



**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS  
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APORTE N° 002 DE 2014**

En Popayán Cauca., el día 01 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional 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 de 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 01 de diciembre de 2014 hasta las 05:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso **002**; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	FUNDACIÓN LLEVANT EN MARXA
2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO DEL SER HUMANO - FUDECIS
3	PASTORAL SOCIAL VICARIATO APOSTÓLICO DE GUAPI

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 preliminar conforme a la evaluación jurídica, técnica y financiera:

RESULTADO EVALUACIÓN					
N°	PROPONENTE	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS CUMPLE/NO CUMPLE	EVALUACIÓN FINANCIERA		EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
			ÍNDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	
1	FUNDACIÓN LLEVANT EN MARXA	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO DEL SER HUMANO - FUDECIS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
3	PASTORAL SOCIAL VICARIATO APOSTÓLICO DE GUAPI	NO CUMPLE	CUMPLE	NO 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 preliminar y la lista de habilitados dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte 002.

RESULTADO EVALUACIÓN DEFINITIVA							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	TALENTO HUMANO ADICIONAL	PUNTAJE TOTAL
1	FUNDACIÓN LLEVANT EN MARXA	NO CUMPLE - SUBSANAR	CUMPLE	NO CUMPLE - SUBSANAR			
2	FUNDACION PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO DEL SER HUMANO - FUDECIS	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE - SUBSANAR			
3	PASTORAL SOCIAL VICARIATO APOSTÓLICO DE GUAPI	NO CUMPLE - SUBSANAR	NO CUMPLE	NO CUMPLE - SUBSANAR			



FABER YASSETH ARTEAGA RIVERA  
EVALUADOR JURÍDICO



YANETH MERCEDES GAVIRIA ARMERO  
EVALUADOR FINANCIERO



MERLY BONETT MALDONADO  
EVALUADOR TÉCNICO

## COMPONENTE JURIDICO

Cauca

Fundación para el Desarrollo Comunitario Integral del Ser Humano  
Recuperación Nutricional Con Entoque Comunitario

CP-002 de 2014

01/12/2014

REGIONAL:	DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Nombre de Proponente:	CARTA DE PRESENTACION DE LA PROUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		De acuerdo a lo manifestado por la Sede Nacional del ICBF, me permito indicar con respecto a la relación de municipios que debe hacerse en el Formato No. 1 - Carta de Presentación, la falta de esta aclaración no es necesariamente una causal de rechazo, si en algún lugar de la propuesta menciona los municipios que se van atender
Modalidad a la que se presenta:	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1	X		
No. Convocatoria	GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROUESTA	2	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 PROUESTA	3	X		
	NATURALIEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	3	X		
	OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	3	X		
	PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	3	X		Resolucion No 4277 del 24/11/2014
	REGISTRO UNICO DE PROponentES				NO APLICA (No es necesario, solo si lo presentan)
	AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),	1	X		
	PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTUE A TRAVES DE APODERADO				NO APLICA
	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	2	X		
	FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
	CONSULTA BOLETIN RESPONSABILABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	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	2	X		
	CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
	CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	2	X		
	DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR:

NOMBRE: FABER YASETH ARTEAGA RIVERA

CARGO: Abogado Contratista Grupo Jurídico

FECHA: 01/12/2014



COMPONENTE JURIDICO

Cauca

Pastoral Social Vicariato de Guapi

Recuperación Nutricional Con Entoque Comunitario

CP-002 de 2014

01/12/2014

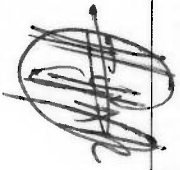
REGIONAL	DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Regional:					
Nombre de Proponente:					
Municipalidad a la que se presenta:					
No. Convocatoria					
Fecha de evaluación:					
	CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	2	X		De acuerdo a lo manifestado por la Sede Nacional del ICBF, me permito indicar con respecto a la relación de municipios que debe hacerse en el Formato No. 1 - Carta de Presentación, la falta de esta aclaración no es necesariamente una causal de rechazo, si en algún lugar de la propuesta mencionan los municipios que se van atender
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1	X		
	GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA				No aporta el documento requerido
	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	2	X		
	NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	2	X		
	OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	2	X		
	PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-			X	No aporta el documento solicitado
	REGISTRO UNICO DE PROponentES				NO APLICA (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),			X	No aporta el documento solicitado
	PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTUE A TRAVES DE APODERADO	1	X		
	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	6	X		
	FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
	CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	1		X	Solo aporta el Boletin de Responsables Fiscales del Representante Legal
	REGISTRO 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	1		X	Solo aporta SIRI del Representante Legal
	CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
	CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	2	X		
	DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR :

NOMBRE: FABER YASETH ARTEAGA RIVERA

CARGO: Abogado Contratista Grupo Jurídico

FECHA: 01/12/2014



## COMPONENTE JURIDICO

Cauca

Fundacion Llevani En Marcha Por los Niños Marginados Constructores de Paz  
Recuperacion Nutricional Con Enfoque ComunitarioGP-002 de 2014  
01/12/2014

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	3	X		De acuerdo a lo manifestado por la Sede Nacional del ICBF, me permito indicar con respecto a la relacion de municipios que debe hacerse en el Formato No. 1 - Carta de Presentación, la falta de esta aclaración no es necesariamente una causal de rechazo, si en algún lugar de la propuesta menciona los municipios que se van atender
Modalidad a la que se presenta:	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1		X	El contenido del formato que utiliza no es el indicado por la entidad, motivo por el cual no registra en el documento que presenta los datos solicitados.
No. Convocatoria	GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	1	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	2	X		
	NATURALIDAD: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	2	X		
	OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	2	X		
	PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	3	X		Resolucion No 4175 del 20/11/2014
	REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	4	X		NO APLICA (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).			X	De acuerdo a los estatutos de la fundacion, se debe autorizar al representante legal para suscribir contratos que superen 50 salarios minimos
	PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO	1	X		
	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	5	X		
	FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		Aporta Cedula de Extranjeria
	CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	1		X	Solo aporta el Boletin de Responsables Fiscales del Representante Legal
	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	1		X	Solo aporta SIRI del Representante Legal
	CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
	CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	2	X		
	DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR:

NOMBRE: FABER YASETH ARTEAGA RIVERA

CARGO: Abogado Contratista Grupo Juridico

FECHA: 01/12/2014



<b>COMPONENTE JURIDICO</b>	
<b>Regional:</b>	Cauca
<b>Nombre de Proponente:</b>	Hogar Juvenil Campesino Sucre
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	<b>Recuperación Nutricional Con Enfoque Comunitario</b>
<b>No. Convocatoria</b>	CP-002 de 2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	01/12/2014

El Hogar Juvenil Campesino Sucre, presento la propuesta fuera del término indicado por el ICBF en el pliego de condiciones, de acuerdo a lo estipulado en el artículo 1.11.10, se procede a Rechazarla teniendo en cuenta el numeral 6.

Según el cronograma establecido dentro del proceso la fecha límite para la entrega y radicación de propuesta era el día 25 de noviembre de 2014 a la 3:00 pm, proponente que presento propuesta a las 3:01 pm del día 25 de noviembre.

Por lo anterior, se rechaza la propuesta presentada por El Hogar Juvenil Campesino Sucre teniendo en cuenta lo anterior.



EVALUADO POR :  
NOMBRE: FABER YASETH ARTEAGA RIVERA  
CARGO: Abogado Contratista Grupo Jurídico  
FECHA: 01/12/2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO INTEGRAL DEL SER HUMANO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$316.622.498
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLLV:	514
NUMERO DE NIT	900148706-2

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%


ACTIVO CORRIENTE	\$33.983.537
ACTIVO TOTAL	\$42.334.837
PASIVO CORRIENTE	\$419.225
PASIVO TOTAL	\$2.500.225

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	81,06	CUMPLE
ENDEUDAMIENTO	6%	CUMPLE

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

  
YANETH GAVIRIA ARMERO  
T.P. 69862 - T  
Contadora Regional

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION LLEVANT EN MARXA
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$316.622.498
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	514
NUMERO DE NIT	817003251-1

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

ACTIVO CORRIENTE	\$2.178.431.252
ACTIVO TOTAL	\$2.357.190.152
PASIVO CORRIENTE	\$690.698.902
PASIVO TOTAL	\$690.698.902

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	3,15	CUMPLE
ENDEUDAMIENTO	29%	CUMPLE

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



YANETH GAVIRIA ARMERO

T.P. 69862 - T

Contadora Regional



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	HOGAR JUVENIL CAMPESINO SUCRE
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$317.552.644
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	516
NUMERO DE NIT	891501542-3

