

**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS  
 PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° 001 DE 2014**

En Quibdó, el día 2 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Chocó 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 de 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 25 de noviembre de 2014 a hasta las 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso CP 001; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	Diócesis Istmina Tado
2	Fundación Alimentarte
3	Fundación Choco Social

**NOTA: Recepción de Propuesta fuera del término:** De conformidad con informe recibido por los funcionarios de la Oficina de Correspondencia de la Regional Chocó, el día 25 de Noviembre a las 4:05 p.m. se recibió oficio de la empresa ASOCIACIÓN MEGASALUD - ASOMEGASALUD, en el cual informa que presenta propuesta para el proceso de Convocatoria Pública 001 de 2014, aclarando que no se entregaron los sobres contentivos de la propuesta. Posteriormente, el día 26 de Noviembre de 2014 a las 8:05 am, fueron radicados dos sobres con la propuesta citada. Por lo anterior y teniendo en cuenta que tanto el oficio como la propuesta fueron entregados fuera del término dado en cronograma del proceso de acuerdo con la adenda No. 1, no se da por recibida y se procederá, por parte del Grupo Jurídico, a devolverla sin abrir.

Por otra parte, el ICBF, a través del Comité Asesor Evaluador, verificó que la propuesta presentada 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	Diócesis Istmina Tado	Cumple	Cumple	Cumple	No cumple
2	Fundación Alimentarte	No cumple	Cumple	Cumple	No cumple
2	Fundación Choco Social	Cumple	Cumple	Cumple	No cumple

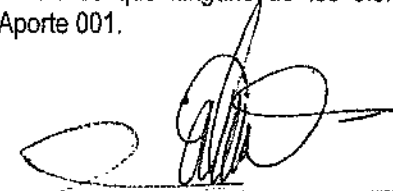


Nota: Se publicará en documento adjunto la evaluación preliminar por componente.

Por lo anterior el Comité Evaluador designado por el ICBF, concluye que atendiendo la evaluación técnica, jurídica y financiera a la fecha el resultado de la evaluación preliminar es que ninguno de los oferentes se encuentran habilitados dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte 001.



**YARLEY SANTOS ANDRADE**  
Profesional Especializado encargada  
De la Coordinación del Grupo Jurídico  
EVALUADOR JURÍDICO




**EUSTAQUIO PEREZ MARTINEZ**  
Profesional Universitario Grupo Jurídico  
EVALUADOR JURIDICO



**ELIDA ALICIA CUESTA GARCÍA**  
Profesional Universitaria Grupo Financiero  
EVALUADOR FINANCIERO



**XIOMARA ARRIAGA WALLIZ**  
Profesional Especializada  
EVALUADOR TECNICO



**ANA VICTORIA MOSQUERA QUESADA**  
Coordinadora Grupo Asistencia Técnica  
EVALUADOR TECNICO

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Diócesis Istmina - Tado
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	.001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

### COMPONENTE TÉCNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLENO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	79	Ninguna	Cumple
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	88 a 93	Los contratos No. 336, 337 y 338 del 2011 no cumplen con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo.	No Cumple
Talento Humano Habilitante	96 a 275	El oferente presenta 11 hojas de vida adicionales al mínimo requerido y la nutricionista YARITZA MILENA MOSQUERA MENA se invalida considerando que presentó su hoja de vida también en la Convocatoria Pública 003 de la Regional Chocó.	Cumple

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

**OBSERVACIONES:**

Experiencia adicional: Las certificaciones presentadas no cumplen con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.

Recurso Humano Adicional:

1. La nutricionista Andreea del Pilar González Ramírez, no presentó certificaciones, por lo tanto no cumple con los requisitos mínimos.
2. La Nutricionista Eliana Victoria Velásquez Terán, presenta certificaciones incompletas donde no se puede verificar la experiencia en desarrollo de programas de salud y nutrición.
3. El proponente presenta una hoja de vida adicional de la auxiliar en enfermería María Eunice Torres Córdoba, la cual no se evalúa teniendo en cuenta que no es profesional y no cumple con lo mínimo solicitado en el pliego de condiciones.

EVALUADO POR :

*Rosa V. Mosquera*  
**ANA VICTORIA MOSQUERA OJEDA**  
 COORDINADORA GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA

*Angie Judith Santamaría García*  
**ANGIE JUDITH SANTAMARÍA GARCÍA**  
 NUTRICIONISTA DIRECCION DE NUTRICIÓN

*Yimara Patricia Arias Wallytz*  
**YIMARA PATRICIA ARIAS WALLYTZ**  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Diocesis Istmina - Tadó
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 1.722.472.611,00
Municipal(es) al cual se presenta	Todos los municipios
Para unirse temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman
	% de participación de cada empresa
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia.

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE**

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6	
1	País	88 a 89	90 a 91	92 a 93				
2	Nombre de la empresa Contratante	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR				
3	Nombre del Contratista	DIOCESIS DE ISTMINA - TADO	DIOCESIS DE ISTMINA - TADO	DIOCESIS DE ISTMINA - TADO				
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica	N/A	N/A	N/A				
5	Momento del contrato (a tener)	336/2011	337/2011	338/2011				
6	Estado del contrato	Ejecutado y terminado a satisfacción	Ejecutado y terminado a satisfacción	Ejecutado y terminado a satisfacción				
7	% de ejecución (cuando aplique)	N/A	N/A	N/A				
8	Objeto del contrato	Garantizar el servicio de alimentación escolar brindando un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes escolarizados en las áreas rural y urbana acorde a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar - PAE	Garantizar el servicio de alimentación escolar brindando un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes escolarizados en las áreas rural y urbana acorde a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar - Programa de Alimentación Escolar - PAE	Garantizar el servicio de alimentación escolar brindando un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes escolarizados en las áreas rural y urbana acorde a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar - Programa de Alimentación Escolar - PAE				
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI				NO CUMPLE
11	Fecha de inicio del contrato	29/12/2011	29/12/2011	29/12/2011				TOTAL MESES
12	Fecha de terminación del contrato	31/12/2012	31/12/2012	31/12/2012				0
13	Tiempo de experiencia (al menos meses / días)	0	0	0				CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:
14								NO CUMPLE
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adicionales)	\$ 9.199.502.235,0	\$ 2.127.808.116,00	\$ 1.295.244.447,00				TOTAL PRESUPUESTO
16	Valor del contrato actualizado a SIMPLV 2014	\$ 9.999.811.852,4	\$ 2.312.918.533,4	\$ 1.407.924.085,7				NO CUMPLE
17								CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:
								NO CUMPLE

19	Fecha de expedición de la certificación	16/07/2013	18/11/2014	20/12/2013				
20	Nombre de quien expide la certificación.	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó				
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: NO PRESENTA Fecha de suscripción o inicio del contrato: NO PRESENTA Fecha de terminación del Contrato: NO PRESENTA Objeto: NO PRESENTA						
23		CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL: NO CUMPLE						
24	OBSERVACIONES	El contrato No. 336 del 2011 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo. El contrato No. 337 del 2011 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo. El contrato No. 338 del 2011 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo.						
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	INHABILITADO						

