

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

En Bogotá D. C., el día 05 de diciembre de 2.014, en las instalaciones de la Regional Cundinamarca 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 001-2014, 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 veinticinco (25) de noviembre de 2014 a hasta las 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso **CP 001-2014**; por los siguientes proponentes:

<b>N°</b>	<b>Proponente</b>
1	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO
2	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL
3	FUNDACION PRONIÑOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA
4	FUNDACION MUJER DEL NUEVO MILENIO

El ICBF, a través del Comité Evaluador, verificó que las propuestas cumplieran con todos y cada uno de los documentos y requisitos señalados en el Pliego de Condiciones y determinó cuáles de ellas resultan HÁBILES, por lo que publicó en el portal del ICBF el día 02 de diciembre de 2014 el informe de evaluación preliminar.

Que se solicitó subsanar JURIDICAMENTE a la CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO, de allegar los estatutos para verificar el objeto social del proponente, una vez verificado el objeto social no corresponde a lo solicitado en el pliego de condiciones no subsano.

Se solicitó subsanar JURIDICAMENTE a FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL que actualizara el RUT, subsano.

A la FUNDACION PRONIÑOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA, JURIDICAMENTE se solicitó aclarar la garantía de la seriedad de la propuesta y actualizar el RUT, no subsano.

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

RESULTADO EVALUACIÓN					
N°	PROPONENTE	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS CUMPLE/NO CUMPLE	EVALUACIÓN FINANCIERA		EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
			INDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	
1	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL	DEBE ALLEGAR PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
3	FUNDACION PRONIÑOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
4	FUNDACION MUJER DEL NUEVO MILENIO	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 001-2014:

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	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	-	-	-

	FAMILIAR COLSUBSIDIO						
2	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL	DEBE ALLEGAR PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR	CUMPLE	NO CUMPLE	-	-	-
3	FUNDACION PRONIÑOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	-	-	-
4	FUNDACION MUJER DEL NUEVO MILENIO	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	-	-	-

**EVALUADOR FINANCIERO**




YALEIDY ANDREA RICO  
 Coordinadora Grupo Financiero

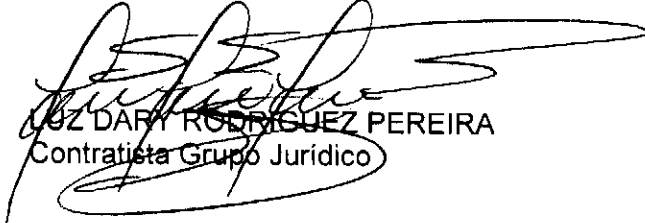


ELBA MATILDE OJEDA PEDRAZA  
 Profesional Grupo Financiero

**EVALUADOR JURÍDICO**



CLARA INES JIMENEZ RODRÍGUEZ  
 Coordinadora Grupo Jurídico



LUZ DARY RODRÍGUEZ PEREIRA  
 Contratista Grupo Jurídico

**EVALUADOR TECNICO**



ANA ESPERANZA PRIETO DIAZ  
Coordinadora Grupo de Asistencia Técnica



AMANDA DEL SOCORRO GUTIERREZ  
Profesional Grupo Asistencia Técnica



ISMAEL ROJAS HERRERA  
Profesional Grupo Asistencia Técnica



JADY ANDREA RUEDA BERNAL  
Contratista Grupo Asistencia Técnica

## COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL
No. Convocatoria	CP 001-2014
Fecha de evaluación:	DICIEMBRE 05 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	3 AL 4	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	24 AL 28	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	36 AL 39	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	6 AL 8	X		
NATURALEZA. ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	6	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	6	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.				EL PROponente MEDIANTE OFICIO RADICADO No. E-2014-338230-2500 DE FECHA 4 DE DICIEMBRE DE 2014, MANIFIESTA QUE SOLICITO LA PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SNBF MEDIANTE NUMERO RADICADO E-2014-336469-1100
REGISTRO UNICO DE PROponentES	72 AL 82	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)		X		NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTUE A TRAVES DE APODERADO		X		NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	10	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	30 AL 31	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	19 AL 22	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	15 AL 17	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	12 AL 13	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	33 AL 34	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR:  
 NOMBRE CLARA INES JIMENEZ RODRIGUEZ  
 CARGO COORDINADORA GRUPO JURIDICO

  
 CLARA INES JIMENEZ RODRIGUEZ  
 CONTRATISTA



**COMPONENTE JURIDICO**

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION MUJER DEL NUEVO MILENIO FUNDAMIL
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL
No. Convocatoria	CP 001-2014
Fecha de evaluación:	DICIEMBRE 05 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	2 AL 4	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	35 AL 38	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	47 AL 49	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	7 AL 10	X		
NATURALLEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	7	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUICIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	29 AL 33	X		Resolucion Numero 0127 del 23 de enero de 2014
REGISTRO UNICO DE PROponentES	49 AL 55	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).		X		NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROponentE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO		X		NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	46	X		EL PROponentE ALLEGA EL RUT DE LA PERSONA JURIDICA ACTUALIZADO MEDIANTE OFICIO RADICADO CON EL No. E-2014-337672-2500
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	34	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	41 AL 42	X		

CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	43 AL 44	X	
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	45	X	
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	39 AL 40	X	
EVALUADO POR :			NO APLICA

NOMBRE CLARA INES JIMENEZ RODRIGUEZ  LUZ DARY RODRIGUEZ PEREIRA   
 CARGO COORDINADORA GRUPO JURIDICO / CONTRATISTA



**COMPONENTE JURIDICO**

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL
No. Convocatoria	CP 001-2014
Fecha de evaluación:	DICIEMBRE 05 DE 2014

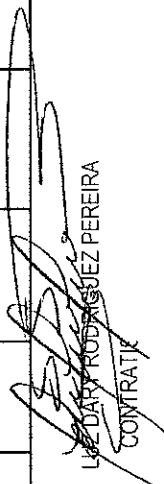
DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3 AL 5	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	19 AL 22	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	33 AL 39	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	7 AL 9	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	9	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL	9		X	Una vez verificado los estatutos en el Capítulo I Artículo 2 numerales 2, 3, 4 y 5 no hace relación a recuperación nutricional
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-				El proponente informa que solicito al ICBF Regional Bogotá el reconocimiento correspondiente para prestar servicio de protección y que de acuerdo a la información suministrada por la Oficina Jurídica le manifestaron que emitirán Resolución ordenando la vinculación de Colsubsidio al SNBF
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	69 AL 129	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).		X		NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO		X		NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	31	X		

FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	11	X	
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	14 Y 27	X	
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRL- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA	13 Y 29	X	
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	15	X	
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	24 AL 25	X	
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7			NO APLICA

EVALUADO POR:



NOMBRE CLARA INES JIMENEZ RODRIGUEZ  
 CARGO COORDINADORA GRUPO JURIDICO

  
 LEDIANY RODAS SUAREZ PEREIRA  
 COORDINADORA GRUPO JURIDICO

## COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL
No. Convocatoria	CP 001-2014
Fecha de evaluacion:	DICIEMBRE 05 DE 2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	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	2 AL 3	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	13 AL 16	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	24 AL 26		X	
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	6 AL 10	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	6	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	6	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	4 AL 5			Resolucion Numero 2682 del 21 de noviembre de 2014
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	28 AL 34	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS);		X		NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVES DE APODERADO		X		NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	23		X	
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	12	X		

CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	19	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	20 AL 21	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	22	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	17 AL 18	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR :

NOMBRE CLARA INES JIMENEZ RODRIGUEZ

CARGO COORDINADORA GRUPO JURIDICO

EDDARY RODRIGUEZ PEREIRA

CONTABILISTA

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1.100.533.423
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLLV:	1787
NUMERO DE NIT	830.506.107

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

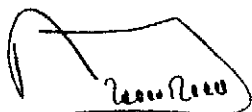
ACTIVO CORRIENTE	\$946.090.249
ACTIVO TOTAL	\$946.090.249
PASIVO CORRIENTE	\$424.756.338
PASIVO TOTAL	\$446.671.633

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	2,23	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	47,21%	CUMPLE

