

**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° CP 001 NUTRICIÓNCORDOBA-NOV- 2014**

En Montería, el día 01 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Córdoba del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador, con el fin de estudiar y evaluar las propuestas presentadas con ocasión del proceso de Convocatoria Pública CP 001 nutricióncordoba-nov- 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 hasta las 3:00p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso de Convocatoria Pública CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	Fundación Nu3
2	Unión Temporal Alimentos con Amor
3	COOTRADEMACOC
4	Consortio Unidos por la Nutrición
5	Fundación Senderos Comunitarios
6	Fundación Bienestar comunitario

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 Nu3	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
2	Unión Temporal Alimentos con Amor	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
3	COOTRADEMACOC	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
4	Consortio Unidos por la Nutrición	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
5	Fundación Senderos Comunitarios	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE
6	Fundación Bienestar comunitario	NO CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Ueras
Regional Córdoba



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 N° CP 001 nutricióncordoba-nov- 2014

RESULTADO EVALUACIÓN PRELIMINAR							
N°	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	TALENTO HUMANO ADICIONAL	PUNTAJE TOTAL
1	Fundación Nu3	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE			
2	Unión Temporal Alimentos con Amor	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE			
3	COOTRADEMACOC	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE			
4	Consortio Unidos por la Nutrición	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE			
5	Fundación Senderos Comunitarios	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE			
6	Fundación Bienestar comunitario	NO CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE			

Jorge Andrés Rivera Muñoz
JORGE ANDRÉS RIVERA MUÑOZ
 EVALUADOR JURÍDICO

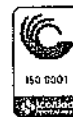
Ana Villalba Hoyos
ANA VILLALBA HOYOS
 EVALUADOR FINANCIERO

Sandra Palacio Montenegro
SANDRA PALACIO MONTENEGRO
 EVALUADOR TECNICO

Patricia Ojeda Estrada
PATRICIA OJEDA ESTRADA
 EVALUADOR TECNICO

Maria Angelica Rivera Escobar
MARIA RIVERA ESCOBAR
 EVALUADOR TECNICO

Dirección Regional Córdoba
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 918080
Dirección: Gra 9 No. 10-26
Tel. (4) 783-11-05



COMPONENTE JURIDICO

Regional:	CORDOBA
Nombre de Proponente:	FUNDACION NU3
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar
No. Convocatoria	001-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	1 al 3		X	Corregir Carta de Presentación de la Propuesta en el Numeral C) de la Nota, aparece Convocatoria Nutrición Chocó
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	15 y 56		X	Debe Aportar Cedula de Ciudadanía, Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Junta Central de Contadores y Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	24 al 29		X	La Vigencia se encuentra errada
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	8 al 12	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	8 al 12	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	8 al 12	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-			X	No Aporta Personería Jurídica
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	46 al 55	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),				·NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	23	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	14	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABILIDADES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	18 y 19	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	20 y 21	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	22	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	16 al 17		X	Debe Modificar el Formato ya que no corresponde a la Regional donde se presenta
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Regional:	COOPERATIVA DE SERVICIOS DE MADRES COMUNITARIAS DE CERETE - SIGLA - "COOTRADEMACOC"		
Nombre de Proponente:	Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar		
Modalidad a la que se presenta:	001-2014		
No. Convocatoria	28/11/2014		
Fecha de evaluación:			

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	2 al 5	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	13,40,42	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	28 al 31	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	6 al 9	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	6 al 9	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	6 al 9	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-		X		Verificada por el ICBF. Resolución 3709 de 18/11/2014 modificada por la Resolución 3723 de 19/11/2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	33 al 38	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),				NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	22 al 27	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	12	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	17 y 18	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	19 y 20	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	21	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	14 al 16	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Regional:	CORDOBA		
Nombre de Proponente:	CONSORCIO UNIDOS POR LA NUTRICION CONFORMADO POR FUNDACION UNIDOS POR COLOMBIA Y FUNDACION DESARROLLO CARIBE		
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar		
No. Convocatoria	001-2014		
Fecha de evaluación:	28/11/2014		

INTEGRANTE 1: FUNDACION DESARROLLO CARIBE

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3 al 4	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	41 al 44	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUUESTA	85 al 89		X	Ajustar Garantía en la Nota Anterior
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUUESTA	15 al 19	X		
NATURALLEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	15 al 19	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	15 al 19	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	6 al 8	X		Resolución 3705 de 18/11/2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	92 al 97	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),	33 al 34	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	72 al 77	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	38	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	59 al 60	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	64 al 65	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	69	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4				NO APLICA
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	30 al 31	X		

COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Regional:	
Nombre de Proponente:	CONSORCIO UNIDOS POR LA NUTRICIÓN CONFORMADO POR FUNDACIÓN UNIDOS POR COLOMBIA Y FUNDACIÓN DESARROLLO CARIBE
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con énfasis en los primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar
No. Convocatoria	001-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

INTEGRANTE 2: FUNDACIÓN UNIDOS POR COLOMBIA

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3 al 4	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	48 al 51	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROUESTA	85 al 89		X	Ajustar Garantía en la Nota Anterior
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROUESTA	20 al 25	X		
NATURALIEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	20 al 25	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	20 al 25	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	9 al 11	X		Resolución 3703 de 18/11/2014 Modificada por la Resolución 3722 de 18/11/2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	98 al 103	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	35 al 36	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	78 al 83	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	39	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	61 al 62	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANACIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	66 al 67	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	70	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4				NO APLICA
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	30 al 31	X		

COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

FUNDACIÓN SENDEROS COMUNITARIOS "FUNSECOM"

Regional:

Nombre de Proponente: Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar

Modalidad a la que se presenta:

No. Convocatoria: 001-2014

Fecha de evaluación:

28/11/2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	1 al 2	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3		X	La debe Firmar el Revisor Fiscal
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	64 al 65	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	22 al 24	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	22 al 24	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	22 al 24	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-			X	No Aporta Personería Jurídica
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),	19 al 21 Tomo B	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	57 al 62	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	76		X	No es Legible
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	51 al 52	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	49 al 50	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	53	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4			X	No lo Presentan
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

FUNDACIÓN BIENESTAR COMUNITARIO "FUNBICO"

Regional:
 Nombre de Proponente:
 Modalidad a la que se presenta: **Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar**
 No. Convocatoria: **001-2014**
 Fecha de evaluación: **28/11/2014**

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	1 al 2	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	70 al 74	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	41	X		El Proponente adquirió su Personería Jurídica, mediante Resolución N° 246 de Octubre 8 de 2004 por la Secretaría del Interior y Participación Ciudadana Unidad de Desarrollo Comunitario Gobernación de Córdoba
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	41	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	41	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-			X	No Aporta Personería Jurídica
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),	66 al 68	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	42 al 47	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	48		X	No es Legible
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	52 al 53	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	50 al 51	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	49	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	14 y 15 Tomo B			
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Regional:	UNIÓN TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR INTEGRADA POR FUNDACIÓN VILLA SOÑADA, FUNDACIÓN MI ALGERE INFANCIA, Y FUNDACIÓN DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES
Nombre de Proponente:	UNIÓN TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR INTEGRADA POR FUNDACIÓN VILLA SOÑADA, FUNDACIÓN MI ALGERE INFANCIA, Y FUNDACIÓN DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar
No. Convocatoria	001-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

INTEGRANTE 1: FUNDACIÓN VILLA SOÑADA

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	7 al 8	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	33 al 35	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	98		X	La Garantía de Seriedad de la Propuesta debe ser tomada a nombre de la unión temporal (indicando todos sus integrantes y el porcentaje de participación) y no a nombre de uno de sus integrantes.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	20 al 23	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	20 al 23	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	20 al 23	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	39 al 41	X		Resolucion N° 3734 de fecha 19/11/2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).				NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	25 al 27	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	36	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	30 al 32	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	29 al 31	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	28	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	37 al 38	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	10 al 12	X		

COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Nombre de Proponente: UNIÓN TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR INTEGRADA POR FUNDACIÓN VILLA SONÁDA, FUNDACIÓN MI ALGERE INFANCIA, Y FUNDACIÓN DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES

Modalidad a la que se presenta: Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar

No. Convocatoria 001-2014

Fecha de evaluación: 28/11/2014

INTEGRANTE 2: FUNDACIÓN MI ALEGRE INFANCIA

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE REPRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	7 al 8	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	89 al 91	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	98		X	La Garantía de Seriedad de la Propuesta debe ser tomada a nombre de la unión temporal (indicando todos sus integrantes y el porcentaje de participación) y no a nombre de uno de sus integrantes.
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	74 al 79	X		
NATURALIEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	74 al 79	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	74 al 79	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	95 al 97	X		Resolucion N° 3753 de fecha 21/11/2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),				NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	81 al 83	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	92	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	85 Y 87	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SRI- VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	86 Y 88	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	84	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	93 Y 94	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	10 al 12	X		

COMPONENTE JURIDICO

CORDOBA

Regional:	
Nombre de Proponente:	UNIÓN TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR INTEGRADA POR FUNDACIÓN VILLA SONADA, FUNDACIÓN MI ALGERE INFANCIA, Y FUNDACIÓN DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar
No. Convocatoria	001-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

INTEGRANTE 3: FUNDACIÓN DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	7 al 8	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	64 al 66	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	98		X	La Garantía de Seriedad de la Propuesta debe ser tomada a nombre de la unión temporal (Indicando todos sus integrantes y el porcentaje de participación) y no a
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	43 al 45	X		
NATURALIZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	43 al 45	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	43 al 45	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	70 al 73	X		Resolución N° 1945 de fecha 19/11/2013 Regional Putumayo
REGISTRO ÚNICO DE PROponentES				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).				NO APLICA
PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	47 al 50	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	67	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	61 y 63	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	60 y 62	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	59	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	68 al 69	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	10 al 12	X		

NOTA:

Teniendo en cuenta lo establecido en los Pliegos de Condiciones Definitivo, los documentos para verificar las Condiciones de los Proponentes o que soportaron el Contenido de la Oferta, y que no constituyen factores de escogencia establecidos por el ICBF de acuerdo con lo previsto en los numerales 2, 3 y 4 del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, serán subsanables durante el término de Traslado del Presente Informe. Así mismo es menester recordar que no se podrán acreditar circunstancias ocurridas con posterioridad al cierre del proceso.