**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Diócesis Istmina - Tadó
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

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

NOMBRE:	LEIVY DELIGNY MURILLO MOSQUERA	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía	No.: 01356 folio 115	SI	Folios 96 a 99
		NÚMERO	30.384.505		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 METROPOLITANA DE BARRANQUILLA	NUTRICIONISTA DIETISTA	15/07/2005	Acta de grado y diploma	15/07/2005	101 y 103	Folio 128	CUMPLE

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

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

OBSERVACIÓN: El oferente presenta hojas de vida adicionales al mínimo requerido de:

NOMBRE COMPLETO DE LOS PROFESIONALES PRESENTADOS	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL PROFESIONAL	PROFESIÓN Y/O OCUPACIÓN	OBSERVACIÓN
YARITZA MILENA MOSQUERA MENA	35.589.251	NUTRICIONISTA DIETISTA	Se invalida considerando que presentó su hoja de vida también en la Convocatoria Pública 003 de la Regional Chocó.
OTILIA CUESTA CAICEDO	51.567.113	NUTRICIONISTA DIETISTA	
YESICA MURILLO MARTÍNEZ	31.421.128	NUTRICIONISTA DIETISTA	
DEIMER RAMOS NOVOA	71.242.927	NUTRICIONISTA DIETISTA	
YENNY ADRIANA MOSQUERA MOSQUERA	1.107.052.573	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
GLENYS YADIRA RENTERIA PALACIOS	35.695.364	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
ALENYS MOSQUERA MOSQUERA	35.893.141	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
HEYLEN ARIANNY RIVAS CÓRDOBA	1.077.449.419	ENFERMERA	
ENNY PIEDAD GUERRERO URRUTIA	35.696.134	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	
DIANA MARCELA ASPRILLA MOSQUERA	39.189.578	AUXILIAR DE ENFERMERÍA	

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Diocesis Istmina - Tado
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días</b>
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	28 y 27 de noviembre de 2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3
1	Folio	285	286	287
2	Nombre de la empresa Contratante	Secretaría de Salud Departamental del Chocó	Secretaría de Salud Departamental del Chocó	Secretaría de Salud Departamental del Chocó
3	Nombre del Contratista	Diocesis Istmina - Tado	Diocesis Istmina - Tado	Diocesis Istmina - Tado
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica	N/A	N/A	N/A
6	Número del contrato (si tiene)	473-116/2014	877-8-056/2013	878-029/2012
7	Objeto del contrato	Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 8.800 niños, niñas y 663 jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 5 de diciembre de 2014	Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 9.660 niños y niñas y 995 jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 19 de marzo al 15 de diciembre de 2013	Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 11.000 niños y niñas y 1.000 jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 7 de marzo al 21 de diciembre de 2012
8	Estado del contrato	NO ESPECIFICA	NO ESPECIFICA	NO ESPECIFICA
9	Fecha de expedición de la certificación	24/01/2014	24/01/2014	24/01/2014
10	Nombre de quien expide la certificación.	Luis Fernando Viancha Berrugo, Director área de cobertura	Luis Fernando Viancha Berrugo, Director área de cobertura	Luis Fernando Viancha Berrugo, Director área de cobertura
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años	SI	SI	SI
13	Fecha de inicio del contrato	13/01/2014	19/03/2013	07/03/2012
14	Fecha de terminación del contrato	05/12/2014	15/12/2013	21/12/2012
15	Firma tiempo Adicional certificado			
16	OBSERVACION	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6	CERTIFICACION 7
288	289	280 y 291	292 y 293
Secretaria de Salud Departamental del Chocó	Secretaria de Salud Departamental del Chocó	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Chocó	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Chocó
Dicceasis Istmina - Tado	Dicceasis Istmina - Tado	Dicceasis Istmina - Tado	Dicceasis Istmina - Tado
N/A	N/A	N/A	N/A
405-17/2011	405-35/2010	389/2011	392/2012
Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 10.920 niños y niñas y jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 3 de marzo al 17 de diciembre de 2011	Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 11.003 niños y niñas y jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 18 de marzo al 17 de diciembre de 2010	Garantizar el servicio de alimentación escolar brindando un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes escolarizados en las áreas rural y urbana acorde a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar - PAE. Programa de Alimentación Escolar -PAE.	Desarrollar el Programa de Alimentación Escolar a través del cual se brinda un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes inscritos en la matrícula oficial a corte a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar aprobados mediante Resolución 6064 de diciembre de 2010 a nivel nacional.
NO ESPECIFICA 24/01/2014	NO ESPECIFICA 24/01/2014	Ejecutado y terminado 18/11/2014	Ejecutado y terminado 18/11/2014
Luis Fernando Viancha Berdugo, Director área de cobertura	Luis Fernando Viancha Berdugo, Director área de cobertura	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó	YARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializadas con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del ICBF Regional Chocó
SI	SI	SI	SI
03/03/2011	18/03/2010	29/12/2011	17/12/2012
17/12/2011	17/12/2010	31/12/2012	30/12/2013
No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.



**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

CERTIFICACIÓN 8	CERTIFICACIÓN 9	CERTIFICACIÓN 10	CERTIFICACIÓN 11
294 y 295 Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Regional Chocó	296 y 297 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF	298 MISEREOR	299 Secretariado Nacional de Pastoral Social
Dicosis Isthina - Tado	Dicosis Isthina - Tado	NO ESPECIFICA	Dicosis Isthina - Tado
N/A	N/A	N/A	N/A
353/2012	COL/2013/001	NO ESPECIFICA	NO ESPECIFICA
Desarrollar el Programa de Alimentación Escolar a través del cual se brinda un complemento alimentario a los niños, niñas y adolescentes inscritos en la matrícula oficial a corte a los lineamientos técnico administrativos y estándares del Programa de Alimentación Escolar aprobados mediante Resolución 6094 de diciembre de 2010 a nivel nacional.	Promover la participación de los MNA del municipio de Isthina en proceso de formación y atención psicosociales el desarrollo de un modelo de educación propia.	NO ESPECIFICA	Establecer los términos y compromisos para la ejecución del proyecto en mención entre el SEPAS de la Dicosis Isthina Tado y el SNPS/CC.
Ejecutado y terminado 18/11/2014	Liquidado cuando correspondía: activo Sin fecha	NO ESPECIFICA Sin fecha	NO ESPECIFICA 04/10/2011
VARLEY SANTOS ANDRADE, Profesional especializado con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico del CIBF Regional Chocó	OLGA LUCIA ZULUAGA GONZALES, oficial nacional de protección	HEINZ OELERS, Coordinador Regional MISEREOR para América Latina	JUAN CARLOS CÁRDENAS TORO, presidente, subdirector
SI	SI	SI	SI
17/12/2012	18/01/2013	01/03/2010	01/03/2011
30/12/2013	18/01/2013	30/04/2013	31/07/2011
<p>No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1. Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.</p>	<p>No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta firma de quien certifica</p>	<p>No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta todos los datos básicos</p>	<p>No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta todos los datos básicos.</p>
<b>TOTAL</b>			



