

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

En Santiago de Cali, el día 4 de Diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Valle del Cauca 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 002, 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 noviembre de 2014 hasta las 3:00 p.m., fecha hora prevista para el cierre del proceso **CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° 002** ; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"
2	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
3	FUNDACOBA

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

RESULTADO EVALUACIÓN					
N°	PROPONENTE	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS CUMPLE/NO CUMPLE	EVALUACIÓN FINANCIERA		EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
			ÍNDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	
1	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	FUNDACOBA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE

El proponente FUNDACOBA posterior a la fecha de publicación del informe preliminar de evaluación, subsanó lo correspondiente al talento humano habilitante, aportando hoja de vida de enfermera profesional con su respectiva tarjeta profesional.

**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 de 2014:

RESULTADO EVALUACIÓN DEFINITIVA							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	INSUMOS ADICIONALES	PUNTAJE TOTAL
1	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	0	0	0
2	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	0	0	0
3	FUNDACOBA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	0	50	50

La experiencia adicional aportada por el proponente FUNDACOBA posterior a la fecha de publicación del informe preliminar de evaluación, no se tiene en cuenta porque es objeto de ponderación y no puede ser objeto de subsanación.

**ORIGINAL FIRMADO**

GRUPO A QUE CORRESPONDE	NOMBRE DEL EVALUADOR
GRUPO JURIDICO	EDWIN PEÑA GIL
GRUPO JURIDICO	SOLLY SANTA CELIA
GRUPO TECNICO	WILLIAM HURTADO GONZALEZ
GRUPO TECNICO	CONSUELO ESCORCIA MEDINA
GRUPO FINANCIERO	MARTHA AREVALO
GRUPO FINANCIERO	EUCARIS MURILLO DOMINGUEZ

## COMPONENTE JURIDICO

VALLE DEL GUACA

FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD

RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO

2

26 DE NOVIEMBRE DE 2014

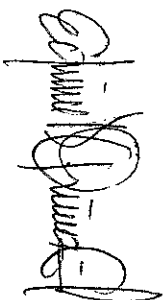
REGIONAL:	DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Nombre de Proponente:	CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	001-003	X		
Modalidad a la que se presenta:	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	13	X		No Aporta la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal y documentos adjuntos
No. Convocatoria	GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	172-175	X		
Fecha de evaluación:	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	005-008	X		
	NATURALIZA- ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	005-008	X		
	OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	005-008	X		
	PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	009-0010	X		3667 DEL 19-09-20111
	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	0023-0026	X		No es necesario, solo si lo presentan
	AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	005-008	X		
	PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVES DE APODERADO				NO APLICA
	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	21	X		
	FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	12	X		
	CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	0018-0019	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	17	X		
	CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	20	X		
	CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	15-16			
	DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR : COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA

NOMBRE: SOLLY SANTA CELIA Y EDWIN PEÑA GIL

CARGO: COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA

FECHA : 26/11/2014



## COMPONENTE JURIDICO

VALLE DEL GUACA

AMOR Y VIDA POR EL CHOCO

RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO

2

26 DE NOVIEMBRE DE 2014

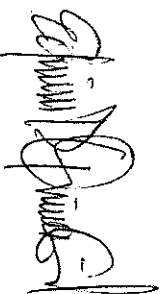
REGIONAL:	Nombre de Proponente:	Modalidad a la que se presenta:	No. Convocatoria	Fecha de evaluación:	DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
					CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	63-65	X		
					CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARA FISCALES. FORMATO 2	80	X		No Aporta la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal y documentos adjuntos
					GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	93	X		
					CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	66-69	X		
					NATURALIDAD: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	66-69	X		
					OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL, RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	66-69	X		
					PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	186-187	X		01721 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2014
					REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	70-74	X		No es necesario, solo si lo presentan
					AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL V/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),	78-79	X		
					PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
					REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	77	X		
					FOTOCOPIA DE LA Cedula DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	75	X		
					CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	90-92	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	88	X		
					CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	89	X		
					CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	86-87	X		
					DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR: COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA

NOMBRE: SULLY SANTA CELIA Y EDWIN PEÑA GIL

CARGO: COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA

FECHA: 26/11/2014



## COMPONENTE JURIDICO

VALLE DEL CUACA  
FUNDACORA

RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO

26 DE NOVIEMBRE DE 2014

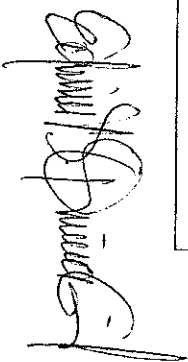
DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPOSTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	001-003	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	10	X		No Aporta la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal y documentos adjuntos
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPOSTA	19	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPOSTA	005-006	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	005-006	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	005-006	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	007-008	X		6710 DEL 21/11/2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES		X		No es necesario, solo si lo presentan
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPOSTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	005-006	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	18	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	9	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	015-016	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	14	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	17	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	011-012	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR: COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA

NOMBRE: SOLY SANTA CELIA Y EDWIN PEÑA GIL

CARGO COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA

FECHA : 26/11/2014



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROYECTANTE:	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD CAFE
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$313.253.148
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	509
NUMERO DE NIT	813026247-7

INDICADORES SOLICITADOS SEGUN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROYECTANTE	
ACTIVO CORRIENTE	\$772.515.654
ACTIVO TOTAL	\$2.593.775.660
PASIVO CORRIENTE	\$408.638.551
PASIVO TOTAL	\$1.665.350.404
Capacidad Financiera	
LIQUIDEZ	1,89
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	64%

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

*Fortino Luis Calvo*  
TP 61958-7

*[Signature]*  
TP 60538-1

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROYECTANTE:	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$313.253.148
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	509
NUMERO DE NIT	802023177-4

INDICADORES SOLICITADOS SEGUN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$294.843.497
ACTIVO TOTAL	\$336.108.012
PASIVO CORRIENTE	\$51.652.633
PASIVO TOTAL	\$51.652.633

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROYECTANTE

Capacidad Financiera	
LIQUIDEZ	5,72
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	15%

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

*Alfonso Luis Corrales*  
TF 61958-7

*[Signature]*  
TF 60538-7

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF  
 CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
 EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION FUNDACOBA
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$313.253.148
VALOR DE LA PROPUESTA EN S.M.M.L.V.:	509
NUMERO DE NIT	802023177-4

INDICADORES SOLICITADOS SEGUN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

ACTIVO CORRIENTE	\$4.577.387.091
ACTIVO TOTAL	\$4.726.743.864
PASIVO CORRIENTE	\$316.471.047
PASIVO TOTAL	\$316.471.047
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE	
Capacidad Financiera	
LIQUIDEZ	14,46
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	7%

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

*[Handwritten signature]*  
 T P 60538-T

*[Handwritten signature]*  
 T P 61958-7



**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Región:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACCOBA
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
Nº. Convocatoria:	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 313.253.148,00
Municipios al cual se presenta	BUENAVENTURA
1. Nombre de las empresas que la conforman	
% de participación de cada empresa	
Porcentaje de los integrantes aportan por el	
Para union temporal o consorcio	

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE**

#	REQUISITOS	Nombre de la empresa Contratante	Nombre del Contratista	Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Estado del contrato	% de ejecución (cuando aplique)	Objeto del contrato
1	CERTIFICACION 1	ALCALDIA MUNICIPAL EL CHARCO MARINO	FUNDACCOBA	05/01/2010	10/12/2010	EJECUTADO Y TERMINADO		Ofrecer alimentación a niños y niñas de primera infancia con riesgo de desnutrición a través de comedores comunitarios para mejorar las condiciones de acceso a los alimentos y promover la adopción de comportamientos saludables en el municipio del charco marino
2	CERTIFICACION 2	ALCALDIA MUNICIPAL EL CHARCO MARINO	FUNDACCOBA	05/01/2011	09/12/2011	EJECUTADO Y TERMINADO		Ofrecer alimentación a niños y niñas de primera infancia con riesgo de desnutrición a través de comedores comunitarios para mejorar las condiciones de acceso a los alimentos y promover la adopción de comportamientos saludables en el municipio del charco marino
3	CERTIFICACION 3	ALCALDIA MUNICIPAL EL CHARCO MARINO	FUNDACCOBA	03/01/2012	07/12/2012	EJECUTADO Y TERMINADO		Ofrecer alimentación a niños y niñas de primera infancia con riesgo de desnutrición a través de comedores comunitarios para mejorar las condiciones de acceso a los alimentos y promover la adopción de comportamientos saludables en el municipio del charco marino
4	CERTIFICACION 4	ALCALDIA MUNICIPAL EL CHARCO MARINO	FUNDACCOBA	07/01/2013	13/12/2013	TERMINADO		Ofrecer alimentación a niños y niñas de primera infancia con riesgo de desnutrición a través de comedores comunitarios para mejorar las condiciones de acceso a los alimentos y promover la adopción de comportamientos saludables en el municipio del charco marino