EVALUADO POR: JORGE ANDRÉS RIVERA MUÑOZ

NOMBRE

CARGO

FECHA

ABOGADO GRUPO JURIDICO REGIONAL CORDOBA

28/11/2014



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE: CONSORCIO UNIDOS POR LA NUTRICION (FUNDACION UNIDOS POR COLOMBIA Y FUNDACION DESARROLLO CARIBE)

VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS: 708.144.183

VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLLV: 1.149.58

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	CONSOLIDADO
-------------	----------	----------	-------------

NUMERO DE NIT: 812008044-6 Y 900073636-1

ACTIVO CORRIENTE \$10.283.603.488

ACTIVO TOTAL \$15.344.882.559

PASIVO CORRIENTE \$6.505.132.716

PASIVO TOTAL \$9.366.815.531

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1.58	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	61%	CUMPLE

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

PAGINA: 91-93-99

Cecilia de la Fuente Lleras

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROponente: FUNDACION SENDEROS COMUNITARIOS (FUNSE

VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS: \$708.144.183
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV \$1.149.58

INDICADORES SOLICITADOS SEGUN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	NOMBRE 3	CONSOLIDADO
-------------	----------	----------	----------	-------------

NUMERO DE NIT

ACTIVO CORRIENTE	\$308.291.265
ACTIVO TOTAL	\$333.696.233
PASIVO CORRIENTE	\$0
PASIVO TOTAL	\$0

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROponente

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	0.00	INDETERMINADO	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	\$ 0	INDETERMINADO	CUMPLE

PAGINA: 25-26

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

SE SOLICITA SUBSANAR EL DICTAMEN REVISOR FISCAL FIRMADO (VER PAG-34) *

Cecilia de la Fuente Lleras

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

**CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN**

PROPONENTE: NU3	NOMBRE DEL PARTICIPANTE: NU3
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	708.144.183
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	1.149.58
NUMERO DE NIT	900067105-8

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1.3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$1.689.446.099.33
ACTIVO TOTAL	\$1.880.193.548.33
PASIVO CORRIENTE	\$894.660.407.84
PASIVO TOTAL	\$894.660.407.84

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1.88	<u>CUMPLE</u>
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	47%	<u>CUMPLE</u>

PAGINA 49

CONSOLIDADO GENERAL:

EL PROPONENTE CUMPLE X NO CUMPLE _____
CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

Cecilia de la Fuente Lleras

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:		FUNDACION BIENESTAR COMUNITARIO (FUNBICO)			
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$708.144.183				
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	\$1.149,58				
INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO					
LIQUIDEZ	1,3				
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%				
INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	NOMBRE 3	NOMBRE 4	CONSOLIDADO
NUMERO DE NIT: 900.001.254-3					
ACTIVO CORRIENTE	\$668.436.088,01				
ACTIVO TOTAL	\$726.707.391,33				
PASIVO CORRIENTE	\$300.507.229				
PASIVO TOTAL	\$300.507.229				
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE					
Capacidad Financiera					
LIQUIDEZ	2,21				CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	41%				CUMPLE
OBSERVACION: LA REVISION FINANCIERA SE REALIZO CON BASE A LOS ESTADOS FINANCIROS					
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA			
PASIVA: \$4,55					

Cecilia de la Fuente

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

UNION TEMPORAL ALIMENTOS CON AMOR N° 1 VILLA SORADA, N°2 FUNDACION DESARROLLO INTEGRAL PARA NIÑOS, JOVENES Y ADULTOS MAYORES, N°3 FUNDACION MI ALEGRE INFANCIA.						
PROPONENTE:						
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS: \$708.144.183						
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV: \$1.149.58						
INDICADORES SOLICITADOS SEGUN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO						
LIQUIDEZ						
1.3						
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO						
82%						
INTEGRANTES						
	NOMBRE 1	NOMBRE 2	NOMBRE 3	NOMBRE 4	NOMBRE 5	CONSOLIDADO
NUMERO DE NIT:	900305127-1	900748765-1	900380395-8			
ACTIVO CORRIENTE	\$2.271.559.137	\$1.000.000.000	\$1.094.837.080			4.365.396.217
ACTIVO TOTAL	\$2.357.515.002	\$1.026.140.000	\$3.705.267.339			\$7.191.322.341
PASIVO CORRIENTE	\$11.900.260	\$111.100.000	\$314.696.481			437.696.741
PASIVO TOTAL	\$704.355.274	\$111.100.000	\$949.012.243			\$1.764.467.517
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE						
Capacidad Financiera						
LIQUIDEZ	9,37					
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	25%					
CONSOLIDADO GENERAL:						
EL PROPONENTE CUMPLE ___X___ NO CUMPLE ___ CON LA CAPACIDAD FINANCIERA						

Cecilia de la Fuente de Lleras

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CÉCILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROponente:		COOTRADEMACOC	
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$708.144.183		
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMMLV:	\$1.149.58		
INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO			
LIQUIDEZ	1.3		
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	67%		
INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	NOMBRE 3
	NOMBRE 4	NOMBRE 5	CONSOLIDADO
NUMERO DE NIT: 812007839-1			
ACTIVO CORRIENTE	\$2.894.967.415		
ACTIVO TOTAL	\$3.091.655.415		
PASIVO CORRIENTE	\$48.728.000		
PASIVO TOTAL	\$1.360.751.541		
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROponente			
	Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ	59.41		
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	44%		
CONSOLIDADO GENERAL:			
EL PROponente CUMPLE <input type="checkbox"/> NO CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA			

Cecilia de la Fuente

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	CORDOBA
Nombre de Proponente:	Fundacion N13
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No Convocatoria	CP 001 nutricordoba-nov-2014
Fecha de evaluación:	26 de Nov 2014
Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$798.144.183

Municipio/loj al cual se presenta
 Cantón Ayapel, Puerto Llanero, San Andrés y Tuluá

1. Nombre de las empresas que la conforman
 % de participación de cada empresa
 Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia

Para unión temporal o consorcio

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	4 (del contrato)	4 (del contrato)	4 (del contrato)	2 (convención de alianza)		
2	Nombre de la empresa Contratante	Asociación para el desarrollo social integral ASODESI	Gobernación del Atlántico	Departamento del Atlántico	Fundación Tecnoglas		
3	Nombre del Contratista	Compañía comitá asesor voluntario de nutrición Nutrir	Compañía comitá asesor voluntario de nutrición NUTRIR	Comitá asesor voluntario de nutrición N13	Fundación N13		
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).	AS-BAR-10-C-012	Sin Numero	01672011000020			
6	Estado del contrato (cuando aplique)	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado		
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato	Suministro de 300 merendos a familias de madres cabezas de hogar vulnerables, con un aporte del 40% de las necesidades de calorías y nutrientes de acuerdo a la edad de los miembros de la familia con el fin de estimular a las familias para la adopción de una alimentación adecuada y sana y capacitar a la comunidad favorecida por el programa de visión mundial ASODESI, sobre los fundamentos básicos de higiene personal, nutrición y la importancia de estos componentes en la salud del individuo.	Aporte de recursos económicos por parte del departamento a la organización destinada exclusivamente para hacer estudios económicos, técnicos, físicos y humanos en las partes para la atención del servicio de alimentación escolar en los municipios de Pastaza, Cotacachi, Tumbaco, Napo, Manabí con el fin de que se brinde un complemento alimentario a los niños niñas y adolescentes ecuatorianos (desayunos) durante la jornada escolar.	Aporte de recursos económicos por parte del Departamento al comité destinados exclusivamente para contribuir con la seguridad alimentaria y nutricional del a población infantil menor de cinco años de edad, madres gestantes y lactantes en los sectores urbanos de los Municipios de Muzil, Napo, cantabamba, santa lucía en el Departamento del Atlántico.	Desarrollo de un programa de nutrición en el colegio san pablo institución las mercedes, ubicado en el barrio la paz de la ciudad de bañosvilla, que consta del suministro de merendas fortificadas a 250 niños, niñas y jóvenes estudiantes del plantel educativo		
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI	SI		CUMPLE
11	Fecha de inicio del contrato	25/07/2010	No registra	No registra	01/03/2012		
12	Fecha de terminación del contrato	30/09/2010	No registra	No registra	01/03/2013		
13	Tiempo de experiencia (años/meses/días)	2.16	3.33	6 m	12 m		TOTAL MESES 23.49
14	Valor del Contrato en Pesetecolombias adicionales	\$ 36.000.000,0	\$ 428.504.639	\$ 150.000.000,0	\$ 46.000.000		No cumple 662.944.639
15	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ 58.41	\$ 666.21	\$ 243.51	\$ 77.91		No cumple 1.076,0
16	Fecha de expedición de la certificación	No cumple	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:	No cumple	No cumple		
17	Nombre de quien expide la certificación.	No cumple	No cumple	No cumple	No cumple		
19	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: AS-BAR-10-C-012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 25/07/2010 Fecha de terminación del Contrato: 30/09/2010 Objeto: Suministro de 300 merendos a familias de madres cabezas de hogar vulnerables, con un aporte del 40% de las necesidades de calorías y nutrientes de acuerdo a la edad de los miembros de la familia con el fin de estimular a las familias, para la adopción de una alimentación adecuada y sana y capacitar a la comunidad favorecida por el programa de visión mundial ASODESI, sobre los fundamentos básicos de higiene personal y nutrición y la importancia de estos componentes en la salud del individuo.	CUMPLE O NO CUMPLE EN LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:				CUMPLE
20	OBSERVACIONES	La propuesta No aporta certificaciones que acrediten experiencia, solo aportan copia de los contratos ejecutados. Los contratos relacionados en las certificaciones 2, 3 No registra fecha de inicio y el formato N° 3 no registra fecha de inicio y fecha de fin. En relación al tiempo de experiencia de la certificación N° 3 la copia del contrato aportado, dice seis meses. Para el caso de la certificación N° 4 no anexas constancias de pago realizadas en ocasión del contrato aportado, ni certificado de existencia e inscripción legal)					
21	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	SUBSANAR- LA EXPERIENCIA ACREDITADA CON LAS CERTIFICACIONES DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL PLEGO, AJUSTA EL FORMATO 3 REGISTRANDO LA INFORMACION COMPLETA. La sumatoria de los contratos aportados, es inferior al presupuesto oficial					

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	Fundacion NUS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperacion Nutricional con Enfasis en los Primeros 1,000 dias
No. Convocatoria	CP 001 nutricioncordoba-nov-2014
Fecha de evaluacion:	26 Noviembre de 2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ULTIMO SEMESTRE DE NUTRICION Y DIETETICA

NOMBRE:	BERTHA DE LA HOZ BORNACHERA	IDENTIFICACION	TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	SI
		NUMERO	44.152.836	NO
			No.: MND 01981	x

FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Universidad del Atlántico	TITULO OBTENIDO	NUTRICIONISTA DIETISTA	FECHA DE GRADO	2/11/2006	DOCUMENTOS APORTADOS	Hoja de vida, Título profesional, tarjeta profesional.	FECHA DEL DOCUMENTO	17/10/2007 TP	FOLIO	11	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	SI	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	CUMPLE
---------------------------	---------------------------	-----------------	------------------------	----------------	-----------	----------------------	--	---------------------	---------------	-------	----	--	----	-----------------------------------	--------

FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICION Y DIETETICA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ULTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO		FOLIO		CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)
---------------------------	--	---------------------	--	-------	--	--	-----------------------------------

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	Union Temporal ALIMENTOS CON AMOR
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria	CP-001 nutricordoba-nov-2014
Fecha de evaluación:	26 de Nov-2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	5708.144.183
Municipio(s) al cual se presenta	Canelé Ayapel, Puerto Libertador, San Andrés y Truján
Para unión temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman Fundación Villa Soñada, Fundación mi Alegre Infancia, Fundación Desarrollo Integral para Niños Jóvenes y Adultos Mayores
	% de participación de cada empresa 40, 20 y 40% respectivamente
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia NO

SI NO SE APLICAN

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6	
1	Folio	3	7					
2	Nombre de la empresa Contratante	Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo FONADE	ICBF					
3	Nombre del Contratista	Gimnasio M. Alegre Infancia	Fundación Villa Soñada					
4	Finna integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica							
5	Numero del contrato (si tiene)	2111143	180-2012					
6	Estado del contrato	Ejecutado	Ejecutado					
7	% de ejecución (cuando aplique)							
8	Objeto del contrato	prestar atención integral en educación inicial, cuidado y nutrición a los niños y niñas menores de cinco años en condición de vulnerabilidad vinculados al programa de atención integral a la primera infancia- PAIFI	Atender a la primera infancia en el marco de la estrategia de cero a siempre, de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros del ICBF, así como regular las relaciones entre las partes derivadas de la entrega de aportes del ICBF al Contratista					
10	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:							
	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI				CUMPLE	
11	Fecha de inicio del contrato	27/07/2011	11/12/2012				TOTAL MESES	
12	Fecha de terminación del contrato	10/07/2012	31/07/2014				19,6	
13	Tiempo de experiencia (años, meses / días)		19,6	3	0	0	NO CUMPLE	
14	Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adiciones)	\$ 361.324.438,0	\$ 2.391.036.291,00				\$ 2.752.360.729,0	
15	Valor del contrato actualizado a SIMAL V.2014	\$ 586,51	\$ 3.881,5				\$ 4.468,0	
16	Valor del contrato actualizado a SIMAL V.2014							
17	Fecha de expedición de la certificación	24/02/2013	13/11/2014					
19	Nombre de quien expide la certificación	Isabel de los Milagros Pardo Abrego	Aberto Ortiz Rojas					
20	Nombre de quien expide la certificación							
21	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: 180-2012 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 05/12/2012 Fecha de terminación del Contrato: 31/07/2014 Objeto: Atender a la primera infancia en el marco de la estrategia de cero a siempre, de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros del ICBF, así como regular las relaciones entre las partes derivadas de la entrega de aportes del ICBF al Contratista	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:				CUMPLE	
22	Observaciones							
23	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	SUBSANAR						

TALENTO HUMANO HABILITANTE									
Regional: Cordoba									
Nombre de Proponente: Union Temporal ALIMENTOS CON AMOR									
Modalidad a la que se presenta: Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días									
No. Convocatoria CP 001 nutricióncordoba-nov-2014									
Fecha de evaluación: 26 de Nov-2014									
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA									
NOMBRE:		Luz Estela Fadiul Ordozgoitia		IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
				TIPO DE DOCUMENTO		NÚMERO			
				C.C		25,911,409		N.: 24 No es vigente	
								NO	
								SI	
								X	
FORMACION ACADEMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA									
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	NO CUMPLE
Universidad Metropolitana	Nutricionista Dietista		23/08/1991	hoja de vida, diploma profesional, acta de grado	02/02/1995	27		SI	
FORMACION ACADEMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICION Y DIETETICA									
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD	TITULO OBTENIDO	FECHA DEL DOCUMENTO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	CUMPLE
Universidad Metropolitana	Nutricionista Dietista		23/08/1991	hoja de vida, diploma profesional, acta de grado	02/02/1995	27		SI	
FORMACION ACADEMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICION Y DIETETICA									
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD	TITULO OBTENIDO	FECHA DEL DOCUMENTO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	CUMPLE
Universidad Metropolitana	Nutricionista Dietista		23/08/1991	hoja de vida, diploma profesional, acta de grado	02/02/1995	27		SI	

EXPERIENCIA ESPECÍFICA HABILITANTE

Regional:	Condocha
Nombre de Proponente:	Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Careta COOTSADEMA-COC
Municipalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria	CP 001 nutricioncondocha-Nov-2014
Fecha de evaluación:	26 Noviembre de 2014
Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$738.144.183
Municipic(s) al cual se presenta	Casale, Ayupel, Puerto Libertador, San Andrés y Tulinchi
Para unión 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

