO ESPECIFICA	NO ESPECIFICA
9	Fecha de expedición de la certificación	24/01/2014	24/01/2014	24/01/2014
10	Nombre de quien expide la certificación.	Luis Fernando Viancha Berrugo, Director área de cobertura	Luis Fernando Viancha Berrugo, Director área de cobertura	Luis Fernando Viancha Berrugo, Director área de cobertura
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años	SI	SI	SI
13	Fecha de inicio del contrato	13/01/2014	19/03/2013	07/03/2012
14	Fecha de terminación del contrato	05/12/2014	15/12/2013	21/12/2012
15	Fora tiempo ADICIONAL certificado			
16	OBSERVACIÓN	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
Más de cinco años y un día en adelante de experiencia adicional	0
De tres años y un día a cinco años de experiencia adicional	0
De dos años y un día a tres años de experiencia adicional	0

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6	CERTIFICACIÓN 7
288	289	289 y 291	292 y 293
Secretaría de Salud Departamental del Chocó	Secretaría de Salud Departamental del Chocó	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Chocó	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Chocó
Dicacesis Istmina - Tadó	Dicacesis Istmina - Tadó	Dicacesis Istmina - Tadó	Dicacesis Istmina - Tadó
N/A	N/A	N/A	N/A
405-17/2011	405-35/2010	339/2011	392/2012
Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 10.920 niños y niñas en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 3 de marzo al 17 de diciembre de 2011	Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 11.003 niños y niñas en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 18 de marzo al 17 de diciembre de 2010	Garantizar el servicio de alimentación escolar brindando un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes escolarizados en las áreas rural y urbana acorde a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar - PAE. Programa de Alimentación Escolar -PAE-	Desarrollar el Programa de Alimentación Escolar a través del cual se brinda un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes inscritos en la matrícula oficial a corde a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar aprobados mediante Resolución 6064 de diciembre de 2010 a nivel nacional.
NO ESPECIFICA	NO ESPECIFICA	Ejecutado y terminado	Ejecutado y terminado
24/01/2014	24/01/2014	18/11/2014	18/11/2014
Luis Fernando Viancha Berdugo, Director área de cobertura	Luis Fernando Viancha Berdugo, Director área de cobertura	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó
SI	SI	SI	SI
03/03/2011	18/03/2010	29/12/2011	17/12/2012
17/12/2011	17/12/2010	31/12/2012	30/12/2013
No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1
Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

CERTIFICACIÓN 8	CERTIFICACIÓN 9	CERTIFICACIÓN 10	CERTIFICACIÓN 11
294 y 295 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Chocó	296 y 297 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF	298 MISEREOR	299 Secretariado Nacional de Pastoral Social
Dicosis Istmina - Tado	Dicosis Istmina - Tado	NO ESPECIFICA	Dicosis Istmina - Tado
N/A	N/A	N/A	N/A
353/2012	COL/2013/001	NO ESPECIFICA	NO ESPECIFICA
Desarrollar el Programa de Alimentación Escolar a través del cual se brinda un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes inscritos en la matrícula oficial a corte a los lineamientos técnicos administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar aprobados mediante Resolución 6064 de diciembre de 2010 a nivel nacional.	Promover la participación de los NNA del municipio de Istmina en proceso de formación y atención psicosociales el desarrollo de un modelo de educación propia.	NO ESPECIFICA	Establecer los términos y compromisos para la ejecución del proyecto en mención entre el SEPAS de la Dicosis Istmina Tado y el SNPS/CC.
Ejecutado y terminado 18/1/2014	Liquidado cuando corresponda: activo Sin fecha	NO ESPECIFICA Sin fecha	NO ESPECIFICA 04/10/2011
VARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó	OLGA LUCIA ZULUAGA GONZALES, oficial nacional de protección	HEINZ OELERS, Coordinador Regional MISEREOR para América Latina	JUAN CARLOS CÁRDENAS TORO, presthiero, subdirector
SI	SI	SI	SI
1/17/2/2012	18/01/2013	01/03/2010	01/03/2011
30/12/2013	18/01/2013	30/04/2013	31/07/2011
No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1. Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta firma de quien certifica	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1. Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta todos los datos básico.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta todos los datos básico.
TOTAL			

TALENTO HUMANO ADICIONAL

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Diocesis Ismire - Tadó
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
Nº. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

PROFESIONAL 1

NOMBRE:	ANDREA DEL PILAR GONZÁLEZ RAMÍREZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía		No: 01159 Folio 309	SI NO
		NÚMERO	52.716.356			

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 1

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 NACIONAL DE COLOMBIA	NUTRICIONISTA DIETISTA	14/12/2004	Diploma y acta de grado	14/12/2004	310 y 311	SI folio 313	CUMPLE

EXPERIENCIA PROFESIONAL 1

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERÍODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	NOMBRE DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
NO PRESENTA CERTIFICACIONES	NO PRESENTA CERTIFICACIONES	NO PRESENTA CERTIFICACIONES	NO PRESENTA CERTIFICACIONES	NO PRESENTA CERTIFICACIONES	NO PRESENTA CERTIFICACIONES	NO PRESENTA CERTIFICACIONES	NO PRESENTA CERTIFICACIONES	NO PRESENTA CERTIFICACIONES
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 1								

VERIFICACION

NO CUMPLE

PROFESIONAL 2

NOMBRE:	ELIANA VICTORIA VELÁSQUEZ TERÁN	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía	No: 04524 Folio 338	SI NO	Folios 314 a 319	
		NÚMERO	1.143.330.973				