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

ACTIVO CORRIENTE	\$621.309.278
ACTIVO TOTAL	\$993.609.278
PASIVO CORRIENTE	\$0
PASIVO TOTAL	\$0

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	INDETERMINADO	CUMPLE
ENDEUDAMIENTO	0%	CUMPLE

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



YANETH GAVIRIA ARMERO

T.P. 69862 - T

Contadora Regional

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	PASTORAL SOCIAL VICARIATO DE GUAPI
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$316.622.498
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	514
NUMERO DE NIT	900066749-6

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

ACTIVO CORRIENTE	\$177.747.860
ACTIVO TOTAL	\$204.909.209
PASIVO CORRIENTE	\$35.761.636
PASIVO TOTAL	\$138.926.825

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	4,97	CUMPLE
ENDEUDAMIENTO	68%	NO CUMPLE

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



YANETH GAVIRIA ARMERO

T.P. 69862 - T

Contadora Regional

### RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

<b>Regional:</b>	Cauca
<b>Nombre de Proponente:</b>	Fundación Para el desarrollo Comunitario Integral del Ser Humano-FUDECIS-
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
<b>No. Convocatoria</b>	CP 002-2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	28/11/2014

#### COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	1		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	6	El proponente adjunta certificaciones de experiencia adicional (Formato 9) mas no de experiencia del proponente (Formato 3), por lo tanto no se tuvo en cuenta dentro de la evaluación	NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	63	El profesional en Psicología no presenta su tarjeta Profesional	NO CUMPLE

#### REQUISITOS DE PONDERACIÓN

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

EVALUADO POR :

NOMBRE: Kelly Jasmin Sotelo Dorado

CARGO: Nutricionista

FECHA: 28/11/2014

*Kelly Sotelo*

NOMBRE: Merly Karen Bonett Maldonado

CARGO: Nutricionista

FECHA: 28/11/2014

*Merly Bonett*

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional:	Cauca
Nombre de Proponente:	Fundación Para el desarrollo Comunitario Integral del Ser Humano-FUDECIS-
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
No. Convocatoria	CP 002-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta Municipio(s) al cual se presenta	\$ 316.622.498,00
Almacuer	
1. Nombre de las empresas que la conforman	
% de participación de cada una de ellas	
Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	

\$ NO se cumple

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE**

#	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	Numero del contrato (si tiene).						
6	Estado del contrato						
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato						
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria						CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:
11	Fecha de inicio del contrato						
12	Fecha de terminación del contrato						
13	Tiempo de experiencia (años, meses / días)						
14							TOTAL MESES
15	Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adiciones)						CUMPLE
16	Valor del contrato actualizado a SIMILY 2014						TOTAL PRESUPUESTO
17							\$
19	Fecha de expedición de la certificación						CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:
20	Nombre de quien expide la certificación.						
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: 19262013-476					
		Fecha de suscripción o inicio del contrato: 01/11/2013					
		Fecha de terminación del Contrato: 31/10/2014					
		Objeto:					
23							CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:
24	OBSERVACIONES	No se tubo en cuenta la evaluación de la Experiencia Habilitante por cuanto el proponente no adjunto debidamente diligenciado el Formato N° 3 (Experiencia el Proponente), con los respectivos soportes					
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	CUMPLE					

**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

<b>Regional:</b>	Cauca
<b>Nombre de Proponente:</b>	Fundación Para el desarrollo Comunitario Integral del Ser Humano-FUDECCIS-
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
<b>No. Convocatoria</b>	CP 002-2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	28/11/2014

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

<b>NOMBRE:</b>	Alberto Santiago Arellano Auquilla	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	Cédula de Extranjería	No.: 05233 (Provisional hasta el 26/06/2016)	SI	x
		<b>NÚMERO</b>	460281		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)
Escuela Superior Politécnica de Chimborazo	Nutricionista Dietista	18/05/2012	Diploma de Grado	18/05/2012	1	01/01/1900	Cumple

**ENFERMERO PROFESIONAL**

<b>NOMBRE:</b>	Lucy Esperanza Zuñiga Quisoboni	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	Cédula de Ciudadanía	No.: 27693	SI	x
		<b>NÚMERO</b>	34317712		NO	

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL**

ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad del Cauca	Enfermera	24/06/2005	Diploma de Grado	24/06/2014	1	Si	Cumple

**PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES**

<b>NOMBRE:</b>	Laura Carolina Sanchez Ruiz	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	Cédula de Ciudadanía	No.: No	SI	x
		<b>NÚMERO</b>	34330649		NO	