SI NO: 42 SUSTITIDA

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio	2	2				
2	Nombre de la empresa Contratante	ICBF	ICBF				
3	Nombre del Contratista	Contratamiento	Contratamiento				
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).	23/2011090	23/2012074				
6	Estado del contrato	Ejecutado	Ejecutado				
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato	Brindar atención a la primera infancia niñas y niños menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad económica, social, cultural nutricional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades diurnales, grupales y el a modalidad FAMI; apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G. L NN menores de dos años que se encuentran vulnerable Brindar atención a las primeras infancia niñas y niños menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad económica, social, cultural nutricional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar en las modalidades diurnales, grupales y el a modalidad FAMI; apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G. L NN menores de dos años que se encuentran vulnerable con					
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI				CUMPLE
11	Fecha de inicio del contrato	21/01/2011	1/01/2012				TOTAL MESES
12	Fecha de terminación del contrato	31/12/2011	31/12/2012				22
13	Tiempo de experiencia (años meses / días)	11 meses	11 meses				NO CUMPLE
14	Valor del Contrato en Pesos(incluidas adiciones)	\$ 586.673.520.0	\$ 147.503.657.00				\$ 733.177.177.0
16	Valor del contrato actualizado a SIMN.V.2014	\$ 560.0	\$ 229.0				\$ 1.189.0
17	Fecha de expedición de la certificación	18/01/2012	14/11/2014				CUMPLE
19	Nombre de quien expide la certificación.	Jhail Roco Domínguez Jaramillo	Jhail Roco Domínguez				
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: 23/2013074 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 17/01/2013 Fecha de terminación del Contrato: 31/12/2013 Objeto: Brindar atención a la primera infancia, niños y niñas menores de cinco años, de familias de vulnerabilidad económica, social, cultural nutricional a través de los Hogares Comunitarios de Bienestar, en las modalidades diurnales, grupales y el a modalidad FAMI; apoyar a las familias en desarrollo con mujeres G, L NN menores de dos años que se encuentran vulnerable CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:					
23		Aportar certificaciones que complementen la experiencia de acuerdo a lo establecido en los pliegos					
24	OBSERVACIONES						
25	RESULTADO (habilitado o subsanar)	SUBSANAR					

TALENTO HUMANO HABILITANTE									
Regional: Cordoba									
Nombre de Proponente: Cooperativa de Servicio de Madres Comunitarias de Cerete COOTRADEMACOC									
Modalidad a la que se presenta: Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días									
No. Convocatoria: CP 001 nutricorcordoba-nov-2014									
Fecha de evaluación: 26 Noviembre de 2014									
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA									
NOMBRE:		Magda Meyrey Montes Bermudez		IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
		NUMERO		TIPO DE DOCUMENTO				SI X NO	
		50.909.234		C.C					
		No: MND01753							
FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA									
ESTABLECIMIENTO		TÍTULO OBTENIDO		FECHA DE GRADO		DOCUMENTOS APORTADOS		VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	
Universidad Metropolitana		Nutricionista Dietista		15/01/1999		hoja de vida, diploma profesional, acta de grado		CUMPLE	
FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA									
ESTABLECIMIENTO		ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE		FECHA DEL DOCUMENTO		FOLIO		VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	
UNIVERSIDAD DE QUE SE CERTIFICA EXPEDIDA POR LA		UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE							
FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA									
ESTABLECIMIENTO		ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE		FECHA DEL DOCUMENTO		FOLIO		VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	
UNIVERSIDAD DE QUE SE CERTIFICA EXPEDIDA POR LA		UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE							

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Cordeba
Nombre de Proponente:	Consenso Unidos por la Nutrición
Mediudad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No. Convocatoria	GP 001 nutricordebaco-no-2014
Fecha de evaluación:	Nov 27 de 2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	5708.144.183
Municipio(s) al cual se presenta	Canale, Ayapel, Puerto Libertador, San Andrés y Tuluá
Para unión temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman Fundación Unidos por Colombia, Fundación Desayuno Caribe
% de participación de cada empresa	50 % y 50%
Todas los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	

SI NO se cumple

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6						
1	Fecha	2	1	1	2	1							
2	Nombre de la empresa Contratante	GOBIERNO DE CORDEBA OPS	ICBF Regional Bolívar	ICBF regional Cordeba	ICBF Regional Bolívar								
3	Nombre del Contratista	Fundación Desarrollo Caribe	Fundación Unidos por Colombia	Unión Temporal seminario Futuro (25%Desarrollo Caribe y 25% Unidos por Colombia)	Fundación Unidos por Colombia								
4	Firma Integramente que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o Jurídica												
5	Numero del contrato (si tiene).	1122013	04092012	2272010	02912013								
6	Estado del contrato (si tiene).	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado	Ejecutado								
7	% de ejecución (cuando aplique)												
8	Objeto del contrato	<p>En los municipios de monteverde, Ceceo, Camagajá de oro, San pablo, Leticia, Piedad Rica, Tercera, Puerto Libertador, Muzulitano, Valencia, San Andrés (ordoba) renovación en seguridad alimentaria y Nutrición de las familias con la implementación de la línea de intervención Red. CABA a fin de generar condiciones que permitan mejorar el bienestar y la nutrición de las familias y productoras rurales que sustentan la producción de alimentos y productos básicos. Este proyecto pretende promover el uso de semillas y plantas autóctonas de la zona rural y el fortalecimiento de las habilidades de las mujeres para la producción de alimentos de alta calidad. Con el fin de generar condiciones favorables para la producción de alimentos de alta calidad, fomentar buenas prácticas y condiciones ambientales saludables en el consumo y promover el uso de alimentos y productos locales.</p>											
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>CUMPLE EL OBJETO:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">SI</td> <td style="text-align: center;">NO</td> <td style="text-align: center;">SI</td> </tr> </tbody> </table>						SI	NO	CUMPLE EL OBJETO:	SI	NO	SI
SI	NO	CUMPLE EL OBJETO:											
SI	NO	SI											
11	Fecha de inicio del contrato	17/10/2013	18/05/2012	27/01/2010	13/02/2013								
12	Fecha de terminación del contrato	31/05/2014	30/12/2012	27/01/2010	31/12/2013								
13	Tiempo de experiencia (Últimos meses / días)	09/07/1900	07/07/1900	06/07/1900	10/07/1900								
14	Valor del Contrato en Pesos(equivalidas adicionales)	\$ 1.942.700.765,0	\$ 2.403.802.616,00	\$ 1.039.913.736,00	\$ 2.786.406.281,00								
15	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ 3.153,0	\$ 3.902,0	\$ 1.698,2	\$ 4.521,7								
16	Fecha de expedición de la certificación	No tiene	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:	01/02/2013	06/11/2014								
19	Nombre de quien expidió la certificación.	Orlando Jimenez Vergara	Viviana Rojas Molineras	Isabel Cristina Lobo Diaz	Viviana Rojas Molineras								
20	No. contrato: 04092012												
22	Experiencia en el menor un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	<p>Fecha de suscripción o inicio del contrato: 04/05/2012 Fecha de terminación del contrato: 30/12/2013 Objeto: Suministro de paquetes de alimentos de Nutrición y Salud para 5809 niños y niñas menores de 5 años con DNT aguda, leve moderada o severa en las cuarenta y cinco (45) municipios del municipio de... CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL: CUMPLE</p>											
24	OBSERVACIONES	Las Certificaciones 1 y 4 no presentan fecha de expedición											
25	RESULTADO (habilitado o subsanar)	Subsanar. La certificación 1 y 4 no tiene fecha de expedición											
		TOTAL MESES											
		31/07/1900											
		CUMPLE											
		\$ 8.171.883.396,0											
		\$ 13.264,9											