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)
UNIVERSIDAD DEL SINU	NUTRICIONISTA DIETISTA	19/08/2011	Diploma y acta de grado	19/08/2011	321 y 322	SI Folio 342	CUMPLE

EXPERIENCIA PROFESIONAL 2

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERÍODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	NOMBRE DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					

Hogar Infantil Comunitario Boston	No especifica	No especifica	No especifica	No especifica	Desarrollo de talleres de alimentación y nutrición a padres de familia	Ana María Bustamante, Directora	24/03/2010	331
Bery Estetic	NUTRICIONISTA DIETISTA	01/03/2011	06/08/2011	5 meses 6 días	No especifica	Benicia Fontalvo Orozco, Representante legal	06/08/2011	332
Quinto salud LTDA	NUTRICIONISTA DIETISTA	16/08/2011	31/01/2012	5 meses 15 días	No especifica	Liliana Orozco Trujillo, Coordinadora nacional de talento humano	04/04/2012	333
Quinto salud LTDA	NUTRICIONISTA DIETISTA	01/02/2012	21/03/2012	5 meses 15 días	No especifica	Liliana Orozco Trujillo, Coordinadora nacional de talento humano	04/04/2012	334
Organización Internacional para las Migraciones	Contratista independiente	20/03/2012	30/11/2013	8 meses 10 días	No especifica	Aichel Tarr, oficial de recursos humanos misión OIM Colombia	10/01/2013	335
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL							VERIFICACION	NO CUMPLE

OBSERVACIONES

1. La nutricionista Andrea del Pilar González Ramirez, no presentó certificaciones, por lo tanto no cumple con los requisitos mínimos.
2. La Nutricionista Eliana Victoria Velásquez Teran, presenta certificaciones incompletas donde no se puede verificar la experiencia en desarrollo de programas de salud y nutrición.
3. El proponente presenta una hoja de vida adicional de la auxiliar en enfermería María Eunice Torres Cárdena, la cual no se evalúa teniendo en cuenta que no es profesional y no cumple con lo mínimo solicitado en el pliego de condiciones.

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
DOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MAS DE 2 AÑOS Y UN DIA DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICION	0
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MAS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICION	0

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	DIOCESIS ISTMINA TADO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1,722,472,611
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLLV:	2796
NUMERO DE NIT	891.680.186-0

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

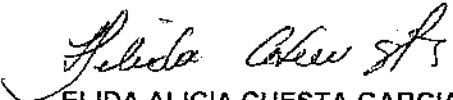
LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$6,356,397,502
ACTIVO TOTAL	\$9,269,052,852
PASIVO CORRIENTE	\$3,183,281,312
PASIVO TOTAL	\$3,183,281,312

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ	2.00	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	34%	CUMPLE

CONSOLIDADO GENERAL: EL PROPONENTE CUMPLE X NO CUMPLE
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA


ELIDA ALICIA CUESTA GARCIA
Profesional Universitario

COMPONENTE JURIDICO

CHOCO

DIOCESIS DE TISNARATADO

RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN PRIMEROS 1000 DIAS

CP-001

27 DE NOVIEMBRE DE 2014

Regional:	
Nombre de Proponente:	
Modalidad a la que se presenta:	
No. Convocatoria	
Fecha de evaluación:	

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	1 A 3	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES. FORMATO 2	25 A 49	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	58	X		VERIFICADA LA PULZA SE ENCONTRÓ QUE CUMPLE CON LO EXIGIDO EN EL NUMERAL 3.1.13 DE LOS PLEGOS DE CONDICIONES.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	6 A 11	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	6 A 11	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL, RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	6 A 11	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.			N/A	
REGISTRO UNICO DE PROponentES	12 A 16	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	22	X		
PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTUE A TRAVES DE APODERADO	22	X		
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	54	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL.	18	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	19, 52, 56	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	53, 57	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	55	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	50-51	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7			NO APLICA	

EVALUADO POR:

APOYO:

NOMBRE: EUSTAQUIO PEREZ MARTINEZ - YAGUAZACAN

NOMBRE: AYA MARIA MESA TORRES

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y ESPECIALIZADO OFICINA JURIDICA

ABOGADA DIRECCION DE NUTRICION - SEDE DIRECCION GENERAL

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentante
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	05/12/2014

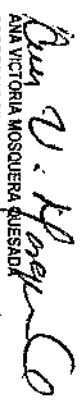
COMPONENTE TÉCNICO HABILITANTE			
REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLENO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	45	Ninguna	Cumple
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	53 a 57	* Considerando que el proponente mediante radicado Numero 003570 del 4 de Diciembre de 2014 remitió los documentos subsanables de la certificación del contrato 415 de 2013, con el ICBF Regional Antioquia, el comité técnico evaluador encontró que la fecha de terminación registrada en la certificación no coincide con la ejecución del contrato, por lo cual procedió a solicitar a la Regional Antioquia la Certificación por el periodo corregido el cual es del 13/02/2013 a 31/12/2013, razón por la cual únicamente se contabiliza como tiempo de experiencia en esta certificación 10 meses 18 días. El proponente mediante radicado Numero 003570 del 4 de diciembre de 2014 allego la certificación del convenio numero 006 de 2001, con la respectiva fecha de inicio y fecha de terminación. Los convenios No. 27 de 2012 y 003 del 2013 a folios 56 y 57 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo.	Cumple
Talento Humano Habilitante	59 a 76	Ninguna	Cumple

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

Observación:

- * El talento humano adicional no presenta tarjetas profesionales solicitadas en el numeral 4.1 recurso humano adicional al establecido en el manual operativo de la modalidad del Pliego de Condiciones Definitivo.
- * En la experiencia de la Odontóloga XIMENA ARANGUIRO CHUAX Se encuentran periodos traslapados en los años 2007 a 2011, por lo tanto se totaliza la experiencia sin traslapos. Con los documentos subsanables mediante radicado Numero 003570 presento constancia de la Secretaría de Salud de Antioquia, sin embargo no es la tarjeta profesional.