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES**

ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Fundación Universitaria de Popayán	Psicóloga	23/06/2014	Diploma de Grado Acta de Grado	23/06/2014	2	Si	No Cumple

**TECNICO AGROPECUARIO**

<b>NOMBRE:</b>	Fanor Gómez Hoyos	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	Cédula de Ciudadanía	SI	x
		<b>NÚMERO</b>	76294268	NO	

**FORMACIÓN 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)
SENA	Técnic en Administración de Empresas Agropecuarias	15/09/2009	Diploma de Grado Acta de Grado	15/09/2009	2	Si	Cumple

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Cauca
Nombre de Proponente:	Fundación Llevant en Marxa
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
No. Convocatoria	CP 002-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

### COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	1		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	3	En la Evaluación de la <b>Experiencia del Proponente</b> : No se tuvo en cuenta las certificaciones (19082012-386, 19262013-468, 19262013-469, 19262014-393) por cuanto no cumplen con los requisitos mínimos (fecha de inicio y fecha de terminación) solicitados en el pliego de condiciones. De otro lado no se cuenta con certificación del soporte del adjunto 19262014-330, 19262014-473.	NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	83	Los Profesionales de Trabajo Social y Enfermería no presentan su Tarjeta Profesional	NO CUMPLE

### REQUISITOS DE PONDERACIÓN

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

EVALUADO POR :  
 NOMBRE: Kelly Jasmín Sotelo Dorado  
 CARGO: **Nutricionista**  
 FECHA: 28/11/2014

*Kelly Sotelo*

NOMBRE: Merly Karen Bonett Maldonado  
 CARGO: **Nutricionista**  
 FECHA: 28/11/2014

*Merly Bonett*

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional:	Cauca
Nombre de Proponente:	Fundación Llevant en Marxa
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
No. Convocatoria	CP 002-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta Municipio(s) al cual se presenta	\$ 316.622.488,00
Para unión temporal o consorcio	Guapi, Timbiquí
	1. Nombre de las empresas que la conforman
	% de participación de cada empresa
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia

SI NO se cumple

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE**

#	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	Estado del contrato						
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato						
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria						CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:
11	Fecha de inicio del contrato						
12	Fecha de terminación del contrato						
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)						
14							
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)						CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:
16	Valor del contrato actualizado a SIMPLY 2014						
17							
19	Fecha de expedición de la certificación						
20	Nombre de quien expide la certificación.						
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: 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: CUMPLE					
24	OBSERVACIONES	No se tuvo en cuenta las certificaciones (19082012-386, 19262013-468, 19262013-469, 19262014-393) por cuanto no cumplen con los requisitos mínimos (fecha de inicio y fecha de terminación) solicitados en el pliego de condiciones. De otro lado no se cuenta con certificación del soporte del adjunto 19262014-330, 19262014-473					
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)						
		TOTAL MESES		TOTAL PRESUPUESTO		\$	

**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

<b>Regional:</b>	Cauca
<b>Nombre de Proponente:</b>	Fundación Llevant en Marxa
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
<b>No. Convocatoria</b>	CP 002-2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	28/11/2014

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

<b>NOMBRE:</b>	Olga Esperanza Cipagauta Correa	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	Cedula de Ciudadanía		No.: 00224	<b>SI</b>
		<b>NÚMERO</b>	23552882	<b>NO</b>		

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

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Pontificia Universidad Javeriana	Nutricionista Dietista	16/12/1987	Acta de Grado	27/112003	1	Si	Cumple

**ENFERMERO PROFESIONAL**

<b>NOMBRE:</b>	Ingrid Elinor Pinilla Sanchez	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	Cedula de Ciudadanía		No.: No	<b>SI</b>
		<b>NÚMERO</b>	29875675	<b>NO</b>		

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL**

ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Unidad Central del Valle del Cauca	Enfermera	25/02/2005	Acta de Grado	25/02/2005	1	Si	No Cumple

**PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES**

<b>NOMBRE:</b>	Jessica Lorena Pulecio Muñoz	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	Cedula de Ciudadanía		No.:	<b>SI</b>
		<b>NÚMERO</b>	1032404430	<b>NO</b>		

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES**

ESTABLECIMIENTO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Corporación Universitaria Minuto de Dios	Trabajadora Social	22/09/2012	Acta de Grado	22/09/2012	1	Si	No Cumple