Hogar Infantil Comunitario Boston	No especifica	No especifica	No especifica	No especifica	Desarrollo de talleres de alimentación y nutrición a padres de familia	Ana María Bustamante, Directora	24/03/2010	331
Bery Estetic	NUTRICIONISTA DIETISTA	01/03/2011	06/08/2011	5 meses 6 días	No especifica	Beritica Fontalvo Orozco, Representante legal	06/08/2011	332
Quimio salud LTDA	NUTRICIONISTA DIETISTA	16/08/2011	31/01/2012	5 meses 15 días	No especifica	Liliana Orozco Trujillo, Coordinadora nacional de talento humano	04/04/2012	333
Quimio salud LTDA	NUTRICIONISTA DIETISTA	01/02/2012	21/03/2012	5 meses 15 días	No especifica	Liliana Orozco Trujillo, Coordinadora nacional de talento humano	04/04/2012	334
Organización Internacional para las Migraciones	Contratista independiente	20/03/2012	30/11/2013	8 meses 10 días	No especifica	Aichel Tamn, oficial de recursos humanos misión OIM Colombia	10/01/2013	335
<b>TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL</b>								
<b>VERIFICACION</b>								
<b>NO CUMPLE</b>								

**OBSERVACIONES**

1. La nutricionista Andrea del Pilar González Ramirez, no presenta certificaciones, por lo tanto no cumple con los requisitos mínimos.
2. La Nutricionista Eliana Victoria Velásquez Teran, presenta certificaciones incompletas donde no se puede verificar la experiencia en desarrollo de programas de salud y nutrición.
3. El proponente presenta una hoja de vida adicional de la auxiliar en enfermería María Eunice Torres Córdoba, la cual no se evalúa teniendo en cuenta que no es profesional y no cumple con lo mínimo solicitado en el pliego de condiciones.

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		0	

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	DIOCESIS ISTMINA TADO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1,722,472,611
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	2796
NUMERO DE NIT	891.680.186-0

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$6,356,397,502
ACTIVO TOTAL	\$9,269,052,852
PASIVO CORRIENTE	\$3,183,281,312
PASIVO TOTAL	\$3,183,281,312

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ	2.00	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	34%	CUMPLE

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

  
ELIDA ALICIA CUESTA GARCIA  
Profesional Universitario

COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CHOCO
Nombre de Proponente:	DIOCESIS DE TISNARA-TADO
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN PRIMEROS 1000 DIAS
No. Convocatoria	CP-001
Fecha de evaluación:	27 DE NOVIEMBRE DE 2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPIESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	1 A 3	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	25 A 49	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPIESTA	58	X		VERIFICADA LA POLIZA SE ENCONTRÓ QUE CUMPLE CON LO EXIGIDO EN EL NUMERAL 3.1.13 DE LOS PLEGOS DE CONDICIONES.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPIESTA	6 A 11	X		
NATURALIEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	6 A 11	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL, RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	6 A 11	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.				N/A
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	12 A 16	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPIESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),	22	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVES DE APODERADO	22	X		
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	54	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	18	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	19, 52, 56	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	\$3, 57	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	55	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	50-51	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR:

APOYO:

NOMBRE: ELUSTAJUJO PEREZ MARTINEZ - YARA GARCIA GONZALEZ

NOMBRE: AYA MARIA MESA TORRES

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y ESPECIALIZADO OFICINA JURIDICA

CARGO: ABOGADA DIRECCION DE NUTRICION - SEDE DIRECCION GENERAL

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentarte
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

### COMPONENTE TÉCNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLENO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	45	Ninguna	Cumple
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	53 a 57	<p>* Se requiere que el oferente aclare la certificación del contrato No. 415/2013 a folio 54, considerando que la fecha de suscripción del contrato es posterior a la fecha de inicio y no es posible que la ejecución pase de una vigencia a otra teniendo en cuenta que la modalidad no conto con vigencias futuras en el año 2013.</p> <p>* Se requiere que el oferente aclare la certificación del Convenio 006 de 2011 a folio 55 considerando que no están las fechas de inicio y terminación</p> <p>* Los convenios No. 27 de 2012 y 003 del 2013 a folios 56 y 57 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo.</p>	No cumple
Talento Humano Habilitante	59 a 76	Ninguna	Cumple

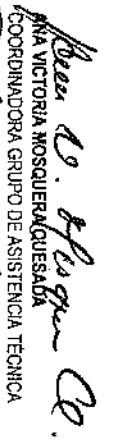
### REQUISITOS DE PONDERACIÓN


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

**Observación:**

- \* El talento humano adicional no presenta tarjetas profesionales solicitadas en el numeral 4.1, recurso humano adicional al establecido en el manual operativo de la modalidad del Pliego de Condiciones Definitivo.
- \* En la experiencia de la Odontóloga XIMENA ARANGUIRO CHUAX Se encuentran periodos trasladados en los años 2007 a 2011, por lo tanto se totaliza la experiencia sin traslados.

EVALUADO POR :

  
 XIMENA ARANGUIRO CHUAX  
 COORDINADORA GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA

  
 APOYO: ANGIE JULIETH SANTAMARÍA GARCÍA  
 NUTRICIONISTA DIRECCIÓN DE NUTRICIÓN

  
 XIOMARA PATRICIA ARRIAGA WALLIZ  
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABITANTE**

Organismo:	Onicos
Nombre de Proposición:	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentaria
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria:	001
Fecha de Evaluación:	20 y 27 de noviembre de 2014
Presupuesto Oficial al cual se presenta:	5 1.722.472.611,00
Presupuesto al cual se presenta:	Todos los municipios
Por cuánto tiempo se consorcia:	1. Nombre de las empresas que le conforman
	% de participación de cada empresa
	Todas las Indagadoras operan por lo menos una certificación de experiencia