EVALUADO POR :


 ANA VICTORIA MOSQUERA GUESADO
 COORDINADORA GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA

 XIOMARA PATRICIA ARRIAGA WÁLIZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADA

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABITANTE

Región:	Cusco
Nombre de Proponente:	Fundación Mujeres de Cabeza de Familia Alimentaria
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	001
Fecha de emisión:	06/12/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 1,722,472,611.00
Municipalidad a cual se presenta	Todos los municipios
Para unión temporal o consorcio	1. Miembros de las empresas que la conforman
	% de participación de cada empresa
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5
1	Folio	53	54	55	56	56 y 57
2	Nombre de la empresa Contratante	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - Regional Arequipa	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - Regional Arequipa	SECRETARÍA DE SALUD, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GIRARDOTA - ANTIOQUIA	SECRETARÍA DE SALUD, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GIRARDOTA - ANTIOQUIA	SECRETARÍA DE SALUD, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GIRARDOTA - ANTIOQUIA
3	Nombre del Contratista	Fundación Mujeres de Cabeza de Familia Alimentaria	Fundación Mujeres de Cabeza de Familia Alimentaria	Fundación Mujeres de Cabeza de Familia Alimentaria	Fundación Mujeres de Cabeza de Familia Alimentaria	Fundación Mujeres de Cabeza de Familia Alimentaria
4	Firma integradora que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Párrafo textual y jurídico	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5	Nombre del contrato (si tiene)	850/2012	415/2013	Convenio 009 de 2011	Convenio 27 de 2012	Convenio 002 de 2013
6	Estado del contrato	Terminado	Terminado	No ejecutada	No ejecutada	No ejecutada
7	% de ejecución (caso de unión temporal)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8	Objeto del contrato	Contratar la operación del programa de Recuperación Nutricional Ambulatoria, consistente en el suministro, almacenamiento, transporte y distribución de paquetes alimentarios que incluye la distribución de Bienes Familiares, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios priorizados por el ICBF del departamento de Arequipa. Seguir y complementar alimentación, nutrición de niñas y niños, así como acciones educativas y nutricionales a las familias, lo anterior en desarrollo de los contratos de PMA celebrados.	Contribuir la operación del programa de Recuperación Nutricional Ambulatoria, consistente en el suministro, almacenamiento, transporte y distribución de paquetes alimentarios que incluye la distribución de Bienes Familiares, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios priorizados por el ICBF del departamento de Arequipa. Seguir y complementar alimentación, nutrición de niñas y niños, así como acciones educativas y nutricionales a las familias, lo anterior en desarrollo de los contratos de PMA celebrados.	Aunar esfuerzos para operar conjuntamente el convenio que tiene por objeto atender a la primera infancia a través del programa Mujeres Infantiles y recuperación nutricional y la atención de la familia a través del programa Plan y Vida. Los cuales mejoran el estado nutricional del área urbana y rural. Este convenio de cooperación se realiza en desarrollo del programa de atención a la Primera Infancia Programa Mujeres Infantiles y Plan y Vida celebrados por el municipio.	Convenio entre la administración municipal de Girardota y la Fundación Mujeres de Cabeza de Familia Alimentaria para operar conjuntamente y cualificar el alimento de los niños atendidos en el programa de restaurantes escolares del municipio y desarrollar acciones formativas y de promoción de salud de vida saludable que contribuya a mejorar el estado nutricional, incrementar la matrícula, asistencia regular y el desarrollo cognitivo de los niños, niñas y jóvenes matriculados en las instituciones educativas y centros rurales educativos oficiales.	Convenio entre la administración municipal de Girardota y la Fundación Mujeres de Cabeza de Familia Alimentaria para operar conjuntamente y cualificar el alimento de los niños atendidos en el programa de restaurantes escolares del municipio y desarrollar acciones formativas y de promoción de salud de vida saludable que contribuya a mejorar el estado nutricional, incrementar la matrícula, asistencia regular y el desarrollo cognitivo de los niños, niñas y jóvenes matriculados en las instituciones educativas y centros rurales educativos oficiales.
10		BIENESTAR COLOMBIANO				

El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria.		Si	Si	Si	Si	
11	Fecha de inicio del contrato	13/05/2012	13/02/2013	01/02/2011	No específica	TOTAL MESES
12	Fecha de terminación del contrato	30/12/2012	31/12/2013	18/12/2011	No específica	26 meses 22 días
13	Tiempo de experiencia (fecha/mes/año)	8 meses 17 días	10 meses 18 días	9 meses 15 días	No se podía establecer	CUMPLE
14	Valor del Contrato en Pesos Bolivianos	\$ 1.387.188.804,0	\$ 1.360.261.992,00	\$ 28.830.837,00	\$ 30.000.000,00	TOTAL PRESUPUESTO
15	Valor del contrato actualizado a SIMALY 2014	\$ 1.507.868.005,1	\$ 1.421.410.326,6	\$ 33.273.703,51	\$ 32.609.046,51	2.942.550.834,4
16	Fecha de expedición de la certificación	18/11/2014	18/11/2014	28/03/2014	24/11/2014	CUMPLE
17	Monitoreo de quien expide la certificación	Juanita Sánchez Toro, Coordinadora de Vida y Nutrición (E)	Juan Carlos Cardona Cardona, Coordinador de Oficina de Vida y Nutrición	Dícar Orlando Alzate Arias, Secretario de despacho	Dícar Orlando Alzate Arias, Secretario de despacho	CUMPLE
18	Experiencia en el menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	Fecha de nacimiento o inicio del contrato: 13/05/2012 Fecha de terminación del contrato: 30/12/2012. Objeto: Contratación de servicios de Nutrición y Alimentación en los municipios prestados por el ICBF del departamento de Antioquia. Vigilancia y acompañamiento alimentario, evaluación del estado nutricional de niños y niñas, así como acciones educativas y nutricionales a las familias, la atención en desarrollo de los comités de RDA comunitarios.	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.			
19	OBSERVACIONES	Considerando que el presupuesto mediante radicado Número 003570 del 4 de Diciembre de 2014 emitió los documentos suscritos de la certificación del contrato a 15 de 2013, con el ICBF Regional Antioquia, el comité técnico evaluador emitió que la fecha de terminación registrada en la certificación no coincide con la expedida del contrato, por lo cual procedió a solicitar a la Regional Antioquia la Certificación por el período corregido el cual es del 13/02/2013 a 31/12/2013, razón por la cual únicamente se contabiliza como tiempo de experiencia a esta certificación, 10 meses 19 días. Las convenios No. 27 de 2012 y 003 del 2013 a 005 de 2013 y 57 no cumplen con el objeto mismo solicitado en el numeral 3.2.2 Experiencia del Pago de Contratos Definitivo.				
20	RESULTADO (Cumplido o subcumplido)	CUMPLIDO				

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	Chocó									
Nombre de Proponente:	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentante									
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días									
No. Convocatoria	001									
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014									
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA										
NOMBRE:	LEIDY LORENA RESTREPO CORREAL	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA					
		TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	Cédula de Ciudadanía	No.: 03814 folio	SI	Folios 61 a 76			
		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 ANTIOQUIA	NUTRICIONISTA DIETISTA	09/12/2011	Diploma y Acta de grado	09/12/2011	67 y 69	Folio 59	CUMPLE			
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA										
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)					
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A					

1

TALENTO HUMANO ADICIONAL

Regional:	Chiriquí
Nombre de Proponente:	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentare
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria:	001
Fecha de evaluación:	05/12/2014

PROFESIONAL 1

NOMBRE:	XIMENA ARANGUERO CHILAX	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía		SI	Folio 78 a 82
		NÚMERO	31 582.529	No. NO PRESENTO. Con los documentos subsanables mediante radicado Número 003570 presento constancia de la Secretaría de Salud de Antioquia, sin embargo no es la tarjeta profesional	NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 1

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 ANTIOQUIA	ODONTÓLOGA	20/02/2004	Acta de grado y diploma	20/02/2004	88 y 90	Si folio 77	NO CUMPLE

EXPERIENCIA PROFESIONAL 1

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	NOMBRE DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
SONRISA CLÍNICAS DENTALES	ODONTÓLOGA GENERAL	12/12/2005	23/07/2007	1 año 8 meses 11 días	Diagnóstico, Urgencias, operatoria dental, periodoncia menor y estética dental	Héctor Varela Riaecos	30/07/2007	85
ACTIVOS S. A.	ODONTÓLOGA	01/01/2009	13/03/2010	1 año, 2 meses 13 días	Las funciones desempeñadas durante el periodo laboral fueron las contempladas en el PCS: Urgencias, diagnóstico, operatoria dental, exodoncia simple, endodoncia	No especifica nombre, gerente de recursos humanos	05/04/2010	84
INVERSIONES COMESAR S. A. - CLÍNICA ODONTOLÓGICA ESTILO ORAL	ODONTÓLOGA	01/01/2010	21/01/2011	1 año y 21 días	Operatoria dental, Estética, endodoncia, periodoncia menor y rehabilitación menor.	John Alexander Arango Gutiérrez	21/01/2011	86
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN ODONTOLÓGICA - CIAMCO	DOCENTE EN EL PROGRAMA DE SALUD ORAL	03/02/2007	06/11/2014	7 años 9 meses 3 días	En programas y proyectos basados en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, atención en servicio odontológico, evolución y capacitación en salud oral.	Juan Carlos Henao Vásquez	06/11/2014	87
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 11					8 años 10 meses 24 días	VERIFICACIÓN		CUMPLE

PROFESIONAL 2					
NOMBRE:	DIANA PATRICIA ARIAS GÓMEZ	IDENTIFICACION		TARJETA PROFESIONAL	
		TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de ciudadanía	No.: NO PRESENTA	HOJA DE VIDA
		NUMERO	43 865 761		SI Folios 55 a 99
					NO

FORMACION ACADEMICA PROFESIONAL 2					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO
UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	ENFERMERA	11/12/2003	Acta de grado y diploma	11/12/2003	101 y 102
					SI FOLIO 94
					NO CUMPLE

EXPERIENCIA PROFESIONAL 2							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACION		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	NOMBRE DE QUIEN EXPIDE	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL				
Clinica las Vegas	Enfermera	13/08/2012	14/11/2014	2 años 3 meses 1 día	Enfermería	Claudia Mercedes Arzobabal Tabares, gestión Humana	104
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 2:				2 años 3 meses 1 día	VERIFICACION	CUMPLE	

OBSERVACIONES

El talento humano adicional no presenta tarjetas profesionales solicitadas en el numeral 4.1, recurso humano adicional al establecido en el manual operativo de la modalidad del Pilego de Condiciones Definitivo.