El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	Fecha de inicio del contrato	Fecha de terminación del contrato	Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adiciones)	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	Fecha de expedición de la certificación	Nombre de quien expide la certificación.	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	SERVACIONES	RESULTADO (Habilitado o subsear)
SI	05/01/2010	10/12/2010	\$ 84.000.000,00	\$ 136.000.000,00	04/11/2014	CARMEN ESCALLON GONGORA	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	EXPERIENCIA REVISADOS LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE EN LAS CUATRO (4) CERTIFICACIONES APORTADAS POR EL PROponente. SE ENCONTRÓ QUE CUMPLE CON EL TIEMPO DE EXPERIENCIA MINIMA ESTABLECIDA EN LOS PLEGOS DE DOS (2) AÑOS. LA CERTIFICACION ADICIONAL APORTADA EN LA EXPERIENCIA ADICIONAL NO SE TIENE EN CUENTA DEBIDO A QUE LA MISMA ESTA CONTEMPLADA EN LAS CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE	
SI	05/01/2011	09/12/2011	\$ 79.000.000,00	\$ 128.000.000,00	04/11/2014	CARMEN DISNEY ESCALLON GONGORA	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional		
SI	03/01/2012	07/12/2012	\$ 73.000.000,00	\$ 118.000.000,00	04/11/2014	CARMEN DISNEY ESCALLON GONGORA	Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional		
CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:							CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:		
CUMPLE							CUMPLE		
TOTAL PRESUPUESTO			\$ 22.000.000,00	\$ 129.000.000,00					
TOTAL PRESUPUESTO			\$ 316.000.000,00						
Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adiciones)			\$ 84.000.000,00						
Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014			\$ 136.000.000,00						
Fecha de expedición de la certificación									
Nombre de quien expide la certificación.									
Experiencia en el mismo un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional									

*[Handwritten signature]*

*Handwritten signature and notes in the top left corner.*

TALENTO HUMANO HABILITANTE									
Regional: VALLE DEL CAUCA									
Nombre de Proponente: FUNDACIÓ									
Modalidad a la que se presenta: Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario									
No. Convocatoria: GP-002-2014									
Fecha de evaluación: 26-11-2014									
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA									
NOMBRE: EMILIANA PAOLA BAHOUÉ CAMARGO IDENTIFICACIÓN: CC 1128050830 No.: MND04179 TIPO DE DOCUMENTO: CC HOJA DE VIDA: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
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	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO		
UNIVERSIDAD DEL VALLE	NUTRICIONISTA DIETISTA	ago-12	DIPLOMA	ago-12	60	SUSCRIBIR CONTRATO	SI	CUMPLE	
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	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO		
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	01-06-2002	DIPLOMA	01-06-2002	82	SUSCRIBIR CONTRATO	SI	NO CUMPLE	
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL									
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO		
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTÍN	ENFERMERA	01-06-2002	DIPLOMA	01-06-2002	82	SUSCRIBIR CONTRATO	SI	NO CUMPLE	
PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES									
NOMBRE: VANESSA CASTILLO ANCHICO IDENTIFICACIÓN: CC 111759758 No.: TIPO DE DOCUMENTO: CC HOJA DE VIDA: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
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	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO		
UNIVERSIDAD DEL VALLE	RAJAJADORA SOCIAL	03-05-2013	DIPLOMA	03-05-2013	102	SUSCRIBIR CONTRATO	SI	NO CUMPLE	
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TÉCNICO AGROPECUARIO									
NOMBRE: ALEX ALBERTO VELASCO BALLESTERO IDENTIFICACIÓN: CC 10346931 TIPO DE DOCUMENTO: CC HOJA DE VIDA: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>									
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TÉCNICO AGROPECUARIO									
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO		
UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUNDINAMARCA	TECNICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLOGICA	29-07-2014	ACTA DE GRADO	29-07-2014	125	SUSCRIBIR CONTRATO	SI	CUMPLE	

