



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

En Montería, el día 5 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Cordoba 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 nutricióncordoba-nov- 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 procedió a evaluar las propuestas presentadas el día 25 de Noviembre de 2014 hasta las 3:00p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso de Convocatoria Pública CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	Fundación Nu3
2	Unión Temporal Alimentos con Amor
3	COOTRADEMACOC
4	Consortio Unidos por la Nutricion
5	Fundación Senderos Comunitarios
6	Fundación Bienestar Comunitario

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.

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	Fundación Nu3	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	Unión Temporal alimentos con amor	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
3	COOTRADEMACOC	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
4	Consortio Unidos por la Nutricion	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
5	Fundación Senderos Comunitarios	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
6	Fundación Bienestar Comunitario	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 y la lista de habilitados dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014:

RESULTADO EVALUACIÓN DEFINITIVA							
N°	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	TALENTO HUMANO ADICIONAL	PUNTAJE TOTAL
1	Fundación Nu3	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	-----	-----	-----
2	Unión Temporal alimentos con amor	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	-----	-----	-----
3	COOTRADEMACOC	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	50	0	50
4	Consortio Unidos por la Nutricion	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	50	0	50
5	Fundación Senderos Comunitarios	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	-----	-----	-----
6	Fundación Bienestar Comunitario	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	-----	-----	-----

JORGE ANDRÉS RIVERA MUÑOZ  
EVALUADOR JURÍDICO

ANA VILLALBA HOYOS  
EVALUADOR FINANCIERO

SANDRA PALACIO MONTENEGRO  
EVALUADOR TECNICO

PATRICIA OJEDA ESTRADA  
EVALUADOR TECNICO

MARIA ANGÉLICA RIVERA ESCOBAR  
EVALUADOR TECNICO

## COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CORDOBA
Nombre de Proponente:	FUNDACION NU3
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar
Nº. Convocatoria:	001-2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

DOCUMENTOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE REPRESENTACION 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	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA		X	La Vigencia se encuentra errada, la cual debe ser de Cuatro (4) meses contados a partir de la fecha de cierre del proceso de selección; es decir desde el 25 de Noviembre de 2014 hasta el día 25 de Marzo de 2014.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	X		
NATURALIEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-		X	Ver Nota al Final
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),			NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVES DE APODERADO			NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRL- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7			NO APLICA

10/12/14

**NOTA:** Teniendo en cuenta que el requisito jurídico de la Personería Jurídica otorgada por el CBF obedece a un requisito habilitante que no asigna puntaje y necesario para la operación de programas misionales del Instituto objeto de la convocatoria, y en consecuencia puede ser subsanado por el proponente en los términos señalados, es necesario realizar la siguiente aclaración:

De conformidad con lo anterior, y toda vez que mediante Aviso Modificatorio N° 001, publicado el pasado 13 de Noviembre, se adicionó un numeral al Capítulo III de los REQUISITOS HABILITANTES Y DOCUMENTOS DE LAS PROPUUESTAS, en su Título I, Componente Jurídico, señalando que los interesados deberán informar, al momento de presentar la Propuesta, el número y fecha de la Resolución mediante la cual el CBF realiza el otorgamiento o reconocimiento de personería jurídica, de conformidad con lo establecido en el Decreto 019 de 2012, es necesario señalar que **la Responsabilidad de realizar todos los Trámites tendientes a obtener dicha personería jurídica se encuentra dentro de la Órbita del Interesado en Ofertar, quien debió adelantar las gestiones o trámites pertinentes a partir del día 13 de Noviembre, fecha desde la cual la Entidad agregó dicho requisito en los respectivos pliegos, con la suficiente anterioridad a la hora y fecha de cierre de radicación de ofertas establecidas en el proceso en el cual pretende participar.**

El proponente NU3 Presenta Subsanación de Documentos por medio de Correo Electrónico de la Convocatoria y por la Oficina de Gestión Documental con radicado E-2014-338238-2300 de fecha 2014-12-04, dentro de los cuales se encuentra la Resolución No. 002023 del día Primero (1) del Mes de Diciembre de 2014, la cual dentro de sus considerandos establece: "Que mediante Oficio radicado con el Numero 320226 de fecha 27 de Noviembre de 2014, la señora BENILDA CALLEJAS BALLESTEROS solicitó reconocimiento de Personería Jurídica y aprobación de estatutos a la FUNDACIÓN NU3 de acuerdo al acta de constitución de fecha 14 de Octubre de 2005 suscrita por la asamblea de asociados de la Fundación."

Teniendo en cuenta lo anterior la Personería aportada no es válida, ya que su trámite y por ende su reconocimiento fue posterior a la fecha de cierre del presente proceso.

## COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Regional:	UNION TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR INTEGRADA POR FUNDACION VILLA SONADA, FUNDACION MI ALGERE INFANCIA, Y FUNDACION DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES	
Nombre de Proponente:	Recuperacion Nutricional con emasis en los Primeros 1.000 dias, mediante la entrega de complementacion alimentaria a traves de raciones para preparar	
Modalidad a la que se presenta:	001-2014	
No. Convocatoria	05/12/2014	
Fecha de evaluacion:	INTEGRANTE 1: FUNDACION VILLA SONADA	

DOCUMENTOS	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	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	X		Resolución N° 3734 de fecha 19/11/2014
REGISTRO UNICO DE PROponentES			NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL V/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),			NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO			NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	X		

NOTA: El Proponente UNION TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR Presenta Subsanación de Documentos por medio de la Oficina de Gestión Documental con radicado E-2014-338361-2300 de fecha 2014-12-04, en el cual aportan Garantía de Seriedad de la Oferta Aclarando que el Tomador es la Unión Temporal.

## COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Regional:	UNION TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR INTEGRADA POR FUNDACION VILLA SONADA, FUNDACION MI ALGERE INFANCIA Y FUNDACION DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS JOVENES Y ADULTOS MAYORES	
Nombre de Proponente:	Recuperacion Nutricional con énfasis en los Primeros 1000 días mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar	
Modalidad a la que se presenta:	001-2014	
No. Convocatoria	05/12/2014	
Fecha de evaluación:	INTEGRANTE 2; FUNDACION MI ALGERE INFANCIA	

DOCUMENTOS	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	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL. RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	X		Resolución N° 3753 de fecha 21/11/2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES			NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)			NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO			NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN 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	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	X		

NOTA: El Proponente UNION TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR Presenta Subsanación de Documentos por medio de la Oficina de Gestión Documental con radicado E-2014-338361-2300 de fecha 2014-12-04, en el cual aportan Garantía de Seriedad de la Oferta Adjudando que el Tomador es la Unión Temporal.

## COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Regional:	
Nombre de Proponente:	UNIÓN TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR INTEGRADA POR FUNDACIÓN VILLA SOÑADA, FUNDACIÓN MI ALGERE INFANCIA, Y FUNDACIÓN DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar
No. Convocatoria	001-2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

## INTEGRANTE 3- FUNDACIÓN DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES

DOCUMENTOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE REPRESENTACION 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	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	X		Resolucion N° 1945 de fecha 19/11/2013 Regional Putumayo
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES			NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL V/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	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRL- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	X		

NOTA: El Proponente UNION TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR Presenta Subsanación de Documentos por medio de la Oficina de Gestión Documental con radicado E-2014-338361-2300 de fecha 2014-12-04, en el cual aportan Garantía de Seriedad de la Oferta Aclarando que el Tomador es la Unión Temporal.

## COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CORDOBA		
Nombre de Proponente:	COOPERATIVA DE SERVICIOS DE MADRES COMUNITARIAS DE CERETE - SIGLA - "COOTRADEMACCOC"		
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar		
No. Convocatoria	001-2014		
Fecha de evaluación:	28/11/2014		

DOCUMENTOS	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	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUICIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	X		Verificada por el ICBF - Resolución 3709 de 18/11/2014 modificada por la Resolución 3723 de 19/11/2014
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).			NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVÉS DE APODERADO			NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7			NO APLICA

## COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CORDOBA	
Nombre de Proponente:	CONSORCIO UNIDOS POR LA NUTRICION CONFORMADO POR FUNDACION UNIDOS POR COLOMBIA Y FUNDACION DESARROLLO CARIBE	
Modalidad a la que se presenta:	Recuperacion Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar	
No. Convocatoria	001-2014	
Fecha de evaluación:	05/12/2014	

## INTEGRANTE 1: FUNDACION DESARROLLO CARIBE

DOCUMENTOS	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	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	X		
NATURALALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	X		Resolución 3705 de 18/11/2014
REGISTRO UNICO DE PROponentES	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	X		
PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTÚE A TRAVES DE APODERADO			NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	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	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4			NO APLICA
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	X		

NOTA: El Proponente CONSORCIO UNIDOS POR LA NUTRICION Presenta Subsanación de Documentos por medio de Correo Electrónico de la Convocatoria y por la Oficina de Gestión Documental con radicado E-2014-337134-2300 de fecha 2014-12-04, en el cual aportan Garantía de Seriedad de la Oferta con el Valor Asegurado Ajustado.

## COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Regional:	
Nombre de Proponente:	CONSORCIO UNIDOS POR LA NUTRICIÓN CONFORMADO POR FUNDACIÓN UNIDOS POR COLOMBIA Y FUNDACIÓN DESARROLLO CARIBE
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar
No. Convocatoria:	001-2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

## INTEGRANTE 2: FUNDACIÓN UNIDOS POR COLOMBIA

DOCUMENTOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE REPRESENTACION DE LA PROUESTA 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	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROUESTA	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROUESTA	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	X		Resolucion 3703 de 18/11/2014 Modificada por la Resolucion 3722 de 18/11/2014
REGISTRO UNICO DE PROponentES	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	X		
PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO			NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4			NO APLICA
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	X		

NOTA: El Proponente CONSORCIO UNIDOS POR LA NUTRICIÓN Presenta Subsanación de Documentos por medio de Correo Electrónico de la Convocatoria y por la Oficina de Gestión Documental con radicado E-2014-337134-2300 de fecha 2014-12-04, en el cual aportan Garantía de Seriedad de la Oferta con el Valor Asegurado Ajustado.

## COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CORDOBA		
Nombre de Proponente:	FUNDACION SENDEROS COMUNITARIOS "FUNSECOM"		
Modalidad a la que se presenta:	Recuperacion Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar		
No. Convocatoria	001-2014		
Fecha de evaluación:	28/11/2014		

DOCUMENTOS	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	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	X		
NATURALLEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.		X	No Aporta Personeria Juridica
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES			NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVES DE APODERADO			NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	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	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6- 7			NO APLICA

NOTA: El Proponente FUNDACION SENDEROS COMUNITARIOS "FUNSECOM" Presenta Subsanación de Documentos por medio de la Oficina de Gestión Documental con radicado E-2014-338775-2300 de fecha 2014-12-04, en el cual aportan el Certificado de Cumplimiento de Aportes a Seguridad Social y Parafiscales debidamente firmado por el Revisor Fiscal. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía de la Representante Legal y Certificado de Participación Independiente. No Aporta Resolución por medio de la cual el ICBF otorga o reconoce Personería Jurídica.

## COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CORDOBA	
Nombre de Proponente:	FUNDACIÓN BIENESTAR COMUNITARIO "FUNBICO"	
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con emesas en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar	
No. Convocatoria:	001-2014	05/12/2014
Fecha de evaluación:		

DOCUMENTOS	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	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	X		
NATURALIZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-		X	No Aporta Personeria Juridica
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES			NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO			NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6- 7			NO APLICA

NOTA: El Proponente FUNDACIÓN BIENESTAR COMUNITARIO "FUNBICO" Presenta Subsanación de Documentos por medio de la Oficina de Gestión Documental con radicado E-2014-338752-2300 de fecha 2014-12-04, en el cual aportan Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía de la Representante Legal. No Aporta Resolución por medio de la cual el ICBF otorga o reconoce Personería Jurídica.