TALENTO HUMANO HABILITANTE									
Regional: Cordoba									
Nombre de Proponente: Consorcio Unidos por la Nutricion									
Modalidad a la que se presenta: Recuperación Nutricional con Enfasis en los Primeros 1,000 dias									
No. Convocatoria: CP 001 nutricioncordoba-nov- 2014									
Fecha de evaluación: Nov 27 de 2014									
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA									
NOMBRE:		MARTA BERLIDE SUAREZ VASQUEZ		IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO		CC		SI		NO	
		NÚMERO		34.965.010		No. 542 no es la vigente		SI	
FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETÉTICA									
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)		
Universidad del Atlántico	Nutricionista Dietista	28/08/1991	Hoja de vida, tarjeta Profesional, Diplomas y certificaciones	25/03/1997	20	SUSCRIBIR CONTRATO	SI	no cumple	
FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICION Y DIETÉTICA									
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)				

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	FUNDACION SENDEROS COMUNITARIOS (FUNSECOM)
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP 001 nutricordoba-nov-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 708.144.183,00
Municipio(s) al cual se presenta	Canalete, Ayapel, Puerto Libertador, San Andrés y Tuchín
Para unión 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 MÍNIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio	2					
2	Nombre de la empresa Contratante	Alcaldía de los Corobas	Alcaldía de los Corobas	Alcaldía de Montebiano			
3	Nombre del Contratista	Fundación Senderos Comunitarios	Fundación Senderos Comunitarios	Fundación Senderos Comunitarios			
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).	CCO-COP-22-2010	No tiene	CCO-002-2011			
6	Estado del contrato	ejecutado	ejecutado	Ejecutado			
7	% de ejecución (cuando aplique)						
8	Objeto del contrato	<p>Realizar esfuerzos para el apoyo y fortalecimiento de las acciones de mejoramiento de la calidad educativa, mediante la ejecución del proyecto de alimentación escolar, para beneficiar a los niños que no se encuentran cobrados en el programa del Bienestar Familiar, de conformidad con los lineamientos establecidos en el Ministerio de Educación Nacional.</p>	<p>Realizar esfuerzos para la atención integral al Programa de alimentación escolar para los estudiantes que no fueron beneficiados por el ICSF en el Municipio de los Corobas</p>	<p>convenio de cooperación para contribuir y mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar, con la participación activa de la familia; la comunidad a través del suministro de alimentación escolar de la población y dotación de restaurantes escolares en el municipio de Montebiano</p>			
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 3 años previos al cierre de la convocatoria	SI	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:	SI			
11	Fecha de inicio del contrato	08/03/2010	08/03/2010	25/01/2011			
12	Fecha de terminación del contrato	29-nov-10	09/12/2011	22/11/2011			
13	Tiempo de experiencia (años meses / días)	8 6	21/01/1900	09/01/1900			
14	Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adiciones)	\$ 282.000.000,0	\$ 330.357.200,00	\$ 313.000.000,00			
15	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ 457,71	\$ 538,2	\$ 508,1			
16	Fecha de expedición de la certificación	No tiene	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:	31/07/2013			
17	Nombre de quien expide la certificación.	Carmen María Ramos León	No tiene	Ivan Darío Tapia Morán			
20	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	Fecha de suscripción o inicio del contrato: 25/01/2011 Fecha de terminación del Contrato: 22/11/2011 Objeto: convenio de cooperación para contribuir y mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar, con la participación activa de la familia; la comunidad a través del suministro de alimentación escolar de la población y dotación de restaurantes	Objeto: convenio de cooperación para contribuir y mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar, con la participación activa de la familia; la comunidad a través del suministro de alimentación escolar de la población y dotación de restaurantes	Objeto: convenio de cooperación para contribuir y mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar, con la participación activa de la familia; la comunidad a través del suministro de alimentación escolar de la población y dotación de restaurantes			
23	OBSERVACIONES	CUMPLE O NO CUMPLE	CUMPLE O NO CUMPLE	CUMPLE O NO CUMPLE			
24	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	SUBSANAR	Firmar el formulario 3 por el Representante legal. Las certificaciones 1 y 2 no tienen fecha de expedición. Todas las certificaciones no presentan soportes. La Certificación 2 no tiene número de contrato	Firmar el formulario 3 por el Representante legal. Las certificaciones 1 y 2 no tienen fecha de expedición. Todas las certificaciones no presentan soportes. La Certificación 2 no tiene número de contrato			
		TOTAL MESES	39 6				
		CUMPLE	\$ 925357200				
		CUMPLE	\$ 1.502,0				