**TALENTO HUMANO HABITANTE**

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACIÒN
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	DR-002-2014
Fecha de evaluación:	26 / 02 / 2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
NOMBRE:	ELIANA PATRICKA BAHOBLE RAMÍREZ
IDENTIFICACIÓN	
TIPO DE DOCUMENTO	CC
Número	1128050830
No.:	MND04179
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
HOJA DE VIDA	

FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD DEL VALLE
TÍTULO OBTENIDO	DIPLOMA
FECHA DE GRADO	ago-12
FECHA DE DOCUMENTOS APORTADOS	ago-12
FECHA DEL DOCUMENTO	ago-12
FOLIO	60
CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	SI
VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	CUMPLE

FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE
FECHA DE GRADO	ago-12
FECHA DE DOCUMENTOS APORTADOS	ago-12
FECHA DEL DOCUMENTO	ago-12
FOLIO	60
CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	SI
VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO

ENFERMERO PROFESIONAL	
NOMBRE:	ANDRÉS MARÍA CASTILLO
IDENTIFICACIÓN	
TIPO DE DOCUMENTO	CC
Número	67.027.286
No.:	RUN 14428
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
HOJA DE VIDA	

FORMACION ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL	
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	ENFERMERA
TÍTULO OBTENIDO	DIPLOMA
FECHA DE GRADO	14-08-2006
FECHA DE DOCUMENTOS APORTADOS	14-08-2006
FECHA DEL DOCUMENTO	14-08-2006
FOLIO	5
CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	SI
VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	CUMPLE

PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES	
NOMBRE:	ANABEL CASTILLO ANCHICO
IDENTIFICACIÓN	
TIPO DE DOCUMENTO	CC
Número	1111759758
No.:	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
HOJA DE VIDA	

FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES	
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD SOCIAL
TÍTULO OBTENIDO	DIPLOMA
FECHA DE GRADO	03-05-2013
FECHA DE DOCUMENTOS APORTADOS	03-05-2013
FECHA DEL DOCUMENTO	03-05-2013
FOLIO	102
CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	SI
VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	NO CUMPLE

TECNICO AGROPECUARIO	
NOMBRE:	ALEX ALBERTO VELASCO
IDENTIFICACIÓN	
TIPO DE DOCUMENTO	CC
Número	10346931
No.:	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>
NO	<input type="checkbox"/>
HOJA DE VIDA	

FORMACION ACADÉMICA PARA TECNICO AGROPECUARIO	
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA
TÍTULO OBTENIDO	ACTA DE GRADO
FECHA DE GRADO	29-07-2014
FECHA DE DOCUMENTOS APORTADOS	29-07-2014
FECHA DEL DOCUMENTO	29-07-2014
FOLIO	126
CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	SI
VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	CUMPLE

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Región:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
Nº Convocatoria:	02-002-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta \$ 313.253.148,00

Municipio(s) al cual se presenta BUENAVENTURA

1. Nombre de las empresas que la conforman

% de participación de cada empresa

2. Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de

Forma unión temporal o consorcio

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Nombre de la empresa Contratista	ICBF REGIONAL CHOCO	ICBF REGIONAL CHOCO	ICBF REGIONAL CHOCO	ICBF REGIONAL CHOCO	ICBF REGIONAL CHOCO	ICBF REGIONAL CHOCO
2	Nombre del Contratista	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
3	Forma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) natural o jurídica						
4	Numero del contrato (si tiene)	002 DEL 04 DE ENERO DE 2013	234 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2013	234 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2014	251 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2014		
5	Estado del contrato	EJECUTADO Y TERMINADO	EJECUTADO Y TERMINADO	EN EJECUCION	EN EJECUCION		
6	Fecha de ejecución (cuando aplique)						

Objeto del contrato

Contribuir a la recuperación de los niños y niñas menores de cinco años con desnutrición global y aguda severa a través de la modalidad de centros de recuperación nutricional con la participación activa de la familia y la comunidad y las acciones de las instituciones del SNBF en concordancia con lo establecido en los lineamientos técnicos	Desarrollar acciones a través de la modalidad de recuperación nutricional con enfoque que contribuya al mejoramiento y/o recuperación de los niños y niñas menores de 5 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 SNBF, en concordancia con lo establecido en los lineamientos técnicos
--	--

El tiempo certificado se encuentra dentro de los 5 años previos al cierre de la convocatoria