En la experiencia de la Odontóloga XIMENA ARAUQUERO CHUXX Se encuentran períodos trasladados en los años 2007 a 2011, por lo tanto se totaliza la experiencia sin traslados y con los documentos subsanables mediante radicado Numero 003570 presento constancia de la Secretaría de Salud de Antioquia, sin embargo no es la tarjeta profesional.

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
DOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MAS DE 2 AÑOS Y UN DIA DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICION	0
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICION	0

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION ALIMENTARTE
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1,722,472,611
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	2796
NUMERO DE NIT	900.407.237-1

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$895,602,138
ACTIVO TOTAL	\$1,127,058,720
PASIVO CORRIENTE	\$434,774,811
PASIVO TOTAL	\$434,774,811

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ	2.06	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	39%	CUMPLE

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


ELIDA ALICIA CUESTA GARCIA
Profesional Universitario

COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CHOCO
Nombre de Proponente:	FUNDACION ALIMENTARTE
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN PRIMEROS 1000 DIAS
No. Convocatoria	CP-001
Fecha de evaluación:	05 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		X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	7	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	27	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	4 A 5	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	4 A 5	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	4 A 5	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	110-112	X		RESOLUCION No. 4876 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES		X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	4 A 5	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	20	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	2	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA		X		No presento el documento, el profesional evaluador verifiko y genero el documento
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		X		No presento el documento, el profesional evaluador verifiko y genero el documento
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	17	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	11a12	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA
EVALUADO POR:			APOYO:	
NOMBRE: EUSTAQUIO PEREZ MARTINEZ - YARLEY SANTOS ANDRADE		NOMBRE: ANA MARIA MESA TORRES		
CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y ESPECIALIZADO OFICINA JURIDICA		ABOGADA DIRECCION DE NUTRICION - SEDE DIRECCION GENERAL		

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Chocó Social
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	.001
Fecha de evaluación:	27 de noviembre de 2014

COMPONENTE TÉCNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	51 de la copia	Ninguna	Cumple
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	52 a 252	Los contrato No. 113 del 2014 , No. 147 de 2014, No.200 de 2014, No. 245 de 2014, No.429 de 2012, No.129 de 2014 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple
Talento Humano Habilitante	401 a 408	* La Nutricionista ERIKA PATRICIA BARBA MUÑOZ se invalida considerando que presentó su hoja de vida también en la Convocatoria Pública 003 de la Regional Chocó. * El oferente presenta hojas de vida adicionales al mínimo requerido, las cuales no se evalúan considerando que el nutricionista dietista cumple con lo solicitado en el Pliego de Condiciones definitivo	No Cumple

REQUISITOS DE PONDERACIÓN

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

OBSERVACIONES:

Experiencia adicional: Los contratos 418/2012, 417/2012, 082/2013, 088/2013, 087/2013, 90/2013, 089/2013, 33/2012, 047/2012, 158/2012 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta todos los datos básico.

Recurso Humano adicional:

* En el formato No. 10, folio 497, referencian dos modalidades de Primera Infancia (Centro de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil en medio Familiar) las cuales no corresponden a la modalidad de Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días.

* La enfermera FRANCY MILEIDY PALACIOS MOSQUERA no presenta la hoja de vida y la tarjeta profesional requerida en el Pliego de Condiciones Definitivo.

* El oferente presenta hojas de vida adicionales de personal no profesional el cual no es tenido en cuenta para el recurso humano adicional.

EVALUADO POR :


ANA VICTORIA MOSQUERA QUESADA
COORDINADORA GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA


APOYO: ANGIE JULIETH SANTAMARIA GARCIA
NUTRICIONISTA DIRECCION DE NUTRICION


XIOMARA PATRICIA ARRIAGA WALLIZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Región:	Chico
Miembro de Propósito:	Fundación Chico Social
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Entasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	1001
Fecha de evaluación:	27 de noviembre de 2014

[illegible]

2	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio	Contrato a folio: 69 A 77	Contrato a folio: 76 A 106	Contrato a folio: 107 A 120	Contrato a folio: 125-140	Contrato a folio: 141-154 Certificación a folio: 52 a 59	Contrato a folio: 155-166
2	Nombre de la empresa Contratante	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
3	Nombre del Contratista	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL
4	Final 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
5	Numero del contrato (si tiene).	113/2014	147/2014	200/2014	246/2014	429/12	192/2014
6	Estado del contrato	En ejecución	Liquidado	Terminado	En ejecución	Terminado	En ejecución
7	% de ejecución (cuando aplique)	82	N/A	N/A	0%	N/A	40