FIN DE LA EVALUACIÓN JURIDICA DEFINITIVA

EVALUADO POR: **JORGE ANDRÉS RIVERA MUÑOZ**  
 NOMBRE: *Jorge A. Rivera M.*  
 CARGO: ABOGADO GRUPO JURIDICO REGIONAL CORDOBA

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE: NU3	NOMBRE DEL PARTICIPANTE: NU3
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	708.144.183
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLLV:	1.149.58
NUMERO DE NIT	900067105-8

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$1.689.446.099.33
ACTIVO TOTAL	\$1.880.193.548.33
PASIVO CORRIENTE	\$894.660.407.84
PASIVO TOTAL	\$894.660.407.84

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1.88	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	47%	CUMPLE

PAGINA 49

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



Evaluadora Financiera

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE: CONSORCIO UNIDOS POR LA NUTRICION ( FUNDACION UNIDOS POR COLOMBIA Y FUNDACION DESARROLLO CARIBE)

VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS: 708.144.183

VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV: 1.149.58

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	CONSOLIDADO
-------------	----------	----------	-------------

NUMERO DE NIT: 812008044-6 Y 900073636-1

ACTIVO CORRIENTE	\$10.283.603.488
ACTIVO TOTAL	\$15.344.882.559
PASIVO CORRIENTE	\$6.505.132.716
PASIVO TOTAL	\$9.366.815.531

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1.58	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	61%	CUMPLE

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

PAGINA: 91-93-99



Evaluadora Financiera

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:

COOTRADEMACOC

VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS: \$708.144.183

VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV: \$1.149.58

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	NOMBRE 3	NOMBRE 4	NOMBRE 5	CONSOLIDADO
-------------	----------	----------	----------	----------	----------	-------------

NUMERO DE NIT: 812007839-1

ACTIVO CORRIENTE	\$2.894.967.415
ACTIVO TOTAL	\$3.091.655.415
PASIVO CORRIENTE	\$48.728.000
PASIVO TOTAL	\$1.360.751.541

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ		
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	59.41	CUMPLE
	44%	CUMPLE

CONSOLIDADO GENERAL:

EL PROPONENTE CUMPLE  NO CUMPLE  CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

PAGINA 34



Evaluadora Financiera

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE: UNION TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR N° 1 VILLA SONADA, N°2 FUNDACION DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES, N°3 FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA.

VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS: \$708.144.183

VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLV: \$1.149.58

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	NOMBRE 3	NOMBRE 4	NOMBRE 5	CONSOLIDADO
NUMERO DE NIT:	900305127-1	900748765-1	900380395-8			
ACTIVO CORRIENTE	\$2.271.558.137	\$1.000.000.000	\$1.094.837.080			4.366.396.217
ACTIVO TOTAL	\$2.357.515.002	\$1.026.140.000	\$3.708.267.339			\$7.191.822.341
PASIVO CORRIENTE	\$11.900.260	\$111.100.000	\$314.696.481			437.696.741
PASIVO TOTAL	\$704.355.274	\$111.100.000	\$949.012.243			\$1.764.467.517

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

	Capacidad Financiera	
LIQUIDEZ	9.97	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	25%	CUMPLE

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

PAGINA FUNDACION VILLA SONADA 118-FUNDACION DESARROLLO INTEGRAL PARA LOS NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES 139 Y FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA 164



Evaluadora Financiera

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROponente: FUNDACION SENDEROS COMUNITARIOS ( FUNSE

VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS: \$708.144.183

VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLLV \$1.149.58

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	NOMBRE 3	CONSOLIDADO
-------------	----------	----------	----------	-------------

NUMERO DE NIT

ACTIVO CORRIENTE \$308.291.265

ACTIVO TOTAL \$333.696.233

PASIVO CORRIENTE \$0

PASIVO TOTAL \$0

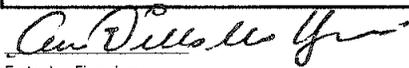
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROponente

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	0.00	INDETERMINADO	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	\$ 0	INDETERMINADO	CUMPLE

PAGINA: 25-26

CONSOLIDADO GENERAL: EL PROponente CUMPLE  NO CUMPLE  CON LA CAPACIDAD FINANCIERA



Evaluadora Financiera

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:		FUNDACION BIENESTAR COMUNITARIO (FUNBICO)			
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$708.144.183				
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	\$1.149.58				
INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO					
LIQUIDEZ	1.3				
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%				
INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	NOMBRE 3	NOMBRE 4	CONSOLIDADO
NUMERO DE NIT: 900.001.254-3					
ACTIVO CORRIENTE	\$666.435.096.01				
ACTIVO TOTAL	\$728.707.391.33				
PASIVO CORRIENTE	\$300.507.229				
PASIVO TOTAL	\$300.507.229				
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE					
Capacidad Financiera					
LIQUIDEZ	2.21				
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	41%				
CONSOLIDADO GENERAL: EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA					
PAGINA: 54-55					