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



YALEIDY ANDREA RICO RADA  
Coordinadora Grupo Financiero



ELBA MATILDE OJEDA PEDRAZA  
Contadora

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION MUJER DEL NUEVO MILENIO FUNDAMIL
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1.100.533.423
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	1787
NUMERO DE NIT	830.068.106

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$1.286.447.902
ACTIVO TOTAL	\$1.652.233.994
PASIVO CORRIENTE	\$653.097.311
PASIVO TOTAL	\$696.427.199

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1,97	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	42,15%	CUMPLE

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



YALEIDY ANDREA RICO RADA  
Coordinadora Grupo Financiero



ELBA MATILDE OJEDA PEDRAZA  
Contadora

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1.100.533.423
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLLV:	1787
NUMERO DE NIT	860.007.336

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

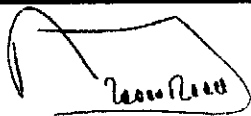
ACTIVO CORRIENTE	\$971.763.517.319
ACTIVO TOTAL	\$2.929.487.162.678
PASIVO CORRIENTE	\$604.385.136.219
PASIVO TOTAL	\$1.337.147.077.872

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

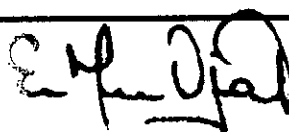
Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1,61	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	45,64%	CUMPLE

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



YALEIDY ANDREA RICO RADA  
Coordinadora Grupo Financiero



ELBA MATILDE OJEDA PEDRAZA  
Contadora

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION PRONIÑOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1.100.533.423
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	1787
NUMERO DE NIT	900.191.607

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

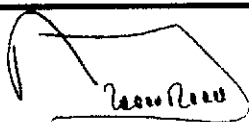
ACTIVO CORRIENTE	\$4.136.189.238
ACTIVO TOTAL	\$4.147.755.814
PASIVO CORRIENTE	\$1.544.643.030
PASIVO TOTAL	\$2.761.971.406

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

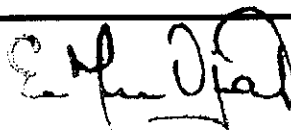
Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	2,68	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	66,59%	NO CUMPLE

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



YALEIDY ANDREA RICO RADA  
Coordinadora Grupo Financiero



ELBA MATILDE OJEDA PEDRAZA  
Contadora



EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION MUJER DEL NUEVO MILenio FUNDAMI
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	CP-001 NUTRICIONCUNDINAMARCA2014
Fecha de evaluación:	06/12/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta:	\$ 1.100.533.423,00
Municipio(s) al cual se presenta:	CUNDINAMARCA
Para un año temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman: NA 2. % de participación de cada empresa: NA 3. Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia: NA


35 N/A, no cumple

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

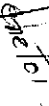
#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION N°
1	Foto	83	81	91	134		
2	Nombre de la empresa Contratante	Secretaría Distrital de Integración Social - Dirección de Gestión Corporativa - Subdirección de contratación	Secretaría Distrital de Integración Social - Dirección de Gestión Corporativa - Subdirección de contratación	Secretaría Distrital de Integración Social - Dirección de Gestión Corporativa - Subdirección de contratación	Secretaría Distrital de Integración Social - Dirección de Gestión Corporativa - Subdirección de contratación		
3	Nombre del Contratista	Fundación Mujer del Nuevo Milenio - FUNDAMI	Fundación Mujer del Nuevo Milenio - FUNDAMI	Fundación Mujer del Nuevo Milenio - FUNDAMI	Fundación Mujer del Nuevo Milenio - FUNDAMI		
4	Forma de pago (porcentaje que aporta la experiencia (en caso de pagar temporal o consorcio) a Personales y Jurídica)	NA	NA	NA	NA		
5	Numero del contrato (si tiene)	582	3180	3286	5108		
6	Estado del contrato	Terminado	Terminado	Terminado	Terminado		
7	% de ejecución (cuando aplica)	NA	NA	NA	NA		
8	Objeto del contrato	<p>Ejecutar acciones bajo la modalidad "Comedores Comunitarios" que permitan lograr que los individuos y las familias en sus diversidades múltiples y en entornos multidimensionales de Bogotá gozen de seguridad alimentaria y nutricional, sin barreras al acceso oportuno, en cantidad, calidad e inocuidad de los alimentos con un adecuado consumo y utilización biológica de los mismos según lo establecido en este anexo técnico, de igual manera se garantizará a los participantes el acceso a los servicios básicos de saneamiento en el comedor y a la articulación a procesos integrales de desarrollo, desarrollando las acciones pertinentes para promover la inclusión social de las personas y familias participantes de los comedores comunitarios de conformidad con las etapas del proceso (A) reconocimiento y sensibilización, (B) orientación, capacitación y participación, (C) organización y movilización y (D) inclusión social económica y producción de conformidad con las orientaciones metodológicas que se suministran desde la coordinación general de inclusión social, con el fin de garantizar el restablecimiento del derecho a la alimentación, liderado por la SDIS en el marco de la institucionalización de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional.</p>	<p>Ejecutar acciones bajo el servicio de "Comedores Comunitarios" que permitan lograr que los y las ciudadanos-as y las familias en sus diversidades múltiples y en entornos multidimensionales de Bogotá gozen de seguridad alimentaria y nutricional, sin barreras al acceso oportuno, en cantidad, calidad e inocuidad de los alimentos, de igual manera garantizar a los participantes el acceso a los servicios sociales básicos y a la articulación a procesos integrales desarrollando las acciones pertinentes para promover la inclusión social de las personas y familias participantes en los comedores comunitarios, con el fin de garantizar el derecho a la alimentación, en el marco de la institucionalización de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional.</p>	<p>Ejecutar acciones bajo el servicio de apoyo alimentario y nutricional - atención integral a personas en situación de inseguridad alimentaria y nutricional en Comedores Comunitarios que permitan lograr que las personas y las familias en sus diversidades múltiples y en entornos multidimensionales de Bogotá gozen de seguridad alimentaria y nutricional, sin barreras al acceso oportuno, en cantidad, calidad e inocuidad de los alimentos; de igual manera garantizar a los participantes el acceso a los servicios sociales básicos y a la articulación a procesos integrales desarrollando las acciones pertinentes para promover la inclusión social de las personas y familias participantes en los comedores comunitarios, con el fin de garantizar el derecho a la alimentación, en el marco de la institucionalización de la política pública de seguridad alimentaria y nutricional.</p>	<p>Realizar la atención alimentaria en los Comedores Comunitarios en cumplimiento de la política de seguridad alimentaria y nutricional del distrito, a personas en condición de inseguridad alimentaria o en riesgo de pobreza, mediante una atención integral, con enfoque diferencial y respetando las diversidades múltiples, las diferencias locales y sociales y las características de las familias. Los participantes de los comedores comunitarios acceden a alimentos de calidad, inocuos, de manera oportuna y sin barreras de acceso para las personas en situación de inseguridad alimentaria y se gestionara su inclusión en programas sociales para lo cual se requiere la actualización de la caracterización socioeconómica y de necesidades de la población vinculada al comedor. La SDIS articulará acciones con otras secretarías distritales. La atención a los participantes se realizará en el marco de la transparencia, el uso eficiente de recursos públicos, la participación de organizaciones de base y con participación de la veeduría ciudadana, con el fin de garantizar el derecho efectivo a la alimentación.</p>		
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria.	NO	SI	SI	SI		
11	Fecha de inicio del contrato	12/02/2009	13/10/2009	01/06/2011	06/05/2013		
12	Fecha de terminación del contrato	29/09/2009	30/09/2011	01/07/2012	05/01/2014		
13	Tiempo de experiencia (total meses / días)	7 MESES	23 MESES	10 MESES	8 MESES		
14							
15	Valor del Contrato sin IGV (funciones adicionales)	\$ 187.721.039,00	\$ 894.040.516,00	\$ 497.700.450,00	\$ 214.10.000,00		
16	Valor del contrato actualizado a 30/06/14 Y 30/6/14	\$ 232.715.154,00	\$ 1.108.329.558,98	\$ 572.411.271,94	\$ 224.048.447,84		
17							
18							
19	Fecha de expedición de la certificación	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE		
20	Numero de quien expide la certificación	NO TIENE	NO TIENE	APORTO COPIA DEL CONTRATO NO. 3296	APORTO COPIA DEL CONTRATO NO. 5108		
		CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETIVO		CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO		CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO	
		TOTAL MESES		TOTAL MESES		TOTAL PRESUPUESTO	
		41		41		2.137.594.432,7	

22	Experiencia en el manejo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	Fecha de suscripción o inicio del contrato: Fecha de terminación del Contrato: Objeto:
23	OBSERVACIONES	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
24	RESULTADO (habilitado o suspenso)	INHABILITADO

No se tuvo en cuenta la certificación No. 1 debido a que el tiempo certificado se sale del término establecido de los últimos cinco (5) años contados a partir la fecha de cierre de la presente convocatoria. El objeto de los contratos adjudicados como experiencia acredita acciones en comedores comunitarios. Los pliegos de la convocatoria contienen la ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la recuperación nutricional de niños y niñas y/o mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia en aspectos relacionados con al menos dos de los siguientes temas: complementación alimentaria, evaluación y seguimiento del estado nutricional y acciones de educación alimentaria y nutricional a la familia. Las certificaciones correspondientes a los contratos No. 582 y No. 3780 no tienen nombre y firma del funcionario que las expide.

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ananda del Socorro Gutierrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 09/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Israel Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 09/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Pineda Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 09/12/2014

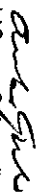
## TALENTO HUMANO HABILITANTE


Regional:	CUNDINAMARCA		
Nombre de Proponente:	FUNDACION MUJER DEL NUEVO MILENIO FUNDAMIL		
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>		
No. Convocatoria:	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014		
Fecha de evaluación:	05/12/2014		


<b>PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA</b>			
NOMBRE:	ELLIS DE LEON ECHEVERRIA	IDENTIFICACION	TARJETA PROFESIONAL
		TIPO DE DOCUMENTO NUMERO	HOJA DE VIDA
		CEDULA CIUDADANIA 32751591	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
			NO: NO APORTO

FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS
UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA	NUTRICIONISTA DIETISTA	17/01/1997	Fotocopia Diploma Fotocopia Acta de Grado
		17/01/1997	17/01/1997
		171	172
		SI	CUMPLE

FORMACION 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
			VERIFICACION (Cumple o no Cumple)

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gálvez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proposición:	FUNDACION MUJER DEL NIUEJO MALENO FUNDAMIL
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria:	CP001 NUTRICIONCUNDINAMARCA2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	254	255	256			
2	Nombre de la empresa Contratante	Secretaría Distrital de Integración Social - Dirección de Gestión Corporativa - Subdirección de contratación Fundación Mujer del Nuevo Maleño - FUNDAMIL	Secretaría Distrital de Integración Social - Dirección de Gestión Corporativa - Subdirección de contratación Fundación Mujer del Nuevo Maleño - FUNDAMIL	Secretaría Distrital de Integración Social - Dirección de Gestión Corporativa - Subdirección de contratación Fundación Mujer del Nuevo Maleño - FUNDAMIL			
3	Nombre del Contratista	NA	NA	NA			
4	Fecha importante que aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o personas natural o jurídica	22/3	19/3	18/10			
5	Objeto del contrato	Atención integral en educación inicial a niños y niñas de tres (3) meses a (3) años ubicados en los barrios adscritos a la subdirección local para la integración social ciudad Kennedy.	Contribuir al diseño, poner en funcionamiento y operar un servicio que promueva la inclusión social y la seguridad alimentaria para a familias en condiciones de vulnerabilidad y pobreza, de estratos 1 y 2 principalmente con niñas y niños desescolarizados, escolarizados, mujeres gestantes y madres lactantes, adultos mayores y personas con limitaciones físicas, sensoriales y cognitivas, así como para familias en situación de desplazamiento o jefatura única y habitantes de la calle, mediante la creación de comedores comunitarios.	Contribuir al diseño, poner en funcionamiento y operar un servicio que promueva la inclusión social y la seguridad alimentaria para familias en condiciones de vulnerabilidad y pobreza, de estratos 1 y 2 o con niñas de SISBEN 1 y 2 principalmente con niñas y niñas desescolarizadas, escolarizadas, mujeres gestantes y madres lactantes, adultos mayores y personas con limitaciones físicas, sensoriales y cognitivas, así como para familias en situación de desplazamiento forzado o con jefatura única y habitantes de la calle, mediante la creación de comedores comunitarios.			
6	Estado del contrato	Terminado	Terminado				
7	Fecha de adquisición de la certificación	23/10/2014					
8	Identificación de quien expide la certificación	DIANA AMBERICA PARRA					
9	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 6 meses	SI	SI	NO			
10	Fecha del inicio del contrato	15/05/2007	28/09/2006	15/02/2006			
11	Fecha del vencimiento del contrato	14/09/2008	24/03/2007	19/10/2006			
12	Total tiempo ADICIONAL certificado		5.8 MESES	7.6 MESES			
13	PUNTAJE FINAL						
14	PUNTAJE ASIGNADO						
15	TOTAL						28.40

EVALUADO POR:  
 NOMBRE: *Carolina*  
 CARGO: Profesional Especialista Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:  
 NOMBRE: *Ismael Rojas Herrera*  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:  
 NOMBRE: *Aur Espinosa Prieto Diaz*  
 CARGO: Coordinador Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

**TALENTO HUMANO ADICIONAL**

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION MUJER DEL NUEVO MILENIO FUNDAMIL
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

**PROFESIONAL 1**

NOMBRE:	JAVIER ERNESTO GUERRERO GAMBOA	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC		No: NO APORTA	SI
		NUMERO	80082024			NO

**FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 1**

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 Nacional de Colombia	NUTRICIONISTA DIETISTA	ILEGIBLE	FOTOCOPIA DIPLOMA ACTA DE GRADO	ILEGIBLE	265 266	SI	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					
Secretaría Distrital de Integración Social	Prestación de servicios profesionales	03/mar/14	03/nov/14	0.6 años	Prestación de servicios profesionales para brindar orientación, acompañamiento y seguimiento al componente de nutrición y salud y a la estrategia de las salas amigas de la familia lactante en cumplimiento de las políticas, los lineamientos y estándares técnicos de la educación inicial en el marco del proceso de atención integral a la primera infancia.	Secretaría Distrital de Integración social	07/10/2014	268
CONSORCIO HAGGENR&G	Prestación de servicios profesionales supervisor de campo	09/ene/11	28/dic/11	1 AÑO	supervisor de campo	Maria Victoria Morales Representante Legal CONSORCIO HAGGENR&G	ene-13	270
				1.6 años				

**PROFESIONAL 2**


NOMBRE:	YEIMI VALERO VARGAS	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC		NO APLICA	SI
		NUMERO	53103119			NO


**FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 2**




<b>TOTAL PUNTAJE DE EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>									

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	25

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gutiérrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

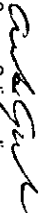
Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION MUJER DEL NUEVO MILENIO FUNDAMIL
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria:	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014


### COMPONENTE TECNICO HABILITANTE


REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLENO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	59	NINGUNA	CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	63, 81, 91, 134	LAS CERTIFICACIONES NO PRESENTAN FECHA DE EXPEDICION NI NOMBRE, CARGO Y FIRMA DE QUIEN LAS EXPIDE.	NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	165- 177	SOLAMENTE SE TIENE EN CUENTA LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE A LA PROFESIONAL NUTRICIONISTA DIETISTA QUIEN NO APORTO FOTOCOPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL.	NO CUMPLE

### REQUISITOS DE PONDERACIÓN

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	15
TALENTO HUMANO ADICIONAL	25
<b>TOTAL</b>	<b>40</b>

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gutierrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014



EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Requisito:	CUMPLIMIENTO
Nombre del Proponente:	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MANANA
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
Nº. Contratación:	CP001 NUTRICION/CUMPLIMIENTO/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta candidatura y el cual se presenta:	\$ 1.300.533.423,00
1. Nombre de las empresas que la conforman:	NO
% de participación de cada empresa:	NO
¿Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia?	NO