SÍ M.C. NO SUBROE

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	FUNDACION SENDEROS COMUNITARIOS (FUNSECOM)
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP 001 nutricióncordoba-nov-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

IDENTIFICACIÓN	TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA
	SI	X
No:	C.C	NO
	34.993.296	X

FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETÉTICA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	Universidad Metropolitana
TÍTULO OBTENIDO	Nutricionista Dietista
FECHA DE GRADO	13/01/1995
DOCUMENTOS APORTADOS	hoja de vida, diploma
FECHA DEL DOCUMENTO	
FOLIO	
CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	SI
VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	SI

FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICION Y DIETÉTICA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUNTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE
FECHA DEL DOCUMENTO	
FOLIO	
CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	
VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	

SUBSANAR: talento humano habilitante ya que su hoja de vida fue presentada primero, en la propuesta de UT Unidos por la Nutrición como talento humano adicional, la cual fue radicada a las 14:36 hor

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	Cordoba
Nombre de Proponente:	FUNDACION BIENESTAR COMUNITARIO (FUNBIO)
Medicinal a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1.000 días
No Convocatoria	CP 001 nutriciocondes-nov-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$708.144.183
Municipio(s) al cual se presenta	Canalete, Ayapel, Puerto Libertador, San Andres y Tuchin
Para union 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

SI NO se cumple

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6	
1	Folio	3	2	3				
2	Nombre de la empresa Contratante	Municipio de Tuchin	Municipio de San Felipe	Municipio de San Felipe				
3	Nombre del Contratista	Fundacion Bienestar Comunitario	Fundacion Bienestar Comunitario	Fundacion Bienestar Comunitario				
4	Firma (firmante que aporte la experiencia en caso de union temporal o consorcio) o Persona natural o Juridica							
5	Numero del contrato (si bene)	N° 08 de 2011	N° 001	N° 001				
6	Estado del contrato	ejecutado	ejecutado	ejecutado				
7	% de ejecución (cuando aplique)							
8	Objeto del contrato	asistencia tecnica a comedores escolares con destino al programa de alimentación escolar a niños y niñas de escuelas oficiales del municipio de Tuchin	contribuir a mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y así promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar prioritariamente a la primera infancia, con participación activa de la familia, la comunidad a través del suministro de complementación, alimentación de la población con vulnerabilidad nutricional y dotación de restaurantes escolares	contribuir a mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y así promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar prioritariamente a la primera infancia, con participación activa de la familia, la comunidad a través del suministro de complementación, alimentación de la población con vulnerabilidad nutricional y dotación de restaurantes escolares				
10	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:							CUMPLE
	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI				
11	Fecha de inicio del contrato	10/05/2011	26/02/2010	17/03/2011				
12	Fecha de terminación del contrato	10-Dic-11	29/11/2010	09/12/2011				
13	Tiempo de experiencia (años/meses/días)	7	9 meses	9 meses				
14	CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:							CUMPLE
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$ 597.935.744,00	\$ 396,2	\$ 227.195.313,00			\$ 1.099.193.000,00	
16	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ 954,41		\$ 368,8			\$ 1.719,4	
17	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:							CUMPLE
19	Fecha de expedición de la certificación		17/09/2013	17/09/2013				
20	Nombre de quien expide la certificación:	Rubén dario solano oyola	Ana graciela hernandez zabiega	Ana graciela hernandez zabiega				
22	Experiencia en el menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No contrato: N°001 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 29/01/2010 Fecha de terminación del Contrato: 29/11/2010 Objeto: contribuir a mejorar el desempeño académico, la asistencia regular y así promover la formación de hábitos alimentarios saludables en la población escolar prioritariamente a la primera infancia, con participación activa de la familia, la comunidad a través del suministro de complementación, alimentación de la población con vulnerabilidad nutricional y dotación de restaurantes escolares CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:						CUMPLE
24	OBSERVACIONES							CUMPLE
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	HABILITADA						

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:		Cordoba	
Nombre de Proponente:		FUNDACION BIENESTAR COMUNITARIO (FUNBICO)	
Modalidad a la que se presenta:		Recuperación Nutricional con Enfasis en los Primeros 1,000 días	
No. Convocatoria		CP 001 nutricioncordoba-nov-2014	
Fecha de evaluación:		28/11/2014	
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICION Y DIETETICA			
NOMBRE:	Alexandra Patricia Ramirez Olea	IDENTIFICACIÓN	
		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C
		NUMERO	30.660.788
		No aporta	
		SI	X
		NO	
FORMACION ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETÉTICA			
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	UNIVERSIDAD	Metropolitana	
TÍTULO OBTENIDO	Nutricionista Dietista	15/01/1999	
FECHA DE GRADO	15/01/1999	diploima profesional, hoja de vida, acta de grado	
DOCUMENTOS APORTADOS			
FECHA DEL DOCUMENTO			
FOLIO	10		
CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	SI		
VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	NO CUMPLE		
FORMACION ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICION Y DIETÉTICA			
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO
VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO		