

**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN DEFINITIVA DE PROPUESTAS
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° CP-002-2014**

En Mocoa, el día 05 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Putumayo 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-002-2014 cuyo objeto es: *“Desarrollar acciones a través de la modalidad de Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de cinco años con desnutrición global, aguda y en riesgo, 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”*.

Se procede a evaluar las propuestas presentadas el día 25 de diciembre de 2014 a hasta las 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso CP-002; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY

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. Se destaca que el proponente DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY no allegó observaciones.

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

RESULTADO EVALUACIÓN					
N°	PROONENTE	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS CUMPLE/NO CUMPLE	EVALUACIÓN FINANCIERA		EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
			ÍNDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	
1	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY	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 002:



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



RESULTADO EVALUACIÓN DEFINITIVA							
N°	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	INSUMOS ADICIONALES	PUNTAJE TOTAL
1	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	-	-	-


ALBERTO ORTIZ RIOS
EVALUADOR JURÍDICO


CLAUDIA ELIZABETH GUEVARA LEYTON
EVALUADOR FINANCIERO

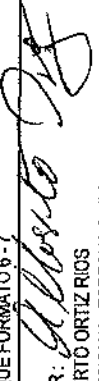

MÓNICA VIVIANA ORDÓÑEZ CAVIEDES
EVALUADOR TÉCNICO



COMPONENTE JURIDICO

Regional:	PUTUMAYO
Nombre de Proponente:	DIÓCESIS MOCOA - SIBUNDOY
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACIÓN NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO
Nº. Convocatoria	CP 002 DE 2014
Fecha de evaluación:	5 de diciembre de 2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	2 - 4	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	5	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	51	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	11	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	12 - 15	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	12 - 15	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR:	N/A			
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	N/A			
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	N/A			
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO		X		Mediante oficio S-2014-274012-8600 del 27/11/2014 se solicito y fue allegado mediante oficio E-2014-324939-8600 27/11/2014
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	28	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL		X		Mediante oficio S-2014-276031-8600 28/11/2014 se solicito y fue allegado mediante oficio E-2014-327771-8600 28/11/2014
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	23 - 24	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE. EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	25 - 26	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL		X		Verificado
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	7 - 8	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	N/A			

EVALUADO POR: 
 NOMBRE: ALBERTO ORTIZ RIOS
 CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
 FECHA: 5/12/2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN - CP-002-2014

PROPONENTE:	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$364.633.622
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	592
NUMERO DE NIT	800213852-1

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

ACTIVO CORRIENTE	\$769.890.433
ACTIVO TOTAL	\$3.279.313.210
PASIVO CORRIENTE	\$487.878.168
PASIVO TOTAL	\$1.361.704.945

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1,58	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	42%	CUMPLE

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

[Handwritten signature]

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	PUTUMAYO
Nombre de Proponente:	DIOCESSIS MOCCA SIBUNDUY
Identificación a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Contratación:	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	06/12/2014

Presupuesto consignado al cual se presenta:	\$ 364.673.672,00
Presupuesto asignado al cual se presenta:	PTO. LEGUZAMO
Para todos los ítems se debe indicar:	1. Nombre de las empresas que la conforman: N.A.
	2. La participación de cada empresa: N.A.
	3. Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia: N.A.