5. NO. DE CUMPLIM.

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6	
1	Fecha:	034-022	56	070-002	003-108	109-138	139-171	
2	Nombre de la empresa Contratada:	ICBF	ICB	ICBF	ICBF	ICBF	ICBF	
3	Nombre del Contratista:	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MANANA	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MANANA	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MANANA	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MANANA	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MANANA	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MANANA	
4	Final del contrato que aprueba la experiencia en caso de unido temporal (6 meses) o Permanente (a definir):	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
5	Inicio del contrato (el día):	25-18-2012	11822012	781 de 24 de Enero de 2013	25-18-2013-3172	25-18-2011-291	25-18-2011-284	
6	Fin del contrato (a definir):	25 de Mayo 2012	6 de Junio 2012	28 de Enero de 2013	28 de Enero de 2013	28 de Enero de 2011	28 de Enero de 2011	
7	% de ejecución (cuando aplica):	Liquidado	Liquidado	Liquidado	Liquidado	Liquidado	Liquidado	
8	Comentarios:	Garantía de ejecución del programa de recuperación nutricional, para el periodo de 6 meses, con un presupuesto de \$ 5.400.000.000,00. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.	Garantía de ejecución del programa de recuperación nutricional, para el periodo de 6 meses, con un presupuesto de \$ 5.400.000.000,00. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.	Garantía de ejecución del programa de recuperación nutricional, para el periodo de 6 meses, con un presupuesto de \$ 5.400.000.000,00. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.	Garantía de ejecución del programa de recuperación nutricional, para el periodo de 6 meses, con un presupuesto de \$ 5.400.000.000,00. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.	Garantía de ejecución del programa de recuperación nutricional, para el periodo de 6 meses, con un presupuesto de \$ 5.400.000.000,00. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.	Garantía de ejecución del programa de recuperación nutricional, para el periodo de 6 meses, con un presupuesto de \$ 5.400.000.000,00. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato. Se garantiza el cumplimiento de los compromisos adquiridos en el contrato.	
9	Fecha de inicio del contrato:	29/05/2012	05/07/2012	24/01/2013	04/02/2013	03/02/2011	03/02/2011	
10	Fecha de finalización del contrato:	31/12/2012	30/12/2012	30/09/2013	31/12/2013	31/12/2011	31/12/2011	
11	Tiempo de experiencia (días/meses/años):	0/1/2	0/5/5	0/8/6	0/10/27	0/10/28	0/10/28	
12	Valor del contrato (en Pesos colombianos millones):	\$ 2.307.563.952,00	\$ 977.598.960,00	\$ 1.006.923.560,00	\$ 2.393.318.871,00	\$ 292.000.828,00	\$ 172.293.041,00	
13	Valor del contrato (en Pesos colombianos millones):	\$ 2.308.310.207,2	\$ 1.082.845.089,8	\$ 1.082.188.147,5	\$ 2.500.900.972,6	\$ -	\$ -	
14	Fecha de suscripción e inicio del contrato:	NO TIENE	22/01/2013	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	
15	Fecha de suscripción e inicio del contrato:	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	
16	Nombre de quien otorga la certificación:	ADRIANA MARCELA ROJAS MURCIA	ADRIANA MARCELA ROJAS MURCIA	ADRIANA MARCELA ROJAS MURCIA	ADRIANA MARCELA ROJAS MURCIA	ADRIANA MARCELA ROJAS MURCIA	ADRIANA MARCELA ROJAS MURCIA	
17	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional:	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	
18	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional:	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	
19	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional:	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	
20	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional:	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	
21	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional:	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	
22	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional:	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	
23	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional:	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	NO TIENE	
24	Observaciones:	El proponente presentó Certificación del Contrato 1092/2012, Junio 5 de 2012, adjunta Actas de Liquidación y Fotocopias de los Contratos 25-18-2012-424 Mayo 25 de 2012/761 de 24 de Enero de 2013/28/11/2011 y 25-18-2013-3172 de 29 de Enero de 2013.						
25	RESULTADO (Habilitado o no):	INHABILITADO						
		CUMPLIM.	CUMPLIM.	CUMPLIM.	CUMPLIM.	CUMPLIM.	CUMPLIM.	
		TOTAL MESES: 30						
		TOTAL MONEDAS: 9.970.568.245,00						
		TOTAL MONEDAS: 7.124.000.994,1						
		TOTAL MONEDAS: 9.970.568.245,00						

EVALUADO POR: *[Firma]*  
 NOMBRE: Aracely del Socorro Galeano Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializada Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR: *[Firma]*  
 NOMBRE: Ingrid Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitaria Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR: *[Firma]*  
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria:	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

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

NOMBRE:	DOLLY STELLA ACEVEDO SILVA	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: MND 03698	SI	CUMPLE
	NUMERO	31572563	NO			

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

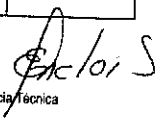
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad Nacional de Colombia	Nutricionista Dietista	15/04/2005	Fotocopia Acta de grado Fotocopia diploma Fotocopia tarjeta profesional	15/04/2005 15/04/2005 30/03/2012	187 186 188	CUMPLE - Folio 173	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)

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gutierrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional: CUNDINAMARCA  
 Nombre de Proponente: FUNDACION PROMINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MANANA  
 Modalidad a la que se presenta: **Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días**  
 No. Convocatoria: CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014  
 Fecha de evaluación: 05/12/2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio						
2	Nombre de la empresa Contratante						
3	Nombre del Contratista						
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
6	Número del contrato (si tiene)						
7	Objeto del contrato						
8	Estado del contrato						
9	Fecha de expedición de la certificación						
10	Nombre de quien otorga la certificación						
12	El tiempo verificado se encuentra dentro de los últimos 5 años						
13	Fecha de inicio del contrato						
14	Fecha de terminación del contrato						
15	Total tiempo ADICIONAL verificado						
<b>OBSERVACIONES</b>							
LOS SOPORTES PRESENTADOS PARA ACREDITAR EXPERIENCIA ADICIONAL, NO INCLUYEN EN SU OBJETO ACCIONES O ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES A LA RECUPERACION NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y MUJERES GESTANTES NI MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA.							
		<b>PUNTAJE FINAL</b>					
		<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>					
		De tres años y un día en adelante de experiencia adicional		0			
		De dos años y un día a cinco años de experiencia adicional		0			
		De dos años y un día a tres años de experiencia adicional		0			
<b>TOTAL</b>							

EVALUADO POR: *[Firma]*  
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gámez-Almeida  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR: *[Firma]*  
 NOMBRE: Israel Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR: *[Firma]*  
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

**TALENTO HUMANO ADICIONAL**

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION PRONINOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria:	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

**PROFESIONAL 1**

NOMBRE:	ADRIANA TENUO BENITEZ	IDENTIFICACION		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	CC			No. MND 01630	SI NO
		NUMERO	51850738				
<b>FORMACION ACADÉMICA PROFESIONAL 1</b>							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)
Universidad Nacional de Colombia	Nutricionista Dietista	20/12/1990	Fotocopia Acta de grado Fotocopia diploma Fotocopia matricula profesional	20/12/1990 20/12/1990 10/08/2006	404 403 408	CUMPLE	CUMPLE

**EXPERIENCIA PROFESIONAL 1**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACION		TIEMPO (ANOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACION DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACION	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
Challenger S.A.	Jefe de casino	30/ago/93	19/dic/93	0,33	Control de calidad en la recepcion y alistamiento de materias primas.	Claudia Janet Orjuela	03/09/2003	409
Challenger S.A.	Jefe de casino	11/ene/94	31/jul/94	0,50	Supervision en la elaboracion de los alimentos.	Claudia Janet Orjuela	03/09/2003	409
Fundación Hogares Caret	Nutricionista	01/sep/01	01/jun/02	0,75	Atención a los usuarios del servicio. Control de inventarios. Manejo de proveedores. Administración de costos del proyecto.	Maria del Rosario Rascos Medina	21/08/2003	410
Asomer	Administradora	03/ene/05	24/oct/05	0,75		Fabiola Pulko Arias	24/10/2005	411
Nutricielcias	Nutricionista Administradora	01/feb/04	14/mar/06	1,00		Monica Gussco Calcedo	14/03/2006	412
Centro Industrial Agropecuario San Gregorio	Coordinadora de nutricion y servicios generales	27/mar/06	05/ene/10	3,83		Padre Jacinto Guarín	05/01/2010	413
Compass Group	Coordinador de bienestar social	26/mar/12	14/ene/13	0,83		Sandra Rodriguez		414

Congregación de religiosos terciarios capuchinos	Coordinadora de salud y servicios generales	21/ene/13	21/ene/14	1.00	supervisar y apoyar los servicios de alimentación de los comedores escolares contratados con el MEN en los municipios de Boyacá y Cundinamarca. Apoyar al área técnica en la elaboración de menú, educación nutricional, manejo de minutas y programa de recuperación nutricional. Realizar seguimiento nutricional por medio de mediciones antropométricas de la población beneficiaria del programa de recuperación nutricional en los Departamentos de Boyacá y Cundinamarca. Realizar actividades	Padre Jacinto Guarín	18/02/2014	416	
Nutrialianza	Nutricionista	22/ene/14	25/nov/14	0.83	recuperación nutricional. Realizar seguimiento nutricional por medio de mediciones antropométricas de la población beneficiaria del programa de recuperación nutricional en los Departamentos de Boyacá y Cundinamarca. Realizar actividades	German Almanza Hernandez	25/nov/14	417	
7.16									

<b>PROFESIONAL 2</b>									
<b>NOMBRE:</b>	JULIETTE ANDREA TORRES PUENTES			<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TAQUETA PROFESIONAL</b>		<b>HOLA DE VIDA</b>	
				TIPO DE DOCUMENTO CC		No.: MND 01099		SI NO	
			NÚMERO 33701248				CUMPLE		

**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 Nacional de Colombia	Nutricionista Dietista	30/09/2004	Fotocopia Acta de grado Fotocopia diploma matricula profesional	30/09/2004 30/09/2004 27/10/2004	429 428 431	CUMPLE	CUMPLE

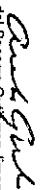
**EXPERIENCIA PROFESIONAL 2**


NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
Compass	Nutricionista Junior	13/dic/04	21/dic/06	2.00		Enia Vanegas R	21/dic/06	433
Colaboramos	Nutricionista	18/jul/08	18/nov/08	0.33		Ivonne Torres R	18/nov/08	434
Iberocarbide	Nutricionista	26/nov/08	10/ene/09	0.12		Maria Isabel Rojas Leiva	28/01/2011	435
Iberocaribe	Nutricionista	15/ene/09	21/dic/10	1.91		Maria Isabel Rojas Leiva	29/01/2011	436


Asesoras de Mercadeo Asomer Ltda.	Nutricionista	04/feb/11	09/dic/11	0,83	Jorge Eliacer Gutierrez Bustamante	12/12/2011	437
Asesoras de Mercadeo Asomer Ltda.	Nutricionista	16/dic/11	16/dic/12	1,00	Andrea Rocha	15/01/2014	438
Asesoras de Mercadeo Asomer Ltda.	Nutricionista	01/ene/13	08/ago/13	0,58	Andrea Rocha	16/01/2014	438
Nutriaianza	Nutricionista	09/abr/14	25/nov/14	0,58	Andrea Rocha	25/11/2014	439
				<b>6,19</b>			

**OBSERVACIONES** El proponente presenta dos(2) profesionales de la salud, solo tres (3) certificaciones incluyen las funciones relacionadas por los profesionales. Las 14 certificaciones restantes, no las incluyen.

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	50
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICION	0

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gutierrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA:05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA:05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA:05/12/2014

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA


Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACIÓN PRONIÑOS DE HOY PARA HOMBRES DEL MAÑANA
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014


### COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

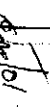
REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLENO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	36	NINGUNA	CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	038 - 108	Se presenta una (1) sola certificación (folio 56) y los otros documentos corresponden a actas de liquidación y contratos.	CUMPLE
Talento Humano Habilitante	173 - 203	Presenta otro recurso humano pero no cumple con perfil solicitado (folio 204 - 236)	CUMPLE

### REQUISITOS DE PONDERACIÓN

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

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gutiérrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
Nº. Convocatoria:	CP001 NUTRICIONCUNDINAMARCA/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta Municipio(s) al cual se presenta	\$ 1.100.533.423,00	Dpto. Cundinamarca
Para unión temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman	NA
	% de participación de cada empresa	NA
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	NA

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE**


#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	85	91	105	111		
2	Nombre de la empresa Contratante	BOGOTA D.C SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	BOGOTA D.C FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA CANDELARIA	BOGOTA D.C FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USME	BOGOTA D.C FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN		
3	Nombre del Contratista	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL	FUNDACION ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL		
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		
5	Numero del contrato (si tiene)	4417	48	06-FDLU-2010	006-2011		
6	Estado del contrato	TERMINADO	TERMINADO	TERMINADO	TERMINADO		
7	% de ejecución (cuando aplique)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA		


S. M. P. S.  
Cantaje



8	Objetos del contrato	Ejecutar acciones bajo el servicio de comedores comunitarios que permitan lograr que los y las ciudadanos-as y las familias en sus diversidades múltiples y en territorios bogota gocen de seguridad alimentaria y nutricional, sin barreras al acceso oportuno, en cantidad, calidad e inocuidad de los alimentos, de igual manera garantizar a los participantes el acceso a los servicios sociales básicos y a la articulación a procesos integrales desarrollando las acciones pertinentes para promover la inclusión social de las personas y familias participantes en los comedores comunitarios, con el fin de garantizar el derecho a la alimentación, en el marco de la institucionalización de la política pública de nutrición.	El contrato se obliga con el fondo de desarrollo local de la Candelaria aunar esfuerzos entre el fondo de desarrollo local de USME y FUNDEAL ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO DE RECONOCIDA IDONEIDAD PARA CONTRIBUIR CON LA PREPARACIÓN Y SUMINISTRO DE ALIMENTOS EN LA MODALIDAD DE DESAYUNOS Y ALMUERZOS, PARA EL DESARROLLO DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR EN LOS COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES PAULO FREIRE, FRANCISCO ANTONIO ZEZA Y EL DESTINO DE LA LOCALIDAD DE USME.	Impulsar programas y actividades de interés público mediante el aporte conjunto de recursos técnicos, administrativos y económicos, que permitan ejecutar acciones bajo el servicio de apoyo alimentario y nutricional. Atención integral a personas en situación de inseguridad alimentaria y nutricional en comedores comunitarios, para que las personas y habitantes de la localidad de Usaquén, gocen de seguridad alimentaria y nutricional en el				
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:	CUMPLE	
11	Fecha de inicio del contrato	07/01/2010	19/10/2010	22/12/2010	25/06/2011	30/12/2012	TOTAL MESES	
12	Fecha de terminación del contrato	28/09/2010	30/08/2011	23/06/2011				
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)	8 MESES 21 DIAS	10 MESES Y 11 DIAS	6 MESES 1 DIA	1 AÑO, 6 MESES 5 DIAS		43	
14	Valor del Contrato en Pesos (incluidas retenciones)	\$ 347.302.694,0	\$ 412.670.320,00	\$ 1.034.859.200,00	\$ 621.784.515,00		TOTAL PRESUPUESTO	
16	Valor del contrato actualizado a 31/01/2014	\$ 415.414.494,5	\$ 493.601.780,8	\$ 1.237.812.169,3	\$ 715.121.847,0		\$ 2.861.938.281,6	
17	Fecha de expedición de la certificación	22/03/2011	13/10/2011	09/12/2011	12/06/2014		CUMPLE	
19	Nombre de quien expide la certificación.	CARLOS ALIRIO BARBOSA CASTILLO	XIMIA ROCIO NAVARRO PRADA	JHON FREDY VARGAS LOZANO	JULEITA MARANANO LILIAN			
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: Fecha de suscripción o inicio del contrato: Fecha de terminación del contrato: Objeto:						
23		CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:						NO CUMPLE
24	OBSERVACIONES	Si bien los cuatro contratos aportados como experiencia habilitante contemplan acciones en nutrición, en ninguno de los cuatro el objeto y las actividades desarrolladas corresponden con la elección de programas y/o proyectos dirigidos a la recuperación nutricional de niños y niñas y/o mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia.						
25	RESULTADO (Habilitado o subsumido)	INHABILITADO						

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Giner  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Peiro Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014


## TALENTO HUMANO HABILITANTE

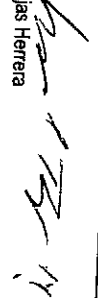
**Regional:** CUNDINAMARCA  
**Nombre de Proponente:** FUNDACIÓN ECOLOGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL  
**Modalidad a la que se presenta:** **Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días**  
**No. Convocatoria:** CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA2014  
**Fecha de evaluación:** 05/12/2014

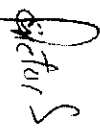
**PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

**NOMBRE:** SILVIA PAOLA ALVEAR LOPEZ  
**IDENTIFICACIÓN:** CC 10456704186  
**TARJETA PROFESIONAL:** No.: MND 03706  
**HOLLA DE VIDA:** SI  NO  X

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO		TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD METROPOLITANA		NUTRICIONISTA Y DIETISTA	30 DE JULIO DE 2010	1) FOTOCOPIA DEL DIPLOMA 2) ACTA DE GRADO 3) MATRICULA PROFESIONAL	1) 30 DE JULIO DE 2010 2) 30 DE JULIO DE 2010 3) 31 DE NOVIEMBRE DE 2011	1) 211 2) 212 3) 213	SI	CUMPLE
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)	

**EVALUADO POR:**   
**NOMBRE:** Amanda del Socorro Gutierrez Jimenez  
**CARGO:** Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
**FECHA:** 05/12/2014

**EVALUADO POR:**   
**NOMBRE:** Ismael Rojas Herrera  
**CARGO:** Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
**FECHA:** 05/12/2014

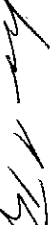
**EVALUADO POR:**   
**NOMBRE:** Ana Esperanza Prieto Diaz  
**CARGO:** Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
**FECHA:** 05/12/2014

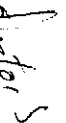
**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proposición:	FUNDACIÓN ECOLÓGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria:	CF001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Fallo						
2	Nombre de la empresa Contratante						
3	Nombre del Contratista						
4	Prima indagatoria que aporte la experiencia (en caso de un(1) temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
6	Número del contrato (si tiene)						
7	Objeto del contrato						
8	Estado del contrato						
9	Fecha de expedición de la certificación						
10	Nombre de quien expide la certificación						
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años						
13	Fecha de inicio del contrato						
14	Fecha de terminación del contrato						
15	Total tiempo ADICIONAL certificado						
<b>OBSERVACIONES:</b>		EN NINGUNO DE LOS CONTRATOS APORTADOS COMO EXPERIENCIA HABILITANTE INCLUYEN EN SU OBJETO ACTIVIDADES O PROGRAMAS RELACIONADOS CON RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y/O MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA.					
		<b>PUNTAJE FINAL</b>		<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>			
		Más de cinco años y un día en adelante		0			
		De tres años y un día a cinco años		0			
		De dos años y un día a tres años		0			
		<b>TOTAL</b>					

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Arreaza del Socorro Gutierrez Arreaza  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Israel Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014



DISERAL S.A.S	ADMINISTRADOR - NUTRICIONISTA	12/oct/13	A LA FECHA	1 AÑO	<p>1) ADMINISTRACION DEL SERVICIO DE ALIMENTOS.  2) PROPONER LOS MENUS ALIMENTICIOS Y NUTRICIONALMENTE ADECUADOS PARA EL PROYECTO ASIGNADO.  3) ESTANDARIZAR MINUTAS, ASIGNANDO COSTOS OPTIMOS Y VELAR POR SU ESTRICTO CUMPLIMIENTO.  4) REALIZAR PERIODICAMENTE EVALUACIONES EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS POR EL PROYECTO, RESPONDIENDO POR LAS IRREGULARIDADES QUE SE PRESENTEN Y TOMANDO SOLUCIONES PROACTIVAS.  5) COMUNICAR AL GERENTE OPERATIVO LOS PEDIDOS DE MATERIA PRIMA CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS NECESIDADES DEL CLIENTE.  6) REALIZAR COMPRAS CUANDO SE REQUIERAN</p>	DENIS MENDEZ RICO	24/11/2014	235
---------------	----------------------------------	-----------	------------	-------	---	----------------------	------------	-----

ICBF REGIONAL CASANARE	NUTRICIONISTA - DIETISTA	6 DE FEBRERO DE 2012	26 DE NOVIEMBRE DE 2012	9 MESES Y 22 DIAS	<p>1) CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO.</p> <p>2) REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN DE BIENESTARINA EN LOS DIFERENTES PUNTOS DE ENCUENTRA DE LA MISMA, VERIFICANDO LOS SOPORTES CORRESPONDIENTES A TRAVÉS DE VISITA.</p> <p>3) REALIZAR UN PLAN DE CAPACITACIONES PERIÓDICAS A LOS DIFERENTES AGENTES EDUCATIVOS COMUNITARIOS A TRAVÉS DE GRUPOS DE ESTUDIO SOBRE EL ALMACENAMIENTO, BENEFICIOS Y BUEN USO DE LA BIENESTARINA.</p> <p>4) REALIZAR EL PLAN DE ASISTENCIA TÉCNICA DIRIGIDA A AGENTES EDUCATIVOS, RESPONSABLES DE DESARROLLAR LOS LINEAMIENTOS</p>	ELSY MAGALI SILVA PLAZAS	20/03/2013	236 - 237
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	-------------------------------	-------------------	---	-----------------------------	------------	-----------

ICBF REGIONAL CASANARE	NUTRICIONISTA - DIETISTA	11 DE ENERO DE 2013	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	1) BRINDAR ASISTENCIA TÉCNICA EN EL ESTABLECIMIENTO Y LA ARTICULACIÓN DE LAS ACCIONES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL COMPONENTE NUTRICIONAL EN LOS DIVERSOS PROGRAMAS DEL ICBF QUE LO REQUIERAN. 2) REALIZAR ARTICULACION INTERSECTORIAL E INSTITUCIONAL, PARA LA EJECUCIÓN, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LA POLÍTICA NACIONAL DE SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL. 3) INTERVENIR EN MATERIA DE NUTRICIÓN EN TODOS LOS PROCESOS DE REESTABLECIMIENTO DE DERECHOS Y EN LAS DIFERENTES MODALIDADES DE ATENCIÓN DE PROTECCIÓN. 4) HACER EL SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LOS	MARIA DEL PILAR CARO VEGA	09/04/2013	240 - 241
NUTRIR DE COLOMBIA	COORDINADORA DE CONTRATO	09 DE MAYO 2011	16 DE NOVIEMBRE DE 2011	6 MESES	NO REGISTRA		WILMAR PORRAS CORTES	01/02/2011	242
PREVENIR LTDA	NUTRICIONISTA	10 DE NOVIEMBRE DE 2010	30 DE ABRIL DE 2011	5 MESES	NO REGISTRA		DOLLY CASTELLANOS BERDUGO	12/10/2011	243
PROFAMILIA	NUTRICIONISTA	5 DE ABRIL DE 2010	18 DE AGOSTO DE 2010	4 MESES	NO REGISTRA		JORGE LUIS BAYONA P.	07/09/2010	244
3.06									

**PROFESIONAL 2**

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
	WILMAN MANUEL VERA GRANADOS	TIPO DE DOCUMENTO NÚMERO		CC 89031334	No. MIND 02655

**FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 2**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	NUTRICIONISTA DIETISTA	27/03/2009	FOTOCOPIA DEL TÍTULO DE GRADO FOTOCOPIA ACTA DE GRADO FOTOCOPIA TABLITA	27/03/2009	252 253 254	SI	CUMPLE

**EXPERIENCIA PROFESIONAL 2**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
DISERAL SAS	NUTRICIONISTA	27/02/2012	ACTUALMENTE	1 AÑO y 9 MESES	1. PROPONER OS MENUS ALIMENTICIOS Y NUTRICIONALMENTE ADECUADOS PARA EL PROYECTO ASIGNADO. 2. ESTANDARIZAR MINUTAS, ASIGNANDO COSTOS OPTIMOS Y VELAR POR SU ESTRUCTURA Y CUMPLIMIENTO 3. REALIZAR PERIODICAMENTE EVALUACIONES EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS POR EL PROYECTO, RESONDIENDO POR LAS IRREGULARIDADES QUE SE PRESENTEN Y TOMANDO SOLUCIONES PROACTIVAS 4. COMUNICAR AL GERENTE OPERATIVO LOS PEDIDOS DE MATERIA PRIMA CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS NECESIDADES DEL CLIENTE. 5. REALIZAR CAPACITACIONES	DENIS MENDEZ RICO Jefe talento Humano DISERAL SAS	24/11/2014	259
				1 AÑO y 9 MESES				

**PROFESIONAL 3**

<b>NOMBRE:</b>	EMMA ALEXANDRA LOPEZ GIRALDO	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	CC	<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	NO APORTA	<b>HOLA DE VIDA</b>	SI	X
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	NÚMERO				NO	
			52080670					

**FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 3**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	NUTRICIONISTA - DIETISTA	14 DE AGOSTO DE 1996	1) FOTOCOPIA DIPLOMA 2) FOTOCOPIA ACTA DE GRADO.	1) 14 DE AGOSTO DE 1996. 2) 14 DE AGOSTO DE 1996.	1) 267 2) 268	SI	CUMPLE

<b>UNIDAD O PAZNA</b>	<b>PERIODO DE VINCULACIÓN</b>	<b>EXPERIENCIA PROFESIONAL 3</b>	<b>IDENTIFICACIÓN</b>	<b>FECHA DE LA</b>
-----------------------	-------------------------------	----------------------------------	-----------------------	--------------------





NOMBRE DE PERSONA	CARGO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	NOMBRE DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE CERTIFICACION	FOLIO
DISERAL	NUTRICIONISTA	01/05/2011	A LA FECHA	3 AÑOS Y 6 MESES	1) PROPONER LOS MENUS ALIMENTICIOS Y NUTRICIONALMENTE ADECUADOS PARA EL PROYECTO ASIGNADO. 2) ESTANDARIZAR MINUTAS, ASIGNANDO COSTOS OPTIMOS Y VELAR POR SU ESTRICTO CUMPLIMIENTO. 3) REALIZAR PERIODICAMENTE EVALUACIONES EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS POR EL PROYECTO, RESPONDIENDO POR LAS IRREGULARIDADES QUE SE PRESENTEN Y TOMANDO SOLUCIONES PROACTIVAS. 4) COMUNICAR AL GERENTE OPERATIVO LOS PEDIDOS DE MATERIA PRIMA CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS NECESIDADES DEL CIEINTE. 5) REALIZAR COMPRAS CUANDO SE REQUIERE. 6) REALIZAR CAPACITACIONES. 7) MANEJO DE PERSONAL.	DENIS MENDEZ RICO	24 DE NOVIEMBRE DE 2014	282
JAVIER IGNACIO PULIDO SOLANO - COMERCIALIZADOR A SAN ROQUE	NUTRICIONISTA	15/02/2010	30/04/2011	1 AÑO Y 2 MESES	ALIMENTICIOS Y NUTRICIONALMENTE ADECUADOS PARA EL PROYECTO ASIGNADO. 2) ESTANDARIZAR MINUTAS, ASIGNANDO COSTOS OPTIMOS Y VELAR POR SU ESTRICTO CUMPLIMIENTO. 3) REALIZAR PERIODICAMENTE EVALUACIONES EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS POR EL PROYECTO, RESPONDIENDO POR LAS IRREGULARIDADES QUE SE PRESENTEN Y TOMANDO SOLUCIONES PROACTIVAS. 4) COMUNICAR AL GERENTE OPERATIVO LOS PEDIDOS DE MATERIA PRIMA CON EL FIN DE GARANTIZAR LAS NECESIDADES DEL CIEINTE. 5) REALIZAR COMPRAS CUANDO SE REQUIERE. 6) REALIZAR CAPACITACIONES.	DENIS MENDEZ RICO	10 DE JULIO DE 2012	283

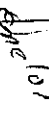
ALDIMARK	NUTRICIONISTA	15/10/1997	31/07/2007	9 AÑOS Y 8 MESES	NO REGISTRA	ALVARO QUIJANO B.	12 DE FEBRERO DE 2010	284
TOP CATERING LTDA	NUTRICIONISTA	02/08/1996	12/06/1997	8 MESES	NO REGISTRA	NUBIA JANETH CHAUX SARRIA	12 DE JUNIO DE 1997	285
				4 AÑOS Y 2 MESES				

**OBSERVACIONES** DE LA PROFESIONAL DIANA CATERINNE ARCOS ESCOBAR NO SE TIENE EN CUENTA EL TIEMPO CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 052 (FOLIO 240) DADO QUE LA CERTIFICA

	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		50
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN		25

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gutierrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA


Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	FUNDACIÓN ECOLÓGICA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS FUNDEAL
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria:	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014


### COMPONENTE TÉCNICO HABILITANTE


REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLENO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	41	NINGUNA	CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	85, 91, 105, 111	LAS CERTIFICACIONES Y SOPORTES DE EXPERIENCIA HABILITANTE NO INCLUYEN EN SU OBJETO LA EJECUCIÓN DE PROGRAMAS Y/O PROYECTOS DIRIGIDOS A LA RECUPERACIÓN NUTRICIONAL DE NIÑOS Y NIÑAS Y/O MUJERES GESTANTES Y MADRES EN PERIODO DE LACTANCIA.	NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	205 - 219	NINGUNA	CUMPLE

### REQUISITOS DE PONDERACIÓN

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	0
TALENTO HUMANO ADICIONAL	75
<b>TOTAL</b>	<b>75</b>

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gutiérrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL SUBSIDIO
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria:	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014


Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 1.100.533.423,00
Municipio(s) al cual se presenta	
Para unión temporal o consorcio	
1. Nombre de las empresas que la conforman	NO
2. ¿Se participará con otras empresas?	NO
3. Todos los integrantes aportarán por lo menos una certificación de experiencia	NO


SI NO, NO CUMPLE


**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE**

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	138-186	202-233				
2	Nombre de la empresa Contratante	ICBF REGIONAL CUNDINAMARCA	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL				
3	Nombre del Contratista	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL SUBSIDIO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL SUBSIDIO				
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL SUBSIDIO	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL SUBSIDIO				
5	Número del contrato (si tiene).	25-18-2012-909	2972-2011				
6	Estado del contrato	En ejecución	Liquidado				
7	% de ejecución (cuando aplique)	70%	NA				
8	Objeto del contrato	<p>Atender a la primera infancia en el marco de la estrategia "De cero a Siempre", 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 a el contratista, para que este asuma con su personal y bajo su exclusiva responsabilidad</p>					
10	<p align="center">CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:</p>						

	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	CUMPLE	CUMPLE						
11	Fecha de inicio del contrato	14/12/2012	25/02/2011						
12	Fecha de terminación del contrato	15/12/2014	23/12/2012						TOTAL MESES
13	Tiempo de experiencia (años/meses/días)	2 años, 0 meses y 1 días	1 año y tres meses						39
14									CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:
15	Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adiciones)	\$ 4,846,920,604.0	\$ 324,331,453.00						TOTAL PRESUPUESTO
16	Valor del contrato actualizado a SIMULV 2014	\$ 5,064,805,923.8	\$ 373,017,503.8						\$ 5,437,823,427.6
17									CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:
19	Fecha de expedición de la certificación	12/11/2014	13/11/2014						
20	Nombre de quien expide la certificación	MARIA DEL PILAR CONTRERAS CANCINO	ISABEL EUGENIA BELALCAZAR						
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: Objeto:	Fecha de terminación del Contrato:						
23		CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:							
24	OBSERVACIONES	Si bien los dos contratos aportados como experiencia habilitante contemplan acciones en nutrición, en ninguno de los dos el objeto y las actividades desarrolladas corresponden con la ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la recuperación nutricional de niños y niñas y/o mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia							
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	NO HABILITADO							

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gutiérrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014


## TALENTO HUMANO HABILITANTE


Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL SUBSIDIO
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

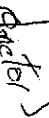
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA								
NOMBRE:	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA				
	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO		CEDULA	No.:	SI	NO	
JAVIER RICARDO ARAGON CHAPARRO				79713464	No.: 01063	SI	NO	X

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 Nacional de Colombia	Nutricionista Dietista	11/10/2002	Fotocopia Diploma Profesional Fotocopia Acta de Grado	11/10/2002 11/10/2002	292 293 - 294	SI	CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)		

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gámez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014


EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

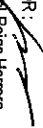
EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014


**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP001 NUTRIGION/CUNDINAMARCA2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio						
2	Nombre de la empresa Contratista						
3	Nombre del Contratista						
4	Firma Integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica.						
6	Numero del contrato (si tiene)						
7	Objeto del contrato						
8	Estado del contrato						
9	Fecha de expedición de la certificación		DD/MM/AAAA				
10	Nombre de quien otorga la certificación.						
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años						
13	Fecha de inicio del contrato		DD/MM/AAAA				
14	Fecha de terminación del contrato		DD/MM/AAAA				
15	Total tiempo ADICIONAL certificado						
<b>OBSERVACIONES</b>		<p>LOS DOS CONTRATOS RELACIONADOS EN EL ANEXO NUMERO 9 (FOLIO 235 - 236) NO CUMPLEN CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL PLEGO DE CONDICIONES YA QUE, POR UN LADO EL CONTRATO No. 2972 DE 2011 FUE RELACIONADO COMO SOPORTE DE EXPERIENCIA HABILITANTE Y EL CONTRATO 3028 DE 2007 NO PUEDE SER TENIDO EN CUENTA YA QUE ESTE FUE EJECUTADO HACE SIETE AÑOS, EN TANTO QUE EL PLEGO DE CONDICIONES INDICA QUE LA EXPERIENCIA SE DEBE CERTIFICAR DENTRO DE LOS ULTIMOS CINCO AÑOS TRASCURRIDOS</p>					
		<b>PUNTAJE FINAL</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>				
		Más de cinco años y un día en adelante	0				
		De tres años y un día a cinco años de	0				
		De dos años y un día a tres años de ex	0				
		<b>TOTAL</b>					

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Armanda del Socorro Guillerz Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Israel Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Pielo Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

## TALENTO HUMANO ADICIONAL

Regional:	CUNDINAMARCA
Nombre de Proponente:	CALA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COL SUBSIDIO
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

PROFESIONAL 1	
NOMBRE:	DIANA CRISTINA BERNATE BAUTISTA
IDENTIFICACION	
TIPO DE DOCUMENTO	CEDULA
NÚMERO	52116947
TARJETA PROFESIONAL	
No. NO PRESENTA	
HOJA DE VIDA	
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 1						
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Portafía Universidad Javeriana	Nutricionista Dietista	10/02/1999	Fotocopia Diploma Profesional Fotocopia Acta de Grado	10/02/1999	343 344	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					
COLSUBSIDIO	NUTRICIONISTA	12/mar/11	INDEFINIDO	3,70	Servicios de Alimentos Componente de salud y Nutricion Estandares de calidad Seguimiento Nutricional a niños y niñas de primera infancia	Pabla Ardila de Garcia	20/11/2014	346
QUIROGA PLAZAS Y CIA LTDA.	NUTRICIONISTA	08/nov/98	30/ago/02	3,80	Sin especificar	Arlael Pirel Pinto	22/08/2003	348
7,50								

PROFESIONAL 2			
NOMBRE:	INGRID VILLAMIL CONTRERAS	HOJA DE VIDA	
IDENTIFICACION		TARJETA PROFESIONAL	
TIPO DE DOCUMENTO	CEDULA	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NÚMERO	52711339	No.: 01296	

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 2					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
					X
CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO					
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					



UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	Nutricionista Dietista	15/04/2005	Fotocopia Diploma Profesional Fotocopia Acta de Grado	15/04/2005	15/04/2005	356 357	SI	CUMPLE
UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA	Especialista en Formulación y Evaluación Social y Proyectos	15/04/2005	Fotocopia Diploma Profesional Fotocopia Acta de Grado	01/04/2011	01/04/2011	358 359	SI	CUMPLE


**EXPERIENCIA PROFESIONAL 2**

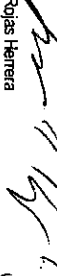
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACION DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACION	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
Programa Mundial de Alimentos	Monitora de Campo	13/may/13	10/mar/14	0,80	No especifica	Andrés Apraéz	13/03/2014	362
Programa Mundial de Alimentos	Asistente de Programa Ventana de Infancia y Seguridad Alimentaria	11/jul/11	30/mar/13	1,60	No especifica	Andrés Apraéz	13/03/2014	362
S&A Servicios y Asesorías	Apoyo Profesional Administrativo o Asistencial	23/nov/11	05/jul/11	0,36	Apoyo administrativo al programa Tu Vales Sesiones de Alimentación Saludable Elaboración de Recetarios para usuarios del Programa Tu Vales	Jenny Marcela Izaquita	18/11/2014	363 y 364
S&A Servicios y Asesorías	NUTRICIONISTA	09/abr/10	17/dic/10	0,67	Agenda para posicionar derecho a la alimentación Seguridad Alimentaria y Nutricional	Jenny Marcela Izaquita	18/11/2014	365
Hospital Fonitbon E.S.E.	NUTRICIONISTA	17/nov/09	07/abr/10	0,38	No especifica	Yidney García Rodríguez	03/10/2009	366
Prevenir Ltda.	NUTRICIONISTA	15/ene/09	15/sep/09	0,67	Servicio de salud en el área de Nutrición, en promoción y prevención, mediante la implementación y el desarrollo de estrategias para la disminución del riesgo de mortalidad infantil por desnutrición	Dolly Castellanos Berdugo	03/10/2009	368 - 370
Coop Intrasalud	NUTRICIONISTA	05/jul/07	19/sep/08	1,28	No especifica	Lucía Osorio Torres	30/06/2009	371

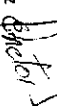
E.S.E. San Cristobal	NUTRICIONISTA	09/oct/06	01/abr/07	0,80	Apoyo y soporte profesional en el area de Nutrición para el desarrollo de actividades ejecutadas a través del plan de atención básica	Carlos Alberto Cubillos G	08/06/2007	372
				7,26				

**OBSERVACIONES** Se relacionan las certificaciones que indican experiencia especifica en el área de Nutrición.  
La profesional Nutricionista Dietista Diana Cristina Bernate Bautista no presenta copia de la tarjeta profesional.

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	50
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN	0

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Amanda del Socorro Gutierrez Jimenez  
 CARGO: Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ismael Rojas Herrera  
 CARGO: Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

EVALUADO POR:   
 NOMBRE: Ana Esperanza Prieto Diaz  
 CARGO: Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
 FECHA: 05/12/2014

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

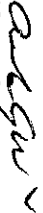
<b>Regional:</b>	CUNDINAMARCA
<b>Nombre de Proponente:</b>	CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
<b>No. Convocatoria</b>	CP001 NUTRICION/CUNDINAMARCA/2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	05/12/2014


### COMPONENTE TECNICO HABILITANTE


REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLENO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	132	ninguna	CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	138 - 186 y 189 - 233	Las certificaciones y soportes de experiencia habilitante no incluyen en su objeto la ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la recuperación nutricional de niños y niñas y/o mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia	NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	286 - 329	Se incluyen todos los documentos inherentes a un profesional Nutricionista Dietista	CUMPLE

### REQUISITOS DE PONDERACIÓN

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

**EVALUADO POR:**   
**NOMBRE:** Amanda del Socorro Gutierrez Jimenez  
**CARGO:** Profesional Especializado Grupo Asistencia Técnica  
**FECHA:** 05/12/2014

**EVALUADO POR:**   
**NOMBRE:** Ismael Rojas Herrera  
**CARGO:** Profesional Universitario Grupo Asistencia Técnica  
**FECHA:** 05/12/2014

**EVALUADO POR:**   
**NOMBRE:** Ana Esperanza Prieto Diaz  
**CARGO:** Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
**FECHA:** 05/12/2014