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABITANTE					
REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5
1. Fecha:	53	54	55	56	56 y 57
2. Nombre de la empresa Contratista	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - Regional Antioquia	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - Regional Antioquia	SECRETARÍA DE SALUD, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GIRARDOTA - ANTIOQUIA	SECRETARÍA DE SALUD, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GIRARDOTA - ANTIOQUIA	SECRETARÍA DE SALUD, PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y PROTECCIÓN SOCIAL DEL MUNICIPIO DE GIRARDOTA - ANTIOQUIA
3. Nombre del Contratista	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentaria	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentaria	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentaria	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentaria	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentaria
4. Firma Indagadora que Aporta la experiencia (en material o digital)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
5. Número del contrato (si tiene)	830/2012	415/2013	Convenio 006 de 2011	Convenio 27 de 2012	Convenio 003 de 2013
6. Estado del contrato	Terminado	Terminado	No específicos	No específicos	No específicos
7. % de ejecución (cuando aplica)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
8. Descripción del contrato	Contratar la ejecución del programa de Recuperación Nutricional Alimentaria consistente en el sermoneo, abastecimiento, transporte y distribución de paquetes alimentarios que incluye la distribución de paquetes alimentarios, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios prioritarios por el ICBF del departamento de Antioquia. Seguimiento y complementación alimentaria, evaluación del estado nutricional de niños y niñas, así como acciones educativas y nutricionales a las familias. Lo anterior en desarrollo de los contratos de PMA celebrados.	Contratar la ejecución del programa de Recuperación Nutricional Alimentaria consistente en el sermoneo, abastecimiento, transporte y distribución de paquetes alimentarios que incluye la distribución de paquetes alimentarios, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios prioritarios por el ICBF del departamento de Antioquia. Seguimiento y complementación alimentaria, evaluación del estado nutricional de niños y niñas, así como acciones educativas y nutricionales a las familias. Lo anterior en desarrollo de los contratos de PMA celebrados.	Asesor estadístico para operar conjuntamente el convenio que tiene por objeto atender a la primera infancia a través del programa María Inés y recuperación nutricional y la atención de la familia a través del programa PMA y Vigía, los cuales mejoran el estado nutricional del área urbana y rural. Esta acción de asistencia se realizó en desarrollo del programa de atención a la Primera Infancia Programa María Inés y Vigía y Vida saludable por el municipio de Parí y Vida saludable por el municipio de Parí y Vida saludable por el municipio de Parí.	Convenio entre la administración municipal de Girardota y la Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentaria para operar conjuntamente y cualificar al personal de los restaurantes escolares del municipio y mejorar el estado nutricional, implementar la nutrición de los niños, niñas y jóvenes matriculados en las instituciones educativas y centros rurales educativos oficiales.	Convenio entre la administración municipal de Girardota y la Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentaria para operar conjuntamente y cualificar al personal de los restaurantes escolares del municipio y mejorar el estado nutricional, implementar la nutrición de los niños, niñas y jóvenes matriculados en las instituciones educativas y centros rurales educativos oficiales.

**CUENTE O NO CUENTE EL CONTRATO: NO CUENTE EN TODOS**

El tiempo certificado se encuentran dentro de los últimos 5 años, incluso al cierre de la contabilidad		SI		SI		SI		SI	
11	Fecha de inicio del contrato	13/06/2012	13/02/2013	No específica	No específica	No específica	No específica	482,923,500.00	TOTAL PRESUPUESTO
12	Fecha de finalización del contrato	30/12/2012	No es clara	No específica	No específica	No específica	No específica	504,632,529.31	TOTAL PRESUPUESTO
13	Tiempo de ejecución (en meses / días)	6 meses 17 días	No es posible establecer	No es posible establecer	No es posible establecer	No es posible establecer	504,632,529.31	TOTAL PRESUPUESTO	
14	Valor del contrato en Pesos (incluidos mil dólares)	1,387,108,504.01	1,381,281,992.00	28,800,837.00	30,000,000.00	482,923,500.00	504,632,529.31	TOTAL PRESUPUESTO	
15	Valor del contrato ajustado a SMMLV 2014	\$ 1,507,856,805.1	\$ 1,421,410,325.8	\$ 33,273,703.5	\$ 32,629,846.5	\$ 504,632,529.31	\$ 504,632,529.31	TOTAL PRESUPUESTO	
16	Fecha de suscripción de la certificación	09/11/2014	19/11/2014	29/09/2014	24/11/2014	24/11/2014	24/11/2014		
17	Fecha de ejecución de la certificación	09/11/2014	19/11/2014	29/09/2014	24/11/2014	24/11/2014	24/11/2014		
18	Nombre de quien emitió la certificación	Jarama Sánchez Toro, Coordinadora Círculo de Vida y Nutrición (E)	Jarama Sánchez Toro, Coordinadora Círculo de Vida y Nutrición (E)	Dulcer Orlando Alzate Araya, Secretario de despacho	Dulcer Orlando Alzate Araya, Secretario de despacho	Dulcer Orlando Alzate Araya, Secretario de despacho	Dulcer Orlando Alzate Araya, Secretario de despacho		
19	Experiencia en el manejo de (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No, contrato: 83927012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 13/06/2012 Objeto: Fortalecer la capacidad del personal de Recuperación Nutricional Analítica consistente en el suministro, almacenamiento, distribución, transporte y distribución de paquetes alimentarios, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios priorizados por el ICJF del departamento de Atlántida. Seguimiento y supervisión de estado nutricional de niñas y niños, así como acciones educativas y nutricionales a las familias, lo demás en desarrollo de las acciones del Plan, coordinadas.	No, contrato: 83927012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 13/06/2012 Objeto: Fortalecer la capacidad del personal de Recuperación Nutricional Analítica consistente en el suministro, almacenamiento, distribución, transporte y distribución de paquetes alimentarios, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios priorizados por el ICJF del departamento de Atlántida. Seguimiento y supervisión de estado nutricional de niñas y niños, así como acciones educativas y nutricionales a las familias, lo demás en desarrollo de las acciones del Plan, coordinadas.	No, contrato: 83927012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 13/06/2012 Objeto: Fortalecer la capacidad del personal de Recuperación Nutricional Analítica consistente en el suministro, almacenamiento, distribución, transporte y distribución de paquetes alimentarios, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios priorizados por el ICJF del departamento de Atlántida. Seguimiento y supervisión de estado nutricional de niñas y niños, así como acciones educativas y nutricionales a las familias, lo demás en desarrollo de las acciones del Plan, coordinadas.	No, contrato: 83927012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 13/06/2012 Objeto: Fortalecer la capacidad del personal de Recuperación Nutricional Analítica consistente en el suministro, almacenamiento, distribución, transporte y distribución de paquetes alimentarios, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios priorizados por el ICJF del departamento de Atlántida. Seguimiento y supervisión de estado nutricional de niñas y niños, así como acciones educativas y nutricionales a las familias, lo demás en desarrollo de las acciones del Plan, coordinadas.	No, contrato: 83927012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 13/06/2012 Objeto: Fortalecer la capacidad del personal de Recuperación Nutricional Analítica consistente en el suministro, almacenamiento, distribución, transporte y distribución de paquetes alimentarios, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios priorizados por el ICJF del departamento de Atlántida. Seguimiento y supervisión de estado nutricional de niñas y niños, así como acciones educativas y nutricionales a las familias, lo demás en desarrollo de las acciones del Plan, coordinadas.	No, contrato: 83927012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 13/06/2012 Objeto: Fortalecer la capacidad del personal de Recuperación Nutricional Analítica consistente en el suministro, almacenamiento, distribución, transporte y distribución de paquetes alimentarios, según características de cada tipo de paquete, entregados en los municipios priorizados por el ICJF del departamento de Atlántida. Seguimiento y supervisión de estado nutricional de niñas y niños, así como acciones educativas y nutricionales a las familias, lo demás en desarrollo de las acciones del Plan, coordinadas.		
20	Observaciones	Se requiere que el oferente adjunte la certificación del contrato No. 4152013 a la No. 54, considerando que la fecha de suscripción del contrato es posterior a la fecha de inicio y no es posible que la ejecución pase de una vigencia a otra teniendo en cuenta que la modalidad es solo con vigencias alistas en el año 2013. Se requiere que el oferente adjunte la certificación del Contrato 009 de 2011 a la No. 25 considerando que no están las fechas de inicio y finalización. Las convocatorias No. 27 de 2012 y 003 del 2013 a la No. 56 y 57 no cumplen con el requisito mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Especifica del Pliego de Condiciones Definidas.							
21	RESULTADO (Realizado o Insatisfecho)	SUSPENDER							



## TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentante
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA					
NOMBRE:	LEIDY LORENA RESTREPO CORREAL	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA
		TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	Cédula de Ciudadanía 1.027.964.417	No.: 03814 folio

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 ANTIOQUIA	NUTRICIONISTA DIETISTA	09/12/2011	Diploma y Acta de grado	09/12/2011	67 y 69	Folio 59	CUMPLE

FORMACIÓN 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	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	Chicos
Nombre de Proponente:	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentante
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
Nº. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5
1	Folio	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
2	Nombre de la empresa Contratante	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
3	Nombre del Contratista	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
6	Número del contrato (si tiene)	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
7	Objeto del contrato	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
8	Estado del contrato	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
9	Fecha de expedición de la certificación	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
10	Nombre de quien expide la certificación.	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
13	Fecha de inicio del contrato	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
14	Fecha de terminación del contrato	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
15	Total tiempo ADICIONAL certificado	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
16	OBSERVACIÓN	EL OPERENTE NO PRESENTA EXPERIENCIA ADICIONAL				
<b>TOTAL</b>						

	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

**TALENTO HUMANO ADICIONAL**

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Madres de Cabeza de Familia Alimentare
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria:	001
Fecha de evaluación:	26 y 27 de noviembre de 2014

**PROFESIONAL 1**

NOMBRE:	XIMENA ARANGURO CHUAX	IDENTIFICACIÓN:		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	Cédula de ciudadanía	31.592.529	NO PRESENTE	SI NO

**FORMACION ACADÉMICA PROFESIONAL 1**

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 ANTIOQUIA	ODONTÓLOGA	2002/2004	Acta de grado y diploma	2002/2004	88 y 90	SI folio 77	NO CUMPLE

**EXPERIENCIA PROFESIONAL 1**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	NOMBRE DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
SONRIA CLINICAS DENTALES	ODONTÓLOGA GENERAL	12/12/2005	23/07/2007	1 año 8 meses 11 días	Diagnostico, Urgencias, operatoria dental, periodoncia menor y estética dental	Hector Varela Riascos	30/07/2007	85
ACTIVOS S. A.	ODONTÓLOGA	01/01/2009	13/03/2010	1 año, 2 meses 13 días	Las funciones desempeñadas durante el periodo laboral fueron las contempladas en el POS: Urgencias, diagnostico, operatoria dental, exodoncia simple, endodoncia	No especifica nombre, gerente de recursos humanos	06/04/2010	84
INVERSIONES COMESAR S. A. - CLINICA ODONTOLÓGICA ESTILO ORAL	ODONTÓLOGA	01/01/2010	21/01/2011	1 año y 21 días	Operatoria dental, Estética, endodoncia, periodoncia menor y rehabilitación menor.	John Alexander Arango Gutiérrez	21/01/2011	86
CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN ODONTOLÓGICA - CIANDCO	DOCENTE EN EL PROGRAMA DE SALUD ORAL	03/02/2007	06/11/2014	7 años 9 meses 3 días	En programas y proyectos basados en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, atención en servicio odontológico, evolución y capacitación en salud oral.	Juan Carlos Henao Vasquez	06/11/2014	87
<b>VERIFICACIÓN</b>								<b>CUMPLE</b>

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROponente:	FUNDACION ALIMENTARTE
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1,722,472,611
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	2796
NUMERO DE NIT	900.407.237-1

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$895,602,138
ACTIVO TOTAL	\$1,127,058,720
PASIVO CORRIENTE	\$434,774,811
PASIVO TOTAL	\$434,774,811

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROponente:

<b>Capacidad Financiera</b>		
LIQUIDEZ	2.06	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	39%	CUMPLE

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

  
ELIDA ALICIA CUESTA GARCIA  
Profesional Universitario

COMPONENTE JURIDICO

CHOCHO

FUNDACION ALIMENTARTE

RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN PRIMEROS 1000 DIAS

OP-001

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 PROPIUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1			X	NO PRESENTA
					CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	7	X		
					GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROUESTA	27		X	VERIFICADA LA POLIZA SE ENCONTRÓ QUE LA VIGENCIA NO CUMPLE CON LO EXIGIDO EN EL NUMERAL 3.1.13 DE LOS PLEGOS DE CONDICIONES.
					CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROUESTA	4 A 5	X		
					NATURALEZA, ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	4 A 5	X		
					OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	4 A 5	X		
					PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR	110-112	X		RESOLUCION No 4876 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2014
					REGISTRO UNICO DE PROponentES		X		NO PRESENTA
					AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	4 A 5	X		
					PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTÚE A TRAVES DE APODERADO				NO APLICA
					REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	20	X		
					FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	2	X		
					CONSULTA BOLETIN RESPONSABILIDADES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA		X		No presento el documento, el profesional evaluador verifico y genero el documento
					CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA		X		No presento el documento, el profesional evaluador verifico y genero el documento
					CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	17	X		
					CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	11a12	X		
					DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA
					EVALUADO POR:				
					APROVO:				
	Nombre: ELISABALDO PEREZ MARTINEZ - YARELIS SAENZ ANDRADE				Nombre: ANA MARIA MESA TORRES				
	CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y ESPECIALIZADO OFICINA JURIDICA				ABOGADA DIRECCION DE NUTRICION - SEDE DIRECCION GENERAL				

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Chocó Social
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	.001
Fecha de evaluación:	27 de noviembre de 2014

### COMPONENTE TÉCNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	51 de la copia	Ninguna	Cumple
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	52 a 252	Los contrato No. 113 del 2014 , No. 147 de 2014, No.200 de 2014, No. 245 de 2014, No.429 de 2012, No.129 de 2014 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 3.3.2 Experiencia del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple
Talento Humano Habilitante	401 a 408	* La Nutricionista ERIKA PATRICIA BARBA MUÑOZ se invalida considerando que presentó su hoja de vida también en la Convocatoria Pública 003 de la Regional Chocó. * El oferente presenta hojas de vida adicionales al mínimo requerido, las cuales no se evalúan considerando que el nutricionista dietista cumple con lo solicitado en el Pliego de Condiciones definitivo	No Cumple

### REQUISITOS DE PONDERACIÓN

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

#### OBSERVACIONES:

**Experiencia adicional:** Los contratos 418/2012, 417/2012, 082/2013, 088/2013, 087/2013, 90/2013, 089/2013, 33/2012, 047/2012, 158/2012 no cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta todos los datos básico.