*Carla Dillall Yari*  
Evaluadora Financiera

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Región:	CORDOBA
Nombre de Proponente:	Fundación NIJ3
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	CPZ 001 Nutrición Cordoba-Nov-2014
Fecha de evaluación:	Diciembre 5-06-2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$708.144.183
Municipio(s) al cual se presenta	Canelas, Ayapel, Puerto Libertador, San Andrés y Tulin
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	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	4 (del contrato)	4 (del contrato)	4 (del contrato)	2 (convenio de alianza)		
2	Nombre de la empresa Contratante	Asesor para el desarrollo social integral ASODESI	Gobernación de Atlántico	Departamento del Atlántico	Fundación Torregas		
3	Nombre del Contratista	Cooperación comite asesor voluntario de nutrición NUTIR	Cooperación comite asesor voluntario de nutrición NUTIR	Comite asesor voluntario de nutrición NIJ3	Nutrición NIJ3		
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o persona natural o jurídica						
5	Numero del contrato (si tiene)	AS-BAR-10-C-012	01672010000020	01672011000020	NO		
6	Estado del contrato	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado		
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato	Suministro de 300 mercedos a familias de madres cabeza de hogar vulnerables, con un aporte del 40% de las necesidades de calorías y nutrientes de acuerdo a la edad de los miembros de la familia, para la adopción de una alimentación adecuada y sana y capacitar a la comunidad favorecida por el programa de visión mundial ASODESI, sobre los fundamentos básicos de higiene personal y nutrición y la importancia de estos componentes en la salud del individuo.	Aporte de recursos económicos por parte del departamento a la cooperación destinados exclusivamente para suar esfuerzos económicos, técnicos, logísticos y humanos entre las partes para la atención del servicio de alimentación escolar en los municipios de Sabana Larga, Candelaria, Lunasoa, Ispidal, rural con el fin de que se brinde un cumplimiento alimentario a los niños niñas y adolescentes escolarizados (desayunos) durante la jornada escolar.	Aporte de recursos económicos por parte del Departamento al comité asesorado exclusivamente para contribuir con la seguridad alimentaria y nutricional de la población infantil menor de cinco años de edad, madres gestantes y lactantes en los sectores urbanos de los Municipios de Marzán, Espido, Cabañas, Santa Inés en el Departamento del Atlántico.	Desarrollo de un programa de nutrición en el que se han pasado instituciones las mercedes, ubicado en el barrio del paz de la ciudad de Barranquilla, que consta del suministro de mercedes fortificadas a 280 niños, niñas y jóvenes estudiantes del plantel educativo		
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI	SI		CUMPLE
11	Fecha de inicio del contrato	25/07/2010	No registra	No registra	01/03/2012		
12	Fecha de terminación del contrato	30/09/2010	No registra	No registra	01/03/2013		
13	Tiempo de experiencia (años/meses/días)	2:16	3:33	5 m	12 m		TOTAL MESES 23,49
14	Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adicionales)	\$ 36.000.000,0	\$ 428.904.639	\$ 150.000.000,00	48.000.000		No cumple 662.904.639
15	Valor del contrato actualizado a SIMNLY 2014	\$ 58.4	\$ 686,2	\$ 233,5	77,9		No cumple 1.076,0
16	Fecha de expedición de la certificación	No cumple	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL TIEMPO:	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:			
17	Nombre de quien expide la certificación.	No cumple	01/12/2014	03/12/2014			
19	Objeto de la certificación	No cumple	LLSY MUNDOZ MONTILLA	MONTAL TORRES ACILIA	CLAUDIA CASARINO		
20	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: AS-BAR-10-C-012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 25/07/2010 Fecha de terminación del Contrato: 30/09/2010 Obligó: Suministro de 300 mercedos a familias de madres cabeza de hogar vulnerables, con un aporte del 40% de las necesidades de calorías y nutrientes de acuerdo a la edad de los miembros de la familia con el fin de estimular a las familias, para la adopción de una alimentación adecuada y sana y capacitar a la comunidad favorecida por el programa de visión mundial ASODESI, sobre los fundamentos básicos de higiene personal y nutrición y la importancia de estos componentes en la salud del individuo.	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:				CUMPLE
24	OBSERVACIONES	Las certificaciones, las copias de los contratos y demás documentos soporte, no cumplen con las especificaciones solicitadas, en los pliegos que permiten tener la información requerida por el CBF.					
25	RESULTADO (Habilitado o subsana)	INHABILITADO					

SI NO, no cumple

**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

Regional:	Córdoba
Nombre de Proponente:	Fundación NU3
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014
Fecha de evaluación:	Diciembre 5 de 2014

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

NOMBRE:	BERTHA DE LA HOZ BORNACHERA	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: MND 01981	SI	x
		NÚMERO	44.152.836		NO	

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

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad del Atlántico	NUTRICIONISTA DIETISTA	21/12/2006	Hoja de vida, Título profesional, tarjeta profesional.	17/10/2007 TP	11	SI	CUMPLE

**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)

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	Unión Temporal ALIMENTOS CON AMOR
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP 001 nutricióncordoba-nov-2014
Fecha de evaluación:	Diciembre 5 de 2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$708.144.183	
Municipio(s) al cual se presenta	Canalete, Ayapel, Puerto Libertador, San Andrés y Tuchín	
Para unión temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman	Fundación Villa Soñada, Fundación mi Alegre Infancia, Fundación Desarrollo Integral para Niños Jóvenes y Adultos Mayores
	% de participación de cada empresa	40,20 y 40% respectivamente
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	NO

Si NO, no cumple

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE**

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6		
1	Folio	3	7						
2	Nombre de la empresa Contratante	Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo FONADE	ICBF						
3	Nombre del Contratista	Gimnasio Mi Alegre Infancia	Fundación Villa Soñada						
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica								
5	Número del contrato (si tiene).	2111143	180-2012						
6	Estado del contrato	Ejecutado	Ejecutado						
7	% de ejecución (cuando aplique)								
8	Objeto del contrato	prestar atención Integral en educación inicial, cuidado y nutrición a los niños y niñas menores de cinco años en condición de vulnerabilidad vinculados al programa de atención integral a la primera infancia- PAIPI	Atender a la primera infancia en el marco de la estrategia de cero a siempre, de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros del ICBF, así como regular las relaciones entre las partes derivadas de la entrega de aportes del del ICBF al Contratista						
10	<b>CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:</b>							<b>CUMPLE</b>	
	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	Si	Si						
11	Fecha de Inicio del contrato	27/07/2011	11/12/2012						
12	Fecha de terminación del contrato	10/02/2012	31/07/2014						
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)		19,6	3	0	0	0		
14	<b>CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:</b>							<b>19,6</b>	
		<b>NO CUMPLE</b>							
15	Valor del Contrato en Pesos(incluidas adiciones)	\$ 361.324.438,0	\$ 2.391.036.291,00				\$ 2.752.360.729,0		
16	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ 586,5	\$ 3.881,5				\$ 4.468,0		
17	<b>CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:</b>								
19	Fecha de expedición de la certificación	24/06/2013	13/11/2014						
20	Nombre de quien expide la certificación.	Isabel de los Milagros Abello Albino	Alberto Ortiz Rios						
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: 180-2012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 05/12/2012 Fecha de terminación del Contrato: 31/07/2014 Objeto: Atender a la primera infancia en el marco de la estrategia de cero a siempre, de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros del ICBF, así como regular las relaciones entre las partes derivadas de la entrega de aportes del del ICBF al Contratista							
23	<b>CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:</b>							<b>CUMPLE</b>	
24	OBSERVACIONES	Los contratos 2111143 con FONADE presentados como experiencia habilitante y los contratos 2120735, 2122952 con FONADE y FPI23024 con el MEN no se pueden validar dentro de la convocatoria pública 001.2014 NUTRICIÓN REGIONAL CORDOBA, atendiendo que dicha experiencia fue adquirida por ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES, identificada con la cédula de ciudadanía 34.994.598, como persona natural propietaria del establecimiento de comercio "GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA", en su carácter de comerciante, de conformidad con lo señalado en los artículos 515 a 524 del Código de Comercio. (Ver folios 177, 275 en los que reza: "...ZUNILDA ROSA AVILA FUENTES, ..... propietario del establecimiento de comercio GIMNASIO MI ALEGRE INFANCIA....." Además en el proceso solo pueden participar y valerse experiencias de entidades sin ánimo de lucro tal como lo señala el numeral 3.1.1. MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN del pliego de condiciones definitivo.							
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	<b>INHABILITADO</b>							

TALENTO HUMANO HABILITANTE							
Regional:		Cordoba					
Nombre de Proponente:		Union Temporal ALIMENTOS CON AMOR					
Modalidad a la que se presenta:		Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días					
No. Convocatoria		CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014					
Fecha de evaluación:		Diciembre 5 de 2014					
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
NOMBRE:	Luz Estela Fadul Ordosgoitia	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C	Nº: 24 No es vigente	SI	X	
		NUMERO	25.911.409		NO		
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO 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	23/08/1991	hoja de vida, diploma profesional, acta de grado	02/02/1995	27	SI	NO CUMPLE
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)	
						Cumple	

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	Cooperativa de Servicio de Maestros Comunitarios de Caree COOTRADMACC
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	GP-001 Nutricioncordoba-nov-2014
Fecha de evaluación:	5 Diciembre de 2014
Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$708.144.183
Municipio(s) al cual se presenta	Canalete, Aypel, Puerto Libertador, San Andrés y Teshin
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

SI NO, no cumple

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE**

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	2	2	2			
2	Nombre de la empresa Contratante	ICBF	ICBF	ICBF			
3	Nombre del Contratista	Costradmaacc	Costradmaacc	Costradmaacc			
4	Firma integrante que aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
5	Numero del contrato (si tiene)	232011090	232012074	232013254			
6	Estado del contrato	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado			
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad económica, social, cultural y nutricional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades familiares, múltiples, grupales y el a modalidad FAMI, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G.L.NN menores de dos años que se encuentran en vulnerabilidad	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad económica, social, cultural y nutricional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades familiares, múltiples, grupales y el a modalidad FAMI, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G.L.NN menores de dos años que se encuentran en vulnerabilidad	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad económica, social, cultural y nutricional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades familiares, múltiples, grupales y el a modalidad FAMI, apoyar a las familias en desarrollo con los inmenos y veintidós que el ICBF expida			
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI			CUMPLE
11	Fecha de inicio del contrato	21/01/2011	17/01/2012	25/01/2013			
12	Fecha de terminación del contrato	31/12/2011	31/12/2012	31/12/2013			TOTAL MESES
13	Tiempo de experiencia (años/meses/días)	11 meses	11 meses	11 meses			33
14	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$ 565.673.520,01	\$ 147.503.657,00	\$ 2.191.967.088,00			CUMPLE
16	Valor del contrato actualizado a SMML V2014	\$ 593,01	\$ 147.503.657,00	\$ 2.191.967.088,00			\$ 2.925.144.265,0
17	Fecha de expedición de la certificación	18/01/2012	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:	18/11/2014			CUMPLE
20	Nombre de quien expide la certificación	Jhail Rocio Domínguez Jaramillo	Jhail Rocio Domínguez	Jhail Rocio Domínguez			\$ 4.747,4
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No contrato: 23/2013/074 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 17/01/2013 Fecha de terminación del Contrato: 31/12/2013 Objeto: Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad económica, social, cultural y nutricional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades familiares, múltiples, grupales y el a modalidad FAMI, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G.L.NN menores de dos años que se encuentran en vulnerabilidad	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:				CUMPLE
24	OBSERVACIONES						
25	RESULTADO (Habilitado o subsumir)	HABILITADO					CUMPLE

**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

<b>Regional:</b>	Cordoba
<b>Nombre de Proponente:</b>	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerete COOTRADEMACOC
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
<b>No. Convocatoria</b>	CP 001 nutricioncordoba-nov- 2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	5 Diciembre de 2014

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

<b>NOMBRE:</b>	Magda Mayery Montes Bermudez	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	C.C		No: MND01753	<b>SI</b>
		<b>NUMERO</b>	50.909.234	<b>NO</b>		<input type="checkbox"/>

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

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO 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	15/01/1999	hoja de vida, diploma profesional, acta de grado	01/11/2006	30	SI	CUMPLE

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

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerele COOTRADEMACC
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria:	CP 001 Inhibecordoba nov. 2014
Fecha de evaluación:	Diciembre 5 de 2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Edad	1	1	1	1	1	3
2	Nombre de la empresa Contratante	ICBF	ICBF	ICBF	ICBF	ICBF	ICBF
3	Nombre del Contratista	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerele COOTRADEMACC	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerele COOTRADEMACC	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerele COOTRADEMACC	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerele COOTRADEMACC	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerele COOTRADEMACC	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerele COOTRADEMACC
4	Forma jurídica que aporta la experiencia (en caso de ser temporal o consorcio) o persona natural o jurídica						
5	Numero del contrato (el tiempo)	2320110071	23202008/119	23202009/093	232012103	232013162	2320114295
7	Objeto del contrato	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad nacional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades cero a cinco años, y modalidad familiar, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G. L Niños Niñas menores de dos años predominantemente en situación de desplazamiento.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad nacional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades cero a cinco años, y modalidad familiar, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G. L Niños Niñas menores de dos años que se encuentran en vulnerabilidad.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad nacional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades cero a cinco años, y modalidad familiar, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G. L Niños Niñas menores de dos años que se encuentran en vulnerabilidad.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad nacional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades cero a cinco años, y modalidad familiar, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G. L Niños Niñas menores de dos años que se encuentran en vulnerabilidad.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad nacional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades cero a cinco años, y modalidad familiar, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G. L Niños Niñas menores de dos años que se encuentran en vulnerabilidad.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad nacional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades cero a cinco años, y modalidad familiar, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G. L Niños Niñas menores de dos años que se encuentran en vulnerabilidad.
8	Estado del contrato	Finalizado	Finalizado	Finalizado	Finalizado	Finalizado	Finalizado
9	Fecha de expedición de la certificación	03/12/2014	02/01/2008	02/01/2009	18/01/2012	25/01/2013	01/02/2014
10	Nombre de expediente de certificación	Jhai Dominguez	Ezra Reinos	Isabel dora	Jhai Rocio Dominguez	Jhai Rocio Dominguez	Jhai Rocio Dominguez
11	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años	SI	SI	SI	SI	SI	SI
12	Fecha de inicio del contrato	02/01/2010	31/12/2010	31/12/2009	31/12/2012	31/12/2013	30/06/2014
14	Fecha de terminación del contrato	31/12/2010	11/01/1900	11/01/1900	11/01/1900	11/01/1900	08/31/1900
15	Total tiempo ADICIONAL certificado						
		PUNTAJE FINAL		PUNTAJE ASIGNADO		PUNTAJE ASIGNADO	
		Mas de cinco años y un día en adelante de experiencia adicional		0		0	
		De dos años y un día a cinco años de experiencia adicional		0		50	
		De dos años y un día a tres años de experiencia adicional		0		50	
		TOTAL		64.0		64.0	