Fecha de inicio del contrato 04/02/2013

Fecha de terminación del contrato 31/10/2013

Tempo de experiencia (años/meses/días) 009/27

Valor del Contrato en Pasos (incluidas acciones) \$ 770.679.570,0

Valor del contrato actualizado a SHILVY 2014 \$ 2.688.662.682,0

Fecha de expedición de la certificación 19/11/2014

Nombre de quien expide la certificación YARLEY SANTOS ANDRADES

Nombre de quien expide la certificación AIRLEY DEL CARMEN PINO

Nombre de quien expide la certificación AIRLEY DEL CARMEN PINO

Nombre de quien expide la certificación GARMEN D'ISNEY ESCALLON

Nombre de quien expide la certificación MOSQUERA

Nombre de quien expide la certificación MOSQUERA

Nombre de quien expide la certificación GÓNGORA

Objeto: Desarrollar acciones a través de la modalidad de recuperación nutricional con enfoque que contribuya al mejoramiento y/o recuperación de los niños y niñas menores de 5 años

Fecha de suscripción o inicio del contrato: 01/11/2013

No. contrato: 237 del 30 de octubre de 2013

Experiencia en el menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de recuperación alimentaria y nutricional

RESERVACIONES

EXPERIENCIA REVISADOS LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE EN LAS CUATRO (4) CERTIFICACIONES APORTADOS POR EL PROponente SE ENCONTRÓ QUE CUMPLE CON EL DEPARTAMENTO DEL CHOCO EL CONVENIO N.º 004 DE 2011, SE DESGARTA DEBO A QUE EL OBJETO NO SE ENCUENTRA DIRIGIDO A LA RECUPERACION NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN MEDIO INSTITUCIONAL Y/O COMUNITARIO.

LOS VALORES RELACIONADOS EN EL FORMATO 3 EXPERIENCIA DEL CONTRATO 002 Y 237 NO COINCIDEN CON LOS PRESENTADOS EN LAS CERTIFICACIONES, DEBIDO A QUE SE ENCUENTRAN POR DEBAJO DE LAS MISMAS

RESULTADO (habilitado o subseñar)

*[Handwritten signature]*

*Handwritten signature*

**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

Regional: VALLE DEL CAUCA  
 Nombre de Proponente: FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO  
 Modalidad a la que se presenta: Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario  
 No. Convocatoria: CP-002-2014  
 Fecha de evaluación: 27/11/2014

**PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ULTIMO SEMESTRE DE NUTRICION Y DIETICA**

Nombre: YENI MARCELA HINESTROZA LOPEZ

IDENTIFICACION	TIPO DE DOCUMENTO	CC	1045503867
	NUMERO		1045503867
TARJETA PROFESIONAL		No.:	MND05138
HOJA DE VIDA		SI	X
		NO	

**FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETICA**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD DE NUTRICIONISTA	TITULO OBTENIDO	NUTRICIONISTA	FECHA DE GRADO	19 DE JULIO DE 2012	DOCUMENTOS APORTADOS	DIPLOMA	FECHA DEL DOCUMENTO	19 DE JULIO DE 2012	FOLIO	186	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	SI	CUMPLE
---------------------------	------------------------------	-----------------	---------------	----------------	---------------------	----------------------	---------	---------------------	---------------------	-------	-----	--	--------------------	-----------------------------------	----	--------

**FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICION Y DIETICA**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ULTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	CUMPLE CON EL PERFL MINIMO
---------------------------	--	---------------------	-------	--	----------------------------

**ENFERMERO PROFESIONAL**

Nombre: JHON JAVES ABADA PALACIOS

IDENTIFICACION	TIPO DE DOCUMENTO	CC	11812510
	NUMERO		11812510
TARJETA PROFESIONAL		No.:	RUN No. 29987
HOJA DE VIDA		SI	X
		NO	

**FORMACION ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO DE LOS COCORBA	TITULO OBTENIDO	ENFERMERO	FECHA DE GRADO	27 MARZO DE 2009	DOCUMENTOS APORTADOS	DIPLOMA	FECHA DEL DOCUMENTO	27 MARZO DE 2009	FOLIO	217	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	SI	CUMPLE
---------------------------	--	-----------------	-----------	----------------	------------------	----------------------	---------	---------------------	------------------	-------	-----	--	--------------------	-----------------------------------	----	--------

**PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES**

Nombre: ANA EVA RASTA CUESTA MOYA

IDENTIFICACION	TIPO DE DOCUMENTO	CC	35604770
	NUMERO		35604770
TARJETA PROFESIONAL		No.:	207053507-1
HOJA DE VIDA		SI	X
		NO	

**FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO DE LOS COCORBA	TITULO OBTENIDO	TRABAJADORA SOCIAL	FECHA DE GRADO	15 DE SEPTIEMBRE DE 2006	DOCUMENTOS APORTADOS	DIPLOMA	FECHA DEL DOCUMENTO	15 DE SEPTIEMBRE DE 2006	FOLIO	204	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	SI	CUMPLE
---------------------------	--	-----------------	--------------------	----------------	--------------------------	----------------------	---------	---------------------	--------------------------	-------	-----	--	--------------------	-----------------------------------	----	--------

**TECNICO AGROPECUARIO**

Nombre: FAYULIS DEL SOCORRO TORRES MORENO

IDENTIFICACION	TIPO DE DOCUMENTO	CC	35286544
	NUMERO		35286544
HOJA DE VIDA		SI	X
		NO	

**FORMACION ACADÉMICA PARA TECNICO AGROPECUARIO**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO DE LOS COCORBA	TITULO OBTENIDO	ADMINISTRADORA AGROPECUARIA	FECHA DE GRADO	6 MAYO DE 2006	DOCUMENTOS APORTADOS	DIPLOMA	FECHA DEL DOCUMENTO	6 MAYO DE 2006	FOLIO	230	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	SI	CUMPLE
---------------------------	--	-----------------	-----------------------------	----------------	----------------	----------------------	---------	---------------------	----------------	-------	-----	--	--------------------	-----------------------------------	----	--------



*Handwritten signature*

**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

Regional: VALLE DEL CAUCA  
 Nombre de Proponente: FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"  
 Modalidad a la que se presenta: Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario  
 No. Convocatoria: CP-002-2014  
 Fecha de evaluación: 26/11/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA		IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
NOMBRE: VANESA PINO GUZMÁN		TIPO DE DOCUMENTO: CC		No.: MND 03317		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		NÚMERO: 1128278356					

FORMACION 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 NUTRICIONISTA DIETISTA	NUTRICIONISTA DIETISTA	20 ABRIL DE 2012	DIPLOMA	20 ABRIL DE 2012	104	SUSCRIBIR CONTRATO	CUMPLE
CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO							

FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO	
UNIVERSIDAD ISMON BOLIVAR	ENFERMERO	17 DICIEMBRE DE 2010	DIPLOMA	17 DICIEMBRE DE 2010	96	SUSCRIBIR CONTRATO	CUMPLE

ENFERMERO PROFESIONAL		IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
NOMBRE: EDGAR MIGUEL RODRIGUEZ SOLÓRZANO		TIPO DE DOCUMENTO: CC		No.: RUN 27579		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		NÚMERO: 1129518855					

PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES							
YU ADRIANA QUINTANA PARRA		IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
NOMBRE:		TIPO DE DOCUMENTO: CC		No.: RES No. 000148 de la Dirección Seccional de Salud de Antioquia.		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
		NÚMERO: 43629717					

FORMACION 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 BUENAVENTURA	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA	21 NOVIEMBRE DE 1998	DIPLOMA	21 NOVIEMBRE DE 1998	121	SUSCRIBIR CONTRATO	CUMPLE

TECNICO AGROPECUARIO							
NOMBRE: NESTOR RAMIREZ RUIZ		IDENTIFICACIÓN		HOJA DE VIDA			
		TIPO DE DOCUMENTO: CC				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
		NÚMERO: 19093038					

FORMACION ACADÉMICA PARA TECNICO 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)
SERVIDIO NACIONAL DE PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA	TECNICO EN AGROPECUARIA ECOLOGICA	02/02/2011	DIPLOMA	02/02/2011	146	SUSCRIBIR CONTRATO	CUMPLE

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
No. Convocatoria	CP-002- 2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	1		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	12		CUMPLE
Talento Humano Habilitante	89		CUMPLE

CRITERIO DE PONDERACIÓN	REQUISITOS DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE		0
INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS		0
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>

EVALUADO POR: *William Hurtado Gonzalez*  
 NOMBRE: CONSUELO ESCORCIA MEDINA Y WILLIAM HURTADO GONZALEZ  
 CARGO: PROFESIONALES ESPECIALIZADOS  
 FECHA: 26/11/2014

*William Hurtado Gonzalez*  
*Consuelo Escorcía Medina y William Hurtado González*



## INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

INSUMO OFERTADO	CANTIDAD	VALOR
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
Mas de \$1,000,001	0
Entre \$500,001 hasta \$1,000,000	0
De \$500,000	0

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

REQUISITO	COMPONENTE TECNICO HABILITANTE	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones		1		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante		8		CUMPLE
Talento Humano Habilitante		63		CUMPLE

CRITERIO DE PONDERACIÓN	REQUISITOS DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE		0
INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS		0
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>

EVALUADO POR: *William Hurtado G. ZP*  
 NOMBRE: CONSUELO ESCORCIA MEDINA Y WILLIAM HURTADO GONZALEZ  
 CARGO: PROFESIONALES ESPECIALIZADOS  
 FECHA: 26/11/2014

## INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP - 002-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

INSUMO OFERTADO	CANTIDAD	VALOR
PALA ANCHA		
PALA DE PUNTA		
AZADON		
RASTRILLO		
MACHETE		
ESCARDILLO		
TRASPLANTADORES		
REGADERA		
<b>TOTAL</b>		<b>0</b>

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
Mas de \$1,000,001	0
Entre \$500,001 hasta \$1,000,000	0
De \$500,000	0

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional: **VALE DEL CAUCA**  
 Nombre de Proponente: **FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO**  
 Modalidad a la que se presenta: **Recuperación Nutricional con Entoque Comunitario**  
 No. Convocatoria: **CP - 062/ 2014**  
 Fecha de evaluación: **27/11/2014**

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6	TOTAL
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							
5	Número 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 expide la certificación.							
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años							
13	Fecha de inicio del contrato	DDMM/AAAA						
14	Fecha de terminación del contrato	DDMM/AAAA						
15	Total tiempo ADICIONAL certificado							

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

## INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS

Regional:	VALLE
Nombre de Proponente:	FUNDACOBRA
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

INSUMO OFERTADO	CANTIDAD	VALOR
PALA ANCHA	10	\$80.000
PALA DE PUNTA	10	\$90.000
AZADON	10	\$350.000
RASTRILLO	10	\$160.000
MACHETE	10	\$130.000
ESCARDILLO	10	\$200.000
TRASPLANTADORES	10	\$150.000
REGADERA	10	\$120.000
<b>TOTAL</b>		<b>\$1.280.000</b>

<b>PUNTAJE FINAL</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>
Mas de \$1,000,001	50
Entre \$500,001 hasta \$1,000,000	
De \$500,000	

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACOBIA
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE			
REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	1		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	8		CUMPLE
Talento Humano Habilitante	79	APORTA HOJA DE VIDA DE TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA Y NO DE ENFERMERA PROFESIONAL	NO CUMPLE

REQUISITOS DE PONDERACIÓN		PUNTAJE OBTENIDO	
CRITERIO DE PONDERACIÓN	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE		
INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS		50	
<b>TOTAL</b>		<b>50</b>	

EVALUADO POR: *William Hurtado G* *Zafra*  
 NOMBRE: CONSUELO ESCORCIA MEDINA Y WILLIAM HURTADO GONZALEZ  
 CARGO: PROFESIONALES ESPECIALIZADOS  
 FECHA: 26/11/2014

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP-QAP 2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

#	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	Numero del contrato (si tiene).						
7	Objeto del contrato						
8	Estado del contrato						
9	Fecha de expedición de la certificación	DDMM/AAAA					
10	Nombre de quien expide la certificación.						
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años						
13	Fecha de inicio del contrato	DDMM/AAAA					
14	Fecha de terminación del contrato	DDMM/AAAA					
15	Total tiempo ADICIONAL certificado						

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

TOTAL

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	VALLE D. J. CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA EDUCACION CAUCA
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Entoque Comunitario
No. Convocatoria	CP - 002 2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6	TOTAL
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	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 expide 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							

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



**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	COMPAÑIA FINANCIERA UN VALLE SOLIDARIO
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	CF 007 DE 2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 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							
5	Número del contrato (si tiene).							
6	Objeto del contrato							
7	Estado del contrato							
8	Fecha de expedición de la certificación	DDMM/AAAA						
9	Nombre de quien expide la certificación.							
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años	DDMM/AAAA						
11	Fecha de inicio del contrato	DDMM/AAAA						
12	Fecha de terminación del contrato	DDMM/AAAA						
13	Total tiempo ADICIONAL certificado							TOTAL

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