**Recurso Humano adicional:**

\* En el formato No. 10, folio 497, referencian dos modalidades de Primera Infancia (Centro de Desarrollo infantil y Desarrollo Infantil en medio Familiar) las cuales no corresponden a la modalidad de Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días.

\* La enfermera FRANCY MILEIDY PALACIOS MOSQUERA no presenta la hoja de vida y la tarjeta profesional requerida en el Pliego de Condiciones Definitivo.

\* El oferente presenta hojas de vida adicionales de personal no profesional el cual no es tenido en cuenta para el recurso humano adicional.

EVALUADO POR :

  
ANA VICTORIA MOSQUERA QUESADA  
COORDINADORA GRUPO DE ASISTENCIA TÉCNICA

  
APOYO: ANGIE JULIETH SANTAMARIA GARCIA  
NUTRICIONISTA DIRECCION DE NUTRICION

  
XIOMARA PATRICIA ARRIAGA WALLIZ  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

**EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE**

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Chocó Social
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Concurso:	001
Fecha de evaluación:	27 de noviembre de 2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta:	\$ 1.722.472.611,000
Multiplicador al cual se presenta:	\$ Todos los multiplicadores
Para unirse temporal o consorcio:	1. Nombre de las empresas que la conforman
	% de participación de cada empresa
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia

**CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE**

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6	
1	Folio	Contrato a folio: 80 A 77	Contrato a folio: 78 A 106	Contrato a folio: 107 A 120	Contrato a folio: 125-140	Contrato a folio: 141-154	Contrato a folio: 155-166	
2	Nombre de la empresa Contratante	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	
3	Nombre del Contratista	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	
4	Final integrante que aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
5	Número del contrato (el tiene)	113/2014	147/2014	200/2014	246/2014	429/12	192/2014	
6	Estado del contrato	En ejecución	Liquidado	Terminado	En ejecución	terminado	En ejecución	
7	% de ejecución (cuando aplique)	82	N/A	N/A	0%	N/A	40	
8	Objeto del contrato	Atender a la primera infancia en el marco de las estrategias "De cero a siempre" específicamente a los niños y niñas menores de cinco años de familias en situación de vulnerabilidad 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 la ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO en la modalidad de HCB, familias, múltiples grupales, empresariales, partners sociales y en la modalidad FAMIL.	Atender a la primera infancia en el marco de las estrategias "De cero a siempre" específicamente a los niños y niñas menores de cinco años de familias en situación de vulnerabilidad 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 la ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO para que este asuma con su personal y bajo su exclusiva responsabilidad dicha atención.	Atender a la primera infancia en el marco de las estrategias "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 la ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO, teniendo en cuenta el valor de la capacidad de referencia del 2014, se atenderá a los niños y niñas menores de cinco años y O hasta su ingreso al sistema educativo, y medidas pedagógicas y técnicas de acuerdo con los criterios de focalización definidos por el ICBF en los lineamientos técnicos establecidos para la modalidad y su manual técnico operativo.	Atender a la primera infancia en el marco de las estrategias "De cero a siempre" específicamente a los niños y niñas menores de cinco años de familias en situación de vulnerabilidad 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 la CONTRATISTA para que este asuma con su personal y bajo su exclusiva responsabilidad dicha atención, la cual se prestará en la modalidad familiar.	Atender a la primera infancia en el marco de las estrategias "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, al CONTRATISTA para que este asuma con su personal y bajo su exclusiva responsabilidad dicha atención.	Atender a la primera infancia en el marco de las estrategias "De cero a siempre" específicamente a los niños y niñas menores de cinco años de familias en situación de vulnerabilidad 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 la ENTIDAD ADMINISTRADORA DEL SERVICIO para que este asuma con su personal y bajo su exclusiva responsabilidad dicha atención.	
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11	Fecha de inicio del contrato	24/01/2014	24/01/2014	01/03/2014	01/11/2014	21/12/2012	01/08/2014	
12	Fecha de terminación del contrato	30/11/2014	31/07/2014	30/09/2014	15/12/2014	31/07/2014	31/12/2014	
13	Tiempo de experiencia (en meses o días)	10 meses 6 días	6 meses 6 días	2 meses	1 mes 15 días	1 año 7 meses 10 días	2 meses	
14								
		<b>CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:</b>						NO CUMPLE
		<b>TOTAL MESES:</b>						0
		<b>CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:</b>						NO CUMPLE

15	Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adiciones)	\$	1.907.097.444,0	\$	1.248.318.708,00	\$	815.953.500,00	\$	347.829.750,00	\$	301.523.294,0	\$	129.573.696,0	TOTAL PRESUPUESTO
16	Valor del contrato ajustado a SMMU Y 2014	\$	1.507.097.444,0	\$	1.248.318.708,00	\$	815.953.500,00	\$	347.829.750,00	\$	327.754.277,6	\$	51.829.474,4	4.688.785.154,0
17														
18	Fecha de expedición de la certificación		Copia contrato		Liquidación y contratos		Copia contrato		Copia de contrato		04/07/2014		Copia del contrato	NO CUMPLE
20	Nombre de quien expide la certificación.										Varely Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Contraladora del Grupo Jurídico Regional Chico			
22	Experiencia en el ítem (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional		No. contrato: NO PRESENTA. Fecha de suscripción o inicio del contrato: NO PRESENTA Fecha de terminación del Contrato: NO PRESENTA Objeto: NO PRESENTA.											
23														CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.
24	OBSERVACIONES													
25	RESULTADO (Presupuesto o subsanar)													



**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Chocó Social
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	27 de noviembre de 2014

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

NOMBRE:	ERIKA PATRICIA BARBA MUÑOZ	IDENTIFICACION		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía		SI	Folios 255 a 57
		NÚMERO	1.017.129.198	NO		
<b>FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA</b>						
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO
UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	NUTRICIONISTA DIETISTA	29/02/2008	Diploma y acta de grado	06/03/2008	259 y 280	SI folio 254
						NO CUMPLE

**OBSERVACION:**

- \* La Nutricionista ERIKA PATRICIA BARBA MUÑOZ se invalida considerando que presento su hoja de vida tambien en la Convocatoria Publica 003 de la Regional Chocó.
- \* El oferente presenta hojas de vida adicionales al minimo requerido, las cuales no se evalúan considerando que el nutricionista dietista cumple con lo solicitado en el Pliego de Condiciones definitivo.

NOMBRE COMPLETO DE LOS PROFESIONALES PRESENTADOS	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL	PROFESION Y/O OCUPACION
SAMIRA PALACIO ROMANA	1.077.429.592	ENFERMERA
LAURA STELLA MOSQUERA	1.078.856.644	AUXILIAR EN ENFERMERIA
LUZ MARIELA PALACIOS MOSQUERA	43.751.412	AUXILIAR EN ENFERMERIA
OSIRIS MARIA CABRERA MOSQUERA	35.504.627	ENFERMERA
MARCELY YESSINA MURILLO MORENO	26.261.990	AUXILIAR EN ENFERMERIA

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	Chocó
Nombre de Proponente:	Fundación Chocó Social
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	001
Fecha de evaluación:	27 de noviembre de 2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3
1	Folio 456 A 470 Certificación a folios: 339 a 346	443 A 455 Certificación a folios: 339 a 346	Contrato en folios: 433 a 442 Certificación a folios: 339 a 346	
2	Nombre de la empresa Contratante Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	
3	Nombre del Contratista FUNDAICON CHOCO SOCIAL	FUNDACION CHOCO SOCIAL	Fundación Chocó Social	
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o Jurídica N/A	N/A	N/A	N/A
6	Número del contrato (si tiene) 418/2012	417/2012	082/2013	
7	Objeto del contrato Administrar la prestación del servicio educativo para atender a 9,800 niños, niñas y 683 jóvenes en edad escolar, así como adultos en los establecimientos educativos pertenecientes a las comunidades indígenas de las zonas rurales dispersas de los municipios no certificados del departamento de Chocó, durante el periodo comprendido entre el 13 de enero al 5 de diciembre de 2014	Atender a la Primera Infancia en el marco de la "estrategia de coto a siempre", de conformidad con las directrices de ICBF a el CONTRATISTA para que este asuma con su personal y bajo su exclusiva responsabilidad dicha atención.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: Familiares, Múltiples, Grupales, Jardín social, empresariales y en la Modalidad FAMI, de conformidad con los lineamientos estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas.	
8	Estado del contrato NO ESPECIFICA	TERMINADO	Terminado	
9	Fecha de expedición de la certificación 04/07/2014	04/07/2014	04/07/2013	
10	Nombre de quien expide la certificación. YARLEY SANTOS ANDRADE	YARLEY SANTOS ANDRADE	Yarley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Chocó	
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años SI		SI	
13	Fecha de inicio del contrato 21/12/2012	26/12/2012	24/01/2013	
14	Fecha de terminación del contrato 31/12/2014	31/07/2012	31/12/2013	
15	Total tiempo ADICIONAL certificado 2 años 10 días	2 años 5 días	11 meses 7 días	
16	OBSERVACIÓN No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	

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

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6	CERTIFICACIÓN 7
<p>Contrato en folios: 377 a 393 Certificación a folios: 339 a 346</p>	<p>Contrato en folios: 394 a 412 Certificación a folios: 339 a 346</p>	<p>423 A 432 Certificación a folios: 339 a 346</p>	<p>Contrato en folios: 413 a 422 Certificación a folios: 339 a 346</p>
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Fundación Choco Social	Fundación Choco Social	FUNDACION CHOCO SOCIAL	Fundación Choco Social
N/A	N/A	N/A	N/A
089/2013	087/2013	90/2013	089/2013
<p>Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: Familiares, Múltiples, Grupales, Jardín social, empresariales y en la Modalidad FAMJ, de conformidad con los lineamientos estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas.</p>	<p>Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: Familiares, Múltiples, Grupales, Jardín social, empresariales y en la Modalidad FAMJ, de conformidad con los lineamientos estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas.</p>	<p>brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de 5 años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: familiares, grupales, Jardín Social empresariales y en la modalidad FAMJ, de conformidad con los lineamientos, estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas</p>	<p>Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad a través de los hogares Comunitarios de Bienestar en las siguientes formas de atención: Familiares, Múltiples, Grupales, Jardín social, empresariales y en la Modalidad FAMJ, de conformidad con los lineamientos estándares y directrices que el ICBF expide para las mismas.</p>
Liquidado	Liquidado	TERMINADO	Terminado
04/07/2013	04/07/2013	04/07/2014	04/07/2013
<p>Varley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco</p>	<p>Varley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco</p>	<p>VARLEY SANTOS ANDRADE</p>	<p>Varley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco</p>
SI	SI		SI
09/02/2013	29/01/2013	24/01/2013	24/01/2013
31/12/2013	31/12/2013	31/12/2013	31/12/2013
10 meses 21 días	11 meses 2 días	11 meses 7 días	11 meses 7 días
No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

CERTIFICACION 8	CERTIFICACION 9	CERTIFICACION 10
362 A 376 Certificación a folios: 339 a 346	Contrato en folios: 354 a 361 Certificación a folios: 339 a 346	Contrato en folios: 491 a 496 Certificación a folios: 339 a 346
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
FUNDACION CHOCO SOCIAL	Fundación Choco Social	Fundación Choco Social
N/A	N/A	N/A
33/2012	04/7/2012	15/8/2012
Brindar atención a la primera infancia, niñas y niños menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y psicoactiva, a través de los hogares comunitarios de Bienestar modalidades: 0-5 años, en las siguientes formas de atención: Familiares, Grupales y en modalidad FAMU, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres gestantes, madres lactantes y niños y niñas menores de dos (2) años que se encuentran en vulnerabilidad psicoactiva, nutricional, económica y social	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y psicoactiva, a través de los hogares Comunitarios de Bienestar modalidades: 0 - 5 años, en las siguientes formas de atención: Familiares, Grupales y en la Modalidad FAMU, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres gestantes, madres lactantes y niños y niñas menores de dos (2) años que se encuentran en vulnerabilidad psicoactiva, nutricional, económica y social.	Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco (5) años, de familias en situación de vulnerabilidad económica, social, cultural, nutricional y psicoactiva, a través de los hogares Comunitarios de Bienestar modalidades: 0 - 5 años, en las siguientes formas de atención: Familiares, Grupales y en la Modalidad FAMU, apoyar a las familias en desarrollo con mujeres gestantes, madres lactantes y niños y niñas menores de dos (2) años que se encuentran en vulnerabilidad psicoactiva, nutricional, económica y social.
TERMINADO 04/07/2014	Terminado 04/07/2013	Terminado 04/07/2013
YARLEY SANTOS ANDRADE	Yarley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco	Yarley Santos Andrade Profesional Especializada con funciones de Coordinadora del Grupo Jurídico Regional Choco
14/01/2012	14/01/2012	14/01/2012
30/12/2012	30/12/2012	30/12/2012
11 meses 11 días	11 meses 11 días	11 meses 11 días
No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo.	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo	No cumple con el objeto mínimo solicitado en el numeral 4.1 Experiencia Especifica del Pliego de Condiciones Definitivo y no presenta todos los datos básicos.
<b>TOTAL</b>		

TALENTO HUMANO ADICIONAL

Regional: Chocó  
 Nombre de Proponente: Fundación Chocó Social  
 Modalidad a la que se presenta: Recuperación Nutricional con Enfoque en los Primeros 1.000 días  
 No. Convocatoria: 801  
 Fecha de evaluación: 27 de noviembre de 2014

PROFESIONAL 1

IDENTIFICACION

TIPO DE DOCUMENTO: Cédula de ciudadanía

NUMERO: 35.545.172

NO PRESENTA

TARJETA PROFESIONAL

NO PRESENTA

HOJA DE VIDA

SI

NO

NO PRESENTA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FORMACION ACADÉMICA PROFESIONAL 1
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCÓ	ENFERMERA	11/04/2008	Diploma y acta de grado	11/04/2008	FOLIO 503 Y 504

EXPERIENCIA PROFESIONAL 1

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACION		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	NOMBRE DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACION	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "SAJUBI CHOCÓ" LIQUIDADA POST - CIERRE	Enfermera rural	01/09/2008	30/10/2009	1 año y 1 mes	No especifica	Guillermo Verrasti Cruz, Mandelario	04/11/2012	499
SERVIC SALUD LTDA	Enfermera de promoción y prevención	01/05/2010	30/04/2012	11 meses	Enfermera de promoción y prevención	Emerson Sanchez Palomeque	22/06/2012	500
ESE HOSPITAL ATRATO MEDIO ANTICUQUEÑO DE VIRGA DEL FUERTE	Coordinadora de Salud Pública	01/05/2012	31/12/2012	7 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Coordinar actividades de salud pública</li> <li>Presentar informes</li> <li>Realizar cronograma de actividades</li> <li>Realizar actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, crecimiento y desarrollo, control de planificación familiar, toma de citologías, toma hipertensión, control prenatal.</li> <li>Asignar la disponibilidad de alimentos e insumos básicos del servicio.</li> <li>Controlar el buen funcionamiento de los equipos utilizados en la unidad.</li> <li>Entregar informes de las disponibilidades de camas, medicamentos, insumos, y condiciones de los equipos, evaluación de usuarios por servicio.</li> <li>Obrar con diligencia en los asuntos encomendados</li> <li>Realizar el servicio solicitado en forma idónea, oportuna y con calidad.</li> <li>Presencia de informes mensuales de las tareas asignadas</li> <li>Promover los escenarios comunicativos de contacto humano ambiental, los escenarios amigables que contribuyen al desarrollo de estrategias educativas para el aprendizaje del concepto de salud</li> </ul>	Garochiano Ardito Cuesta	14/07/2014	501 y 502
		Coordinadora de Atención Primaria en Salud "APS"	02/01/2013	01/03/2013	1 mes 29 días			
		Coordinadora de P y P, Hospitalización y urgencias	04/03/2013	31/09/2013	5 meses 27 días			
ESE HOSPITAL ATRATO MEDIO ANTICUQUEÑO DE VIRGA DEL FUERTE	Coordinadora del Centro de Recuperación Nutricional	01/09/2013	02/07/2014	10 meses 1 día	<ul style="list-style-type: none"> <li>Promover y apoyar los derechos a la información y formación en salud, facilitando a los participantes el propio mejoramiento del desarrollo social en las comunidades</li> <li>Fomentar y orientar al ciudadano y el bienestar de las personas como base del desarrollo humano con estilo de vida saludable.</li> <li>Coordinar actividades del CRN Nutricional.</li> <li>Realizar cuadros de turnos de auxiliares y médicos</li> <li>Controlar que se aplique el plan de cuidado de enfermería de acuerdo al estado del usuario.</li> <li>Asignar la disponibilidad de medicamentos básicos</li> <li>Realizar capacitaciones de niños y niñas para su clasificación e ingreso al CRN</li> <li>Elaboración de fórmulas nutricionales (doble)</li> <li>Realizar facturación de cada mes</li> <li>Realizar informe de niños en la base de datos</li> <li>Verificar que se complete adecuadamente el registro de los usuarios.</li> <li>Entrega de paquetes alimenticios y nutricionales.</li> </ul>	Garochiano Ardito Cuesta	14/07/2014	501 y 502
		01/09/2013	02/07/2014	10 meses 1 día				

VERIFICACION

CUMPLE

OBSERVACIONES	* En el formato No. 10, folio 497, referenciar dos modalidades de Primera Infancia (Canton de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil en medio Familiar) las cuales no corresponden a la modalidad de Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días. * La enfermera FRANKY MILEIDY PALACIOS MOSQUERA no presenta la hoja de vida y la tarjeta profesional requerida en el Pliego de Condiciones Definitivo. * El oferente presenta hojas de vida adicionales de personal no profesional que se describe a continuación y el cual no es tenido en cuenta para el recurso humano adicional:		
	NOMBRE COMPLETO DE LOS PROFESIONALES PRESENTADOS	Nº. DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACION DEL PROFESIONAL	PROFESION Y/O OCUPACION
	JUANA DE LA CRUZ TELLO MOSQUERA	26.271.636	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	MARITZA IBARGUEN KLINGER	54.258.489	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	KELLY JOHANA CHAVERRA DIAZ	29.230.947	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	ANNY SIBILEY ORCIBO FLOREZ	29.231.863	AUXILIAR DE ENFERMERIA
	FLOR CLARITZA TELLO MOSQUERA	54.252.578	AUXILIAR DE ENFERMERIA

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

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION CHOCO SOCIAL
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1,722,472,611
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	2796
NUMERO DE NIT	900.231.743-1

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$100,321,460
ACTIVO TOTAL	\$142,258,797
PASIVO CORRIENTE	\$1,000,000
PASIVO TOTAL	\$1,000,000

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ	100.32	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	1%	CUMPLE

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

  
ELIDA ALICIA CUESTA GARCIA  
Profesional Universitario

COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CHOCO
Nombre de Proponente:	FUNDACION CHOCO SOCIAL
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN PRIMEROS 1000 DIAS
No. Convocatoria	CP-001
Fecha de evaluación:	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	1 A 3	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	15	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPOSTA	28	X		VERIFICADA LA POLIZA SE ENCONTRO QUE CUMPLE CON LO EXIGIDO EN EL NUMERAL 3.1.13 DE LOS PLEGOS DE CONDICIONES.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPOSTA	6 A 10	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUORO	6 A 10	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	6 A 10	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	23-27	X		RESOLUCION No.0587 DEL 24 DE ABRIL DE 2014
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	30-32	X		NO PRESENTA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPOSTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUIERSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	6 A 10	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVES DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	11	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	18	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	20	X		No presento el documento, el profesional evaluador verifico y genero el documento
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	21	X		No presento el documento, el profesional evaluador verifico y genero el documento
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	19	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	250 A 251	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR: \_\_\_\_\_ APOYO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: EUSTACIO PEREZ MARTINEZ - ABOGADO EN EJERCICIO  
 CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO Y ESPECIALIZADO OFICINA JURIDICA  
 NOMBRE: ANA MARIA MESA TORRES  
 CARGO: ABOGADA DIRECCION DE NUTRICION - SEDE DIRECCION GENERAL