S/NO, no cumple

#	REQUISITOS	CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE						TOTAL PRESUPUESTO	¿Cumple o no cumple con el presupuesto?
		CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6		
1	Fecha:	56-59							
2	Nombre de la empresa contratante:	INSTRUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL PUTUMAYO							
3	Nombre del Contratista:	DIOCESSIS MOCCA SIBUNDUY							
4	Fecha del contrato (en caso de ser un contrato de prestación de servicios) o Fecha de inicio de la ejecución de los trabajos:	DIOCESSIS MOCCA SIBUNDUY							
5	Nombre del contrato (si aplica):	126/2013							
6	Estado del contrato:	TERMINADO							
7	% de ejecución (cuando aplica):	N.A.							
8	Objeto del contrato:	Distribuir alimentos a través de la movilidad de Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario que cubre el Implementación por recuperación de las redes y redes rurales de cinco años con un alcance global, regional y nacional, con participación activa de la familia y la comunidad en la atención de las instituciones del Sistema Nacional de Salud Familiar en concordancia con lo establecido en el Planamiento Técnico.							
10	Si el tiempo estipulado en el contrato dentro de los 60 días hábiles siguientes a la fecha de inicio de la ejecución de los trabajos, se cumple o no:	si cumple							CUMPLE O NO CUMPLE CON EL TIEMPO
11	Fecha de inicio del contrato:	13/11/2013							
12	Fecha de finalización del contrato:	30/07/2014							
13	Fecha de recepción del contrato (si aplica):	04 de febrero de 2014							
14	Valor del contrato (en millones de pesos):	390.318.490,00							
15	Valor del contrato actualizado a 31/12/2014:	408.457.550,00							
16	Fecha de vencimiento de la certificación:	20/11/2014							
20	Nombre de quien cumple la certificación:	ALBERTO ORTIZ ROS - COORDINADOR DEL GRUPO JURIDICO							
22	Experiencia en el ítem o (1) contrato completo o (2) contrato con el término de ejecución de actividades de educación alimentaria y nutricional:	No cumple. CONTRATO PR-002-2013, 20 DE JUNIO DEL 2010 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 27/06/2010 Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL EN EDUCACION INFANTIL, CUIDADO Y NUTRICION A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DEL SIBSEN (172 D. DESP. AZARON, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERIA INFANCIA PARA CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL							
24	OBSERVACIONES:								
25	RESULTADO Finalizado o Modificado:								

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	PUTUMAYO
Nombre de Proponente:	DIÓCESIS MOCOA SIBUNDOY
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
Nº. Convocatoria:	CP 002
Fecha de evaluación:	05/12/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

NOMBRE:	MARIA EMA VALLEJO SOLARTE	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	No.: MND04480	SI	X
		NÚMERO	41.182.531		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad de Pamplona	Nutricionista Dietista	26/03/2010	DIPLOMA	26/03/2010	77	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	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO

ENFERMERO PROFESIONAL

NOMBRE:	NASLY YANETH BERMEO SOLARTE	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	No.: 44322	SI	X
		NÚMERO	1.085.245.680		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL

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 MARIANA	ENFERMERA	26/04/2013	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO	26/04/2013	64-65	SI	Cumple

PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES

NOMBRE:	ZULMA YOLANDA ROBLES RODRIGUEZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	No.: 108033	SI	X
		NÚMERO	63541810		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	PSICOLOGA CON ÉNFASIS EN PSICOLOGIA FAMILIAR	22/09/2006	DIPLOMA	22/09/2006	92	SI	CUMPLE

TÉCNICO AGROPECUARIO

NOMBRE:	ROBINSON FERNANDO AMAYA MUÑOZ	IDENTIFICACIÓN		HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	SI	X	
		NÚMERO	97448217	NO		

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TÉCNICO AGROPECUARIO

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	TÉCNICO PROFESIONAL EN GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES	15/03/2007	ACTA DE GRADO Y DIPLOMA	15/03/2007	113 Y 115	SI	CUMPLE

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	PUTUMAYO
Nombre de Proponente:	DIÓCESIS MOCOA SIBUNDOY
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	05/12/2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE		
REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN
Carta de aceptación de condiciones	10	
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	58-59	
Talento Humano Habilitante	ENFERMERA: 60, 64. NUTRICIONISTA: 72, 77. PSICOLOGA: 83, 92. TECNICO AGROPECUARIO: 107 Y 115.	ESTOS FOLIOS CORRESPONDEN A LAS CARTAS DE COMPROMISO EQUIPO MINIMO Y DIPLOMAS CUMPLE

REQUISITOS DE PONDERACIÓN	
CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	
INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS	
TOTAL	

EVALUADO POR:

NOMBRE MÓNICA VIVIANA ORDÓÑEZ CAVIEDES

CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CENTRO ZONAL MOCOA

FECHA: 05 Diciembre de /2014