**TECNICO AGROPECUARIO**

<b>NOMBRE:</b>	Parmenio Zuñiga Izquierdo	<b>IDENTIFICACIÓN</b>		<b>TARJETA PROFESIONAL</b>	<b>HOJA DE VIDA</b>	
		<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	Cedula de Ciudadanía			<b>SI</b>
		<b>NÚMERO</b>	10385704	<b>NO</b>		

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TECNICO AGROPECUARIO**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
SENA	Tecnólogo en Producción Agropecuaria Ecologica	10/09/2012	Diploma de Grado Acta de Grado	10/09/2012	2	Si	Cumple



## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

<b>Regional:</b>	Cauca
<b>Nombre de Proponente:</b>	Pastoral Social Vicariato de Guapi
<b>Modalidad a la que se presenta:</b>	<b>Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario</b>
<b>No. Convocatoria</b>	CP 002-2014
<b>Fecha de evaluación:</b>	28/11/2014

### COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	2		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	63	En la evaluación de la <b>Experiencia del proponente</b> : no se tuvo en cuenta los soportes remitidos por el proponente por cuanto el proponente anexa el formato N°3 la relación y copias de los contratos que ha suscrito. mas no presentan copia de las certificaciones correspondientes.	NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	48	El profesional en Enfermería no presenta su tarjeta Profesional, además dentro del personal mínimo no se recepciona información del profesional en Nutrición y Dietética	NO CUMPLE

### REQUISITOS DE PONDERACIÓN

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

EVALUADO POR :

NOMBRE: Kelly Jasmín Sotelo Dorado

CARGO: Nutricionista

FECHA: 28/11/2014

*Kelly Sotelo*

NOMBRE: Mery Karen Bonett Maldonado

CARGO: Nutricionista

FECHA: 28/11/2014

*Mery Karen Bonett Maldonado*

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional: Cauca  
 Nombre de Proponente: Pastoral Social Vicariato de Guapi  
 Modalidad a la que se presenta: **Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario**  
 No. Convocatoria: CP 002 2014  
 Fecha de evaluación: 28/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta \$ 316.622.498,00  
 Municipio(s) al cual se presenta: GUAPI-TIMBIQUI  
 1. Nombre de las empresas que la conforman  
 % de participación de cada empresa  
 Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia

S. NO. se cumple

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE**

#	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	Estado del contrato						
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato						
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria						CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO
11	Fecha de inicio del contrato						
12	Fecha de terminación del contrato						
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)						
14							
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)						
16	Valor del contrato actualizado a SIMIL Y 2014						
17							
19	Fecha de expedición de la certificación						
20	Nombre de quien expide la certificación.						
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional						
23	No. contrato: Fecha de suscripción e inicio del contrato: Fecha de terminación del Contrato: Objeto:						
24	OBSERVACIONES						
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)						CUMPLE

En la evaluación de la Experiencia del proponente, no se tuvo en cuenta los soportes remitidos por el proponente por cuanto el proponente anexa el formato N°3 la relación y copias de los contratos que ha suscrito, mas no presentan copia de las certificaciones correspondientes.

TALENTO HUMANO HABILITANTE							
Regional:	Cauca						
Nombre de Proponente:	Pastoral Social Vicariato de Guapi						
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario						
No. Convocatoria	CP 002-2014						
Fecha de evaluación:	28/11/2014						
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
NOMBRE:		IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO NÚMERO		No.:	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)
							No Cumple
ENFERMERO PROFESIONAL							
NOMBRE:	Maria Deicy Panchano Guerrero	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO NÚMERO	Cédula de Ciudadanía 25435703	No.: No	SI NO	x	
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL							
ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud	Enfermera	18/12/1986	Diploma de Grado	18/12/1986	1	Si	No Cumple
PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES							
NOMBRE:	Evelyn Julissa Cifuentes Arboleda	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO NÚMERO	Cédula de Ciudadanía 1026273351	No.: 224051012-1	SI NO	x	
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES							
ESTABLECIMIENTO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca	Trabajadora Social	28/06/2013	Diploma de Grado Acta de Grado	28/06/2013	2	Si	Cumple
TECNICO AGROPECUARIO							
NOMBRE:	Yancy Luz Sinisterra Perlaza	IDENTIFICACIÓN		HOJA DE VIDA			
		TIPO DE DOCUMENTO NÚMERO	Cédula de Ciudadanía 1007345317	SI NO		x	
FORMACIÓN 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)
SENA	Tecnólogo en Administración de Empresa Agropecuarias	19/09/2013	Diploma de Grado Acta de Grado	19/09/2013	2	Si	Cumple