**TALENTO HUMANO ADICIONAL**

<b>Regional:</b>	Cordoba
<b>Nombre de Proponente:</b>	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerele COOTRADEMACCOC
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
<b>No. Convocatoria</b>	CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	Diciembre 5 de 2014

**PROFESIONAL 1**

<b>NOMBRE:</b>	Carlos Omar Miranda Padilla	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	<b>C.C</b>		
		<b>NUMERO</b>	78023968	<b>No:</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 1**

<b>ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	<b>TITULO OBTENIDO</b>	<b>FECHA DE GRADO</b>	<b>DOCUMENTOS APORTADOS</b>	<b>FECHA DEL DOCUMENTO</b>	<b>FOLIO</b>	<b>CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO</b>	<b>VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)</b>
Universidad de Cartagena en convenio con la Universidad de Cordoba	Administrador de Servicio de Salud	14/07/2005	Hoja de vida, diploma, certificaciones	14/07/2005	11	Si	No cumple

**EXPERIENCIA PROFESIONAL 1**

<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>CARGO</b>	<b>PERIODO DE VINCULACIÓN</b>		<b>TIEMPO (AÑOS)</b>	<b>ACTIVIDADES Y O FUNCIONES</b>	<b>IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE</b>	<b>FECHA DE LA CERTIFICACIÓN</b>	<b>FOLIO</b>
		<b>FECHA INICIAL</b>	<b>FECHA FINAL</b>					
COOTRADEMACCOC	Administrador de Salud	20/ene/11	15/dic/13	2,10	Administrador en salud	Mirha Algarin Vega	11/11/2014	01/01/1900
<b>TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 1</b>				<b>2,10</b>				

**PROFESIONAL 2**

<b>NOMBRE:</b>	Yurani Esther Ortiz Ortega	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>		<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	<b>CC</b>			<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> X
		<b>NUMERO</b>	1064977557	231084-12		<input type="checkbox"/> NO	

**FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 2**

<b>ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	<b>TITULO OBTENIDO</b>	<b>FECHA DE GRADO</b>	<b>DOCUMENTOS APORTADOS</b>	<b>FECHA DEL DOCUMENTO</b>	<b>FOLIO</b>	<b>CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO</b>	<b>VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)</b>
Universidad de Cordoba	Administradora en Servicios de Salud		Hoja de Vida, Diploma	23/05/2012	1	Si	no aporta diploma

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
Coorademaococ	Administradora en Salud	20/ene/12	15/dic/14	2,10	Administradora en salud	Mirta Algarin Vega	04/11/2014	01/01/1900
<b>TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 2</b>				<b>2,10</b>				

<b>OBSERVACIONES</b>	
----------------------	--

<b>PUNTAJE FINAL</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>
DOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MAS DE 2 AÑOS Y UN DÍA DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICION	
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN	0

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerete COOTRADEMACC
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014
Fecha de evaluación:	5 Diciembre de 2014

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	1		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	8		CUMPLE
Talento Humano Habilitante	30		CUMPLE

CRITERIO DE PONDERACIÓN	REQUISITOS DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE		50
TALENTO HUMANO ADICIONAL		0
<b>TOTAL</b>		<b>50</b>

EVALUADO POR :

  
 NOMBRE: Sandra Palacio Montenegro - Patricia Ojeda Estrada - Maria Angelica Rivera  
 CARGO: Nutricionistas Grupo de Asistencia Técnica



**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

<b>Regional:</b>	Cordoba
<b>Nombre de Proponente:</b>	Consortio Unidos por la Nutricion
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
<b>No. Convocatoria</b>	CP 001 nutricioncordoba-nov- 2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	Diciembre 5 de 2014

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

<b>NOMBRE:</b>	MARTA BERLIDE SUAREZ VASQUEZ	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>  MND 03769	<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	CC		<b>SI</b>	Si
		<b>NUMERO</b>	34,965,010		<b>NO</b>	

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

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad del Atlantico	Nutricionista Dietista	28/08/1991	Hoja de vida, tarjeta Profesional, Diplomas y certificaciones	30/01/2012	20	Si	CUMPLE

**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)

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

Regional:	Coahuila
Nombre de Proposición:	Comisión Unidas por la Nutrición
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria:	GP 001 /nutricioncoahuila-agv-2014
Fecha de evaluación:	Diciembre 6 de 2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Fecha	1	2	2	1	7	6
2	Nombre de la empresa contratante	ICBF Benzer	Gobernación de Coahuila	ICBF Coahuila	ICBF Coahuila	ICBF Coahuila	ICBF Benzer
3	Nombre del Contratista	Unión Temporal Respirador de vida	Cursosos Nutricionales Coahuila	Fundación Desarrollo Caribe	Fundación Desarrollo Caribe	Fundación Desarrollo Caribe	Fundación Desarrollo Caribe
4	Firma integrante que aporte la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica	Fundación Unidas por Coahuila 75%y Fundación Desarrollo Caribe 25%	Fundación Coahuila Mena 70% Unidas por Coahuila 10%, Desarrollo Caribe 10% y Cursoos Nutricionales 10%	Fundación Desarrollo Caribe	Fundación Desarrollo Caribe	Fundación Desarrollo Caribe	Fundación Desarrollo Caribe
6	Numero del contrato (s) (Item)	13-26-10-0634	4320210	233382012	232012098	232011181	13-26-09-0277
7	Objeto del contrato	Suministro de paquetes de alimentos de nutrición y Salud para 5800 niños y niñas menores de cinco años con denuncia de agua leve moderada a severa en los 43 Municipios del departamento de Coahuila	Suministro, preparación y distribución de desayunos escolares por el Sistema de recién nacido de las diferentes instituciones educativas en el departamento de Coahuila para niñas y niños en desarrollo de la política de seguridad alimentaria para municipios ordenados y no ordenados	Atender a la primera infancia en el marco de la estrategia de cero a seis años de conformidad con las directrices, normativas y pautas establecidas por el ICBF	Brindar atención integral a niños y niñas entre seis meses y menores de cinco años de edad con vulnerabilidad económica y social priorizando a quienes por razones de su cuidado primario son solos involucrando a los hijos de familia en situación de desplazamiento. H. La Piedad	Brinda atención integral a niños y niñas entre seis meses y menores de cinco años de edad con vulnerabilidad económica y social priorizando a quienes por razones de su cuidado primario son solos involucrando a los hijos de familia en situación de desplazamiento	Brinda atención a la primera infancia niños y niñas menores de seis años de edad con vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y física a través de los hogares comunitarios de Bienestar modalidad O7 priorizando en situación de desplazamiento y apoyar a las madres en desarrollo con mujeres gestantes, madres lactantes y niños y niñas menores de dos años que se encuentran en vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y psicosocial priorizando en situación de desplazamiento
8	Estado del contrato	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado
9	Fecha de expedición de la certificación	19/11/2014	07/12/2011	11/11/2014	08/01/2013	no aplica certificado sino copia del contrato	no aplica certificado sino copia del contrato
10	Nombre de quien otorgó la certificación	Viviana Rojas mulleranes	Ahna sanchez Mena	Ramiro Sanchez Canes	Isabel Cristina Lobo Diaz	Edilberto Tovar de la Ossa	Jorge alfonso rodrigo saurez
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 3 años	SI	SI	SI	SI	SI	SI
13	Fecha de inicio del contrato	29/02/2010	22/06/2010	18/11/2012	19/01/2012	26/01/2011	02/07/2009
14	Fecha de terminación del contrato	29/09/2010	21/02/2011	15/12/2014	30/06/2012	31/12/2011	31/12/2009
15	Total tiempo ADICIONAL certificado	06/01/1900	16/01/1900	23/01/1900	05/01/1900	11/01/1900	11/01/1900
		PUNTAJE FINAL		PUNTAJE ASIGNADO			
		50		50			
		Mas de cinco años y un día en adelante de experiencia adicional		De tres años y un día a cinco años de experiencia adicional		De dos años y un día a tres años de experiencia adicional	
		TOTAL		TOTAL		TOTAL	
		74.20		74.20		74.20	

**TALENTO HUMANO ADICIONAL**

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	Consortio Unidos por la Nutricion
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014
Fecha de evaluación:	Diciembre 5 de 2014

PROFESIONAL 1	
NOMBRE:	CINDY CAROLINA RODRIGUEZ PINEDA
	IDENTIFICACIÓN
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula
	NUMERO
TARJETA PROFESIONAL	
No. no aporta	
HOJA DE VIDA	
SI	
NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 1							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad Simon Bolivar	Enfermera	31/07/2007	Hoja de vida, Diplomas, acta de grado, certificaciones		21	SI	NO CUMPLE

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

PROFESIONAL 2	
NOMBRE:	Claudia Rodriguez Ruiz
IDENTIFICACIÓN	
TIPO DE DOCUMENTO	cc
NUMERO	34.993.286
TARJETA PROFESIONAL	
No.: 31 No es vigente	
HOJA DE VIDA	
SI	
NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 2							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad Metropolitana	Nutricionista	13/01/1995	Hoja de vida, diploma, acta de grado	23/11/1995	16	SI	No cumple

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
Union Temporal Construyendo Futuro	Nutricionista	01/ene/11	31/dic/11	1,00	Brindar atención integral en educación, cuidado y nutrición en los PA/PI	Jackeline Tamara Lora	25/02/2012	01/01/1900
Fundación Desarrollo caribe	Nutricionista	29/abr/11	29/sep/11	0,20	Valoración Nutricional a niños y niñas escolares en instituciones educativas	Luz Alba Morelo Sierra	15/11/2011	01/01/1900
FUNTRAVISA	Nutricionista	01/sep/08	30/dic/08	0,33	Acompañamiento pedagógico nutricional y valoración nutricional a niños en edad escolar	Julio Esquivel	15/09/2009	01/01/1900
C&Mconsultores	Nutricionista	04/feb/13	01/nov/13	0,75	Líder de profesional de verificación de estándar	Catalina Barrios Henao	21/08/2014	01/01/1900
<b>TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 2</b>				<b>2,28</b>				

**OBSERVACIONES** El profesional 1 no aporta tarjeta profesional ni aporta certificaciones laborales que acrediten su experiencia. El Profesional 2 no aporta Tarjeta Profesional expedida por la Comisión de ejercicio profesional de Nutrición y Dietética (ley 73 de 28/12/1979)

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

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	consorcio Unidos por la nutrición
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP 001 nutricióncordoba-nov-2014
Fecha de evaluación:	27 Nov de 2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE			
REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones			CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante			CUMPLE
Talento Humano Habilitante			CUMPLE

CRITERIO DE PONDERACIÓN		REQUISITOS DE PONDERACIÓN	
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE			PUNTAJE OBTENIDO
TALENTO HUMANO ADICIONAL			50
TOTAL			0
			50

EVALUADO POR :

  
 NOMBRE: Sandra Palacio Montenegro - Patricia Ojeda Estrada - María Angélica Rivera  
 FECHA: Diciembre 5 de 2014

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	FUNDACION SENDEROS COMUNITARIOS (FUNSECOM)
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP-001 Nutricioncordoba-nov-2014
Fecha de evaluación:	Diciembre 5 de 2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 708.144.183,00
Municipio(s) al cual se presenta	Canalete, Ayapel, Puerto Libertador, San Andres y Tuchin
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