		Aprender a la primera infancia en el marco de las estrategias "De cero a siempre". De cero a siempre específicamente a los niños y niñas menores de cinco años de familias en situación de vulnerabilidad de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros establecidos por el ICBF, así como regular las relaciones entre las partes derivadas de la entrega de aportes del ICBF al CONTRATISTA para que asuma su exclusiva responsabilidad dicha atención.	Aprender a la primera infancia en el marco de las estrategias "De cero a siempre". De cero a siempre específicamente a los niños y niñas menores de cinco años de familias en situación de vulnerabilidad de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros establecidos por el ICBF, así como regular las relaciones entre las partes derivadas de la entrega de aportes del ICBF al CONTRATISTA para que asuma su exclusiva responsabilidad dicha atención.	Aprender a la primera infancia en el marco de las estrategias "De cero a siempre". De cero a siempre específicamente a los niños y niñas menores de cinco años de familias en situación de vulnerabilidad de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros establecidos por el ICBF, así como regular las relaciones entre las partes derivadas de la entrega de aportes del ICBF al CONTRATISTA para que asuma su exclusiva responsabilidad dicha atención.	Aprender a la primera infancia en el marco de las estrategias "De cero a siempre". De cero a siempre específicamente a los niños y niñas menores de cinco años de familias en situación de vulnerabilidad de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros establecidos por el ICBF, así como regular las relaciones entre las partes derivadas de la entrega de aportes del ICBF al CONTRATISTA para que asuma su exclusiva responsabilidad dicha atención.	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO	NO CUMPLE
El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	SÍ	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO	NO CUMPLE
11 Fecha de inicio del contrato	24/07/2014	24/07/2014	01/08/2014	01/11/2014	21/12/2012	01/08/2014	TOTAL MESES
12 Fecha de terminación del contrato	30/11/2014	31/07/2014	30/09/2014	15/12/2014	31/07/2014	31/07/2014	0
13 Tiempo de ejecución (fecha inicial - fecha)	10 meses 6 días	5 meses 6 días	2 meses	1 mes 15 días	1 año 7 meses 10 días	2 meses	CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO
14							NO CUMPLE

15	Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adiciones)	\$	1.907.097.444,0	\$	1.248.318.708,00	\$	815.953.500,00	\$	347.829.750,00	\$	301.523.294,0	\$	129.573.696,0	TOTAL PRESUPUESTO
16	Valor del contrato actuizado a SANA.V.2014	\$	1.507.097.444,0	\$	1.248.318.708,00	\$	815.953.500,00	\$	347.829.750,00	\$	327.754.277,6	\$	51.829.474,4	4.688.785.154,0
17														
18	Fecha de expedición de la certificación	Copia contrato	Liquidación y contratos	Copia contrato	Copia de contrato	Copia del contrato	Cumplimiento con el presupuesto							
20	Nombre de quien expide la certificación.													
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: NO PRESENTA. Fecha de suscripción o inicio del contrato: NO PRESENTA Fecha de terminación del Contrato: NO PRESENTA Objeto: NO PRESENTA												
23														
24	OBSERVACIONES	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.												
25	RESULTADO (Cumplido o subseguir)	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.												

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Chocó Social
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	27 de noviembre de 2014

PROFESIONAL O ESTUDANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

NOMBRE:	ERIKA PATRICIA BARBA MUÑOZ	IDENTIFICACION		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía		SI	Folios 255 a 57
		NÚMERO	1.017.129.198		NO	

FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA

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 ANTIOQUIA	NUTRICIONISTA DIETISTA	29/02/2008	Diploma y acta de grado	06/03/2008	259 y 260	Si folio 254	NO CUMPLE

OBSERVACIÓN:

- * La Nutricionista ERIKA PATRICIA BARBA MUÑOZ se invalida considerando que presentó su hoja de vida también en la Convocatoria Pública 003 de la Regional Chocó.
- * El oferente presenta hojas de vida adicionales al mínimo requerido, las cuales no se evalúan considerando que el nutricionista dietista cumple con lo solicitado en el Pliego de Condiciones definitivo.

NOMBRE COMPLETO DE LOS PROFESIONALES PRESENTADOS	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL	PROFESION Y/O OCUPACION
SAMIRA PALACIO ROMANA	1.077.429.592	ENFERMERA
LAURA STELLA MOSQUERA	1.078.856.644	AUXILIAR EN ENFERMERIA
LUZ MARIELA PALACIOS MOSQUERA	43.751.412	AUXILIAR EN ENFERMERIA
OSIRIS MARIA CABRERA MOSQUERA	35.504.627	ENFERMERA
MARCELY YVESSENA MURILLO MORENO	26.261.990	AUXILIAR EN ENFERMERIA

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Chocó Social
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	27 de noviembre de 2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3
1	Folio	456 A 470 Certificación a folios: 339 a 346	443 A 455 Certificación a folios: 339 a 346	Contrato en folios: 433 a 442 Certificación a folios: 339 a 346
2	Nombre de la empresa Contratante	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
3	Nombre del Contratista	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	Fundación Chocó Social
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
6	Número del contrato (si tiene)	418/2012	417/2012	082/2013
7	Objeto del contrato	Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 9.800 niños, niñas y 683 jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 5 de diciembre de 2014	Atender a la Primera Infancia en el marco de la "estrategia de coto a siempre", de conformidad con las directrices de ICBF, a el CONTRATISTA para que este asuma con su personal y bajo su exclusiva responsabilidad dicha atención.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: Familiares, Múltiples, Grupales, Jardín social, empresariales y en la Modalidad FAMI, de conformidad con los lineamientos estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas.
8	Estado del contrato	NO ESPECIFICA	TERMINADO	Terminado
9	Fecha de expedición de la certificación	04/07/2014	04/07/2014	04/07/2013
10	Nombre de quien expide la certificación.	VARLEY SANTOS ANDRADE	VARLEY SANTOS ANDRADE	Varley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Chocó
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años	SI		SI
13	Fecha de inicio del contrato	21/12/2012	26/12/2012	24/01/2013
14	Fecha de terminación del contrato	31/12/2014	31/07/2012	31/12/2013
15	Total tiempo ADICIONAL certificado	2 años 10 días	2 años 5 días	11 meses 7 días
16	OBSERVACIÓN	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
Más de cinco años y un día en adelante de experiencia	0
De tres años y un día a cinco años de experiencia	0
De dos años y un día a tres años de experiencia	0

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6	CERTIFICACIÓN 7
Contrato en folios: 377 a 393 Certificación a folios: 339 a 346	Contrato en folios: 394 a 412 Certificación a folios: 339 a 346	423 A 432 Certificación a folios: 339 a 346	Contrato en folios: 413 a 422 Certificación a folios: 339 a 346
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Fundación Choco Social	Fundación Choco Social	FUNDACION CHOCO SOCIAL	Fundación Choco Social
N/A	N/A	N/A	N/A
088/2013	087/2013	90/2013	089/2013
Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: Familiares, Múltiples, Grupales, jardín social, empresariales y en la Modalidad FAM, de conformidad con los lineamientos estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: Familiares, Múltiples, Grupales, jardín social, empresariales y en la Modalidad FAM, de conformidad con los lineamientos estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas.	brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de 5 años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: familiares, grupales, jardín social empresariales y en la modalidad FAM, de conformidad con los lineamientos, estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: Familiares, Múltiples, Grupales, jardín social, empresariales y en la Modalidad FAM, de conformidad con los lineamientos estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas.
Liquidado 04/07/2013	Liquidado 04/07/2013	TERMINADO 04/07/2014	Terminado 04/07/2013
Varley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco	Varley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco	VARLEY SANTOS ANDRADE	Varley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco
SI	SI		SI
09/02/2013	29/01/2013	24/01/2013	24/01/2013
31/12/2013	31/12/2013	31/12/2013	31/12/2013
10 meses 21 días	11 meses 2 días	11 meses 7 días	11 meses 7 días
No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.

[illegible]

CERTIFICACIÓN 8	CERTIFICACIÓN 9	CERTIFICACIÓN 10
362 A 376 Certificación a folios: 339 a 346	Contrato en folios: 354 a 361 Certificación a folios: 339 a 346	Contrato en folios: 491 a 496 Certificación a folios: 339 a 346
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
FUNDACION CHOCO SOCIAL	Fundación Choco Social	Fundación Choco Social
N/A	N/A	N/A
33/2012	04/7/2012	15/8/2012
Brindar atención a la primera infancia, niñas y niños menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y psicoactiva, a través de los hogares comunitarios de Bienestar modalidades: 0-5 años, en las siguientes formas de atención: Familiares, Grupales y en modalidad FAM, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres gestantes, madres lactantes y niños y niñas menores de dos (2) años que se encuentran en vulnerabilidad psicoactiva, nutricional, económica y social	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y psicoactiva, a través de los hogares Comunitarios de Bienestar modalidades: 0 - 5 años, en las siguientes formas de atención: Familiares, Grupales y en la Modalidad FAM, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres gestantes, madres lactantes y niños y niñas menores de dos (2) años que se encuentran en vulnerabilidad psicoactiva, nutricional, económica y social.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y psicoactiva, a través de los hogares Comunitarios de Bienestar modalidades: 0 - 5 años, en las siguientes formas de atención: Familiares, Grupales y en la Modalidad FAM, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres gestantes, madres lactantes y niños y niñas menores de dos (2) años que se encuentran en vulnerabilidad psicoactiva, nutricional, económica y social.
TERMINADO	Terminado	Terminado
04/07/2014	04/07/2013	04/07/2013
YARLEY SANTOS ANDRADE	Yarley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco	Yarley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco
	SI	SI
14/01/2012	14/01/2012	14/01/2012
30/12/2012	30/12/2012	30/12/2012
11 meses 11 días	11 meses 11 días	11 meses 11 días
No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Específica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Específica del Pliego de Condiciones Definitivo	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Específica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta todos los datos básicos.
TOTAL		

TALENTO HUMANO ADICIONAL

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Chocó Social
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	891
Fecha de evaluación:	27 de noviembre de 2014

NOMBRE:	FRANCY MILEIDY PALACIOS MOSQUERA	IDENTIFICACION		PROFESIONAL 1	TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CÓDIGO DE CIUDADANÍA			SI	NO
		NÚMERO	33.345.172	No. NO PRESENTA			NO PRESENTA

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 TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ	ENFERMERA	11/04/2008	Diploma y acta de grado	11/04/2008	503 y 504	SI Folio 498	NO CUMPLE

EXPERIENCIA PROFESIONAL 1									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	NOMBRE DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SALUD CHOCÓ" LIQUIDADA POST - CIERRE	Enfermera rural	01/09/2008	30/10/2009		1 año y 1 mes	No específica	Guillermo Vernalst Cruz Mardelero	04/11/2012	499
SERVIC SALUD LTDA	Enfermera de promoción y prevención	01/05/2010	30/04/2012		11 meses	Enfermera de promoción y prevención	Emerson Sanchez Palomeque	22/06/2012	500
ESE HOSPITAL ATRATO MEDIO ANTICUERO DE VIGIA DEL FUERTE	Coordinadora de Salud Pública	01/05/2012	31/12/2012		7 meses	- Coordinar actividades de salud pública - Presentar informes - Realizar cronograma de actividades - Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, crecimiento y desarrollo, control de planificación familiar, toma de citologías, toma hipertensión, control prenatal. - Assegurar la disponibilidad de alimentos e insumos básicos del servicio. - Controlar el buen funcionamiento de los equipos utilizados en la unidad. - Entregar informes de las disponibilidades de camas, medicamentos, insumos, y condiciones de los equipos, evaluación de usuarios por servicio. - Trabaja con diligencia en los asuntos encomendados - Realiza el servicio solicitado en forma idónea, oportuna y con calidad. - Presentación de informes mensuales de las tareas asignadas - Promover los escenarios comunicativos de contacto humano ambiental, los escenarios amigables que contribuyen al desarrollo de estrategias educativas para el aprendizaje del concepto de salud - Promover y apoyar los derechos a la información y formación en salud, facilitando a los participantes el propio aprendizaje del desarrollo social en las comunidades - Fomentar y orientar al ciudadano y el bienestar de las personas como base del desarrollo humano con estilo de vida saludable. - Coordinar actividades del CRN Nutricional. - Realizar cuadros de turnos de auxiliares y médicos - Controlar que se aplique el plan de cuidado de enfermería de acuerdo al estado del usuario. - Assegurar la disponibilidad de medicamentos básicos - Realizar capacitaciones de niños y niñas para su clasificación e ingreso al CRN - Elaboración de fórmulas nutricionales (doble) - Realizar facturación de cada mes - Realizar informe de niños en la base de datos - Verificar que se complete adecuadamente el registro de los usuarios. - Entrega de pequeños alimentos y nutricionales.	Graciliano Ardito Cuestia	14/07/2014	501 y 502
	Coordinadora de P y P, Hospitalización y urgencias	04/03/2013	31/08/2013		5 meses 27 días				
	Coordinadora del Centro de Recuperación Nutricional	01/09/2013	02/07/2014		10 meses 1 día				
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 1					3 años 1 mes y 27 días	VERIFICACIÓN		CUMPLE	

OBSERVACIONES	* En el formato No. 10, folio 497, referencian dos modalidades de Primera Infancia (Centro de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil en medio Familiar) las cuales no corresponden a la modalidad de Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días.		
	* La enfermera FRANKY MILEIDY PALACIOS MOSQUERA no presenta la hoja de vida y la tarjeta profesional requereida en el Pliego de Condiciones Definitivo.		
	* El oferente presenta hojas de vida adicionales de personal no profesional que se describe a continuación y el cual no es tenido en cuenta para el recurso humano adicional:		
	NOMBRE COMPLETO DE LOS PROFESIONALES PRESENTADOS	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL	PROFESION Y/O OCUPACION
	JUANITA DE LA CRUZ TELLO MOSQUERA	26.271.636	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	MARTITA IBARGUEN KLINGER	54.256.489	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	KELLY JOHANA CHAVERRA DIAZ	29.230.947	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	ANNY SUBLEY ORCIBO FLOREZ	29.231.863	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	FLOR CLARITZA TELLO MOSQUERA	54.252.578	AUXILIAR DE ENFERMERIA

DOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MÁS DE 2 AÑOS Y UN DIA DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICION	PUNTAJE FINAL	
	PUNTAJE ASIGNADO	
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICION	0	

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION CHOCO SOCIAL
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1,722,472,611
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLV:	2796
NUMERO DE NIT	900.231.743-1

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

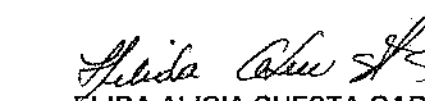
LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$100,321,460
ACTIVO TOTAL	\$142,258,797
PASIVO CORRIENTE	\$1,000,000
PASIVO TOTAL	\$1,000,000

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ	100.32	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	1%	CUMPLE

CONSOLIDADO GENERAL: EL PROPONENTE CUMPLE X NO CUMPLE
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA


ELIDA ALICIA CUESTA GARCIA
Profesional Universitario

CHOC

Regional:

Nombre de Proponente:

Modalidad a la que se presenta:

No. Convocatoria

Fecha de evaluación:

FUNDACION CHOCO SOCIAL
RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN PRIMEROS 1000 DIAS
CP-001
26 DE NOVIEMBRE DE 2014

26 DE NOVIEMBRE 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	1 A 3	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES. FORMATO 2	15	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	28	X		VERIFICADA LA POLIZA SE ENCONTRÓ QUE CUMPLE CON LO EXIGIDO EN EL NUMERAL 3.1.13 DE LOS PLEGOS DE CONDICIONES.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	6 A 10	X		
NATURALEZA. ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	6 A 10	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	6 A 10	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	23-27	X		RESOLUCION No.0587 DEL 24 DE ABRIL DE 2014
REGISTRO UNICO DE PROponentES	30-32	X		NO PRESENTA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	6 A 10	X		
PODER EN CASO QUE EL PROponentE ACTÚE A TRAVES DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	11	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	18	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	20	X		No presento el documento, el profesional evaluador verifico y genero el documento
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	21	X		No presento el documento, el profesional evaluador verifico y genero el documento
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	19	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponentE FORMATO 4	250 A 251	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR:

NOMBRE: EUSTAQUIO PEREZ MARTINEZ, YARELYS AUTOS ANDRADE

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y ESPECIALIZADO OFICINA JURIDICA

ΑΡΧΗ

NOMBRE: ANA MARIA MESA TORRES

ABOGADA DIRECCION DE NUTRICION - SEDE DIRECCION GENERAL