SI NO, no cumple

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE**

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Polio	2					
2	Nombre de la empresa Contratante	Academia de los Cordobas	Academia de los Cordobas	Academia de Montalvano			
3	Nombre del Contratista	Fundacion Senderos Comunitarios	Fundacion Senderos Comunitarios	Fundacion Senderos Comunitarios			
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
5	Numero del contrato (si tiene).	CCC-CDH-22-2010	No tiene	CCO-002-2011			
6	Estado del contrato	ejecutado	ejecutado	Ejecutado			
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato	aunar esfuerzos para el apoyo y fortalecimiento de las acciones de mejoramiento de la calidad educativa, mediante la ejecución del proyecto de alimentación escolar para beneficiar a los niños que no se encuentran cobijados en el programa del Bienestar Familiar de conformidad con los lineamientos establecidos en el Ministerio de Educación Nacional.					
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:	SI			
11	Fecha de inicio del contrato	05/03/2010	08/03/2010	25/01/2011			
12	Fecha de terminación del contrato	25-nov-10	09/12/2011	22/11/2011			TOTAL MESES
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)	8.6	21/01/1900	09/01/1900			39.6
14			CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:				CUMPLE
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$ 282.000.000,0	\$ 330.357.200,00	\$ 313.000.000,00			925357200
16	Valor del contrato actualizado a SIMML V 2014	\$ 457,71	\$ 536,2	\$ 508,1			1.502,0
17	Fecha de expedición de la certificación		CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:				CUMPLE
20	Nombre de quien expide la certificación.	No tiene	No tiene	31/07/2013			
21	Nombre de quien expide la certificación.	Carmen Maria Ramos Leon	Carmen Maria Ramos Leon	Ivan Dario Tapa Morfi			
22	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: 25/01/2011 Fecha de terminación del contrato: 22/11/2011 Objeto: convenio de cooperación para contribuir y mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar, con la participación activa de la familia y la comunidad a través del suministro de alimentación escolar de la población y dotación de restaurantes escolares					
23		CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:					
24	OBSERVACIONES	Lo aportado no cumple con lo solicitado por el CBF en los pliegos de condiciones y el profesional aportado como habilitante no cumple con el perfil profesional solicitado en los pliegos					
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	INHABILITADA					

TALENTO HUMANO HABILITANTE								
Regional:		Cordoba						
Nombre de Proponente:		FUNDACION SENDEROS COMUNITARIOS (FUNSECOM)						
Modalidad a la que se presenta:		Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días						
No. Convocatoria		CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014						
Fecha de evaluación:		Diciembre 5 de 2014						
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA								
NOMBRE:	Claudia Rodríguez Ruiz	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA			
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C		No:	SI	X	
		NUMERO	34.993.296			NO		
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA								
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENID	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS		FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad Metropolitana	Nutricionista Dietista	13/01/1995	hoja de vida, diploma				SI	NO CUMPLE
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA								
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION 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)	

SUBSANAR: talento humano habilitante ya que su hoja de vida fue presentada primero en la propuesta de UT Unidos por la Nutrición como talento humano adicional, la cual fue radicada a las 14:38 horas.

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional	Cordoba
Nombre del Proponente:	FUNDACION BIENESTAR COMUNITARIO (FUNBIO)
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días</b>
No. Convocatoria	OP-001 nutricordoba-nov-2014
Fecha de evaluación	Diciembre 5 de 2014
Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$708.144.183
Municipio(s) al cual se presenta	<b>Canalete Ayapel, Puerto Libertador, San Andres y Tuchin</b>
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	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	3	2	3			
2	Nombre de la empresa Contratante	Municipio de Tuchin	Municipio de San Palayo	Municipio de San Palayo			
3	Nombre del Contratista	Fundacion Bienestar Comunitario	Fundacion Bienestar Comunitario	Fundacion Bienestar Comunitario			
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
5	Numero del contrato (si tiene)	N° 08 de 2011	N° 001	N° 001			
6	Estado del contrato	ejecutado	ejecutado	ejecutado			
7	% de ejecución (cuando aplique)						
B	Objeto del contrato	asistencia tecnica a comedores escolares con destino al programa de alimentación escolar a niños y niñas de escuelas oficiales del municipio de Tuchin	contribuir a mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y así promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar prioritariamente a la primera infancia, con participación activa de la familia, la comunidad a través del suministro de complementación, alimentación de la población con vulnerabilidad nutricional y dotación de restaurantes escolares	contribuir a mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y así promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar prioritariamente a la primera infancia, con participación activa de la familia, la comunidad a través del suministro de complementación, alimentación de la población con vulnerabilidad nutricional y dotación de restaurantes escolares			
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI			CUMPLE
11	Fecha de inicio del contrato	10/05/2011	26/02/2010	17/03/2014			TOTAL MESES
12	Fecha de terminación del contrato	10-dic-11	29/11/2010	09/12/2011			25
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)	7	9 meses	9 meses			CUMPLE
14	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$ 587.935.744,0	\$ 396,2	\$ 227.185.373,00			\$ 1.059.133.000,0
16	Valor del contrato actualizado a SIMPL V 2014	944,4	396,2	227.185.373,00			1.719,4
17	Fecha de expiración de la certificación		CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO.				CUMPLE
20	Nombre de quien expide la certificación.	Rubén diano solano corya	Aya Bracelia Hernandez atreaga	Aya Bracelia Hernandez atreaga			
21	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: N°001 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 29/01/2010 Fecha de terminación del Contrato: 29/11/2010 Objeto: contribuir a mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y así promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar prioritariamente a la primera infancia, con participación activa de la familia, la comunidad a través del suministro de complementación, alimentación de la población con vulnerabilidad nutricional y dotación de restaurantes escolares	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.				CUMPLE
24	OBSERVACIONES	NO SUBSARARON LO SOLICITADO (Típica profesional de la nutrición)					
25	RESULTADO (Habilitado o subsumar)	NO HABILITADA					

SI NO, no cumple

TALENTO HUMANO HABILITANTE							
<b>Regional:</b>		Cordoba					
<b>Nombre de Proponente:</b>		FUNDACION BIENESTAR COMUNITARIO (FUNBICO)					
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>		Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días					
<b>No. Convocatoria</b>		CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014					
<b>Fecha de evaluación:</b>		Diciembre 5 de 2014					
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
<b>NOMBRE:</b>	ALexandra Patricia Ramirez Olea	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		TARJETA PROFESIONAL No aporta	<b>HOJA DE VIDA</b>		
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	C.C		SI	X	
		<b>NUMERO</b>	30.660.788		NO		
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
<b>ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	<b>TITULO OBTENIDO</b>	<b>FECHA DE GRADO</b>	<b>DOCUMENTOS APORTADOS</b>	<b>FECHA DEL DOCUMENTO</b>	<b>FOLIO</b>	<b>CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO</b>	<b>VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)</b>
Universidad Metropolitana	Nutricionista Dietista	15/01/1999	diploma profesional, hoja de vida, acta de grado		10	SI	NO CUMPLE
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
<b>ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</b>	<b>CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE</b>	<b>FECHA DEL DOCUMENTO</b>	<b>FOLIO</b>	<b>CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO</b>			<b>VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)</b>

EVALUADO POR :


  
 NOMBRE: Sandra Palacio Mnontenegro - Patricia Ojeda Estrada - María Angélica Rivera Escobar

CARGO: Nutricionista Dietista Grupo de Asistencia Técnica

FECHA: Diciembre 5 de 2014