

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

En San José del Guaviare, el día 25 de Noviembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Guaviare 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 NUTRICION GUAVIARE – 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 a hasta las 3.00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso CP 001 NUTRICION GUAVIARE – NOV -2014; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	UNION TEMPORAL CS & CPS
2	

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	UNION TEMPORAL CS & CPS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2					

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 CP 001 NUTRICION GUAVIARE – NOV -2014:

RESULTADO EVALUACIÓN DEFINITIVA							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	TALENTO HUMANO ADICIONAL	PUNTAJE TOTAL
1	UNION TEMPORAL CS & CPS	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE		25	25
2							


 DIANA ISABEL BENITEZ SALAZAR
 EVALUADOR JURÍDICO


 LUZ DARY MONTAÑA ESCARRAGA
 EVALUADOR FINANCIERO


 LIBIS ISABEL REALES MALDONADO
 EVALUADOR TÉCNICO

REGIONAL	No. DE CONVOCATORIA PUBLICA	MODALIDAD	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OFERENTE	NIT	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	MUNICIPIOS A LOS QUE SE PRESENTA (Si aplica)	TOTAL PRESUPUESTO AL QUE SE PRESENTA
----------	-----------------------------	-----------	------------------------------------	-----	--------------------------------	--	--	--------------------------------------

GUAYVARE 001 Recuperación Nutricional con Enfoque en los Primeros 1.000 Dias COPROSAGER 900037636 CALAMAR , RETORNO, MIRAFLORES , 319676900
 UNION TEMPORAL CS & CPS 9. CPS INTEGRAL 80505500 SAN JOSE DEL GUAVAIRE MARIO EFRAIN NAVARRETE 900098672-5

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	GUAVIARE
Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL CS & CPS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP001NUTRICIONGUAVIARE-NOV-2014
Fecha de evaluación:	25/11/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

NOMBRE:	ZAMIRIS PEÑA LUCO	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	No.:	SI	X
		NUMERO	32737739		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD DE ATLANTICO	NUTRICIONITA DIETISTA	26/02/1993	COPIA DE DIPLOMA	26:02/1993	118	SI	CUMPLE

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL

Regional:	GUAVIARE
Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL CS & CPS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	cp001NUTRICINGUAVIARE-NOV-2014
Fecha de evaluación:	25/11/2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6	
1	Folio							
2	Nombre de la empresa Contratante							
3	Nombre del Contratista							
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica							
6	Número del contrato (si tiene).							
7	Objeto del contrato							
8	Estado del contrato							
9	Fecha de expedición de la certificación							
10	Nombre de quien expide la certificación.	DDMM/AAAA						
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años							
13	Fecha de inicio del contrato	DDMM/AAAA						
14	Fecha de terminación del contrato	DDMM/AAAA						
15	Total tiempo ADICIONAL certificado							
							TOTAL	

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	GUAYARE
Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL CS & CPS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Contrato:	IC607Insituboguarare-nov-2014
Fecha de evaluación:	7/5/17/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta Municipio(s) al cual se presenta \$ 319,676,900.00

1. Nombre de las empresas que la conforman	CORPOSAGER y CSE Integral
% de participación de cada empresa	50%
Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	50%

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	81-82	85-86	87-88	89-98		
2	Nombre de la empresa Contratista	ICBF REGIONAL GUAYARE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAYARE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAYARE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAYARE	ICBF REGIONAL GUAYARE	
3	Nombre del Contratista	CORPORACION PROMOTORA SOCIAL CPS INTEGRAL	CORPORACION PROMOTORA SOCIAL CPS INTEGRAL	CORPORACION PROMOTORA SOCIAL CPS INTEGRAL	COPOSAGER	CORPORACION PROMOTORA SOCIAL HOY CPS INTEGRAL	
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de union temporal o consorcio) o Persona natural o juridica						
5	Número del contrato (el bien)	32072014	9520130033	9520130031	9520140045	85	
6	Estado del contrato	FINALIZADO	FINALIZADO	FINALIZADO	FINALIZADO	FINALIZADO	
7	% de ejecución (cuando aplica)						
8	Objeto del contrato	OPERACION PROMOTORA SOCIAL EN LA MODALIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION GLOBAL A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE RECUPERACION NUTRICIONAL CON LA SEVERA Y DESNUTRICION GLOBAL A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE RECUPERACION NUTRICIONAL CON LA	OPERACION PROMOTORA SOCIAL EN LA MODALIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION GLOBAL A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE RECUPERACION NUTRICIONAL CON LA	OPERACION PROMOTORA SOCIAL EN LA MODALIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION GLOBAL A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE RECUPERACION NUTRICIONAL CON LA	OPERACION PROMOTORA SOCIAL EN LA MODALIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION GLOBAL A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE RECUPERACION NUTRICIONAL CON LA	OPERACION PROMOTORA SOCIAL EN LA MODALIDAD DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION GLOBAL A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE RECUPERACION NUTRICIONAL CON LA	
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	S	SI	SI	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO: CUMPLE
11	Fecha de inicio del contrato	31/10/2013	22/01/2013	16/12/2013	23/01/2014	31/10/2012	
12	Fecha de terminación del contrato	30/7/2014	31/7/2013	31/07/2013	31/09/2014	31/7/2012	TOTAL MESES
13	Tiempo de experiencia (años/meses/días)	9 MESES	ONCE MESES NUEVE DIAS	9 MESES Y 14 DÍAS	8 MESES 7 DIAS	2 MESES	CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO: CUMPLE
14	Valor del Contrato en Pesos (incluidas adicionales)	\$ 362 508 230.0	\$ 269 089 340.03	\$ 403 222 979.0	\$ 268 240 930.0	\$ 127 246 047.0	TOTAL PRESUPUESTO \$ 1,353,307,516.0
15	Valor del contrato actualizado a SIMILV 2014	572 SIMILV	386 SIMILV	654 SIMILV	338 SIMILV	195 SIMILV	CUMPLE
19	Fecha de expedición de la certificación	14 MAYO DE 2014	14/MAYO DE 2014	14/05/2014	SE ADJUTNA CONTRATO 9520140045 DE 23 DE ENERO DE 2014		
20	Nombre de quien expide la certificación	FANNY IRLANDA BORDA ROJAS	FANNY IRLANDA BORDA ROJAS	FANNY IRLANDA BORDA ROJAS			
22	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: 31 DE OCTUBRE DE 2013 Fecha de terminación del contrato: 30 DE JULIO DE 2014 Objeto: CONTRIBUIR A LA RECUPERACION DE LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS CON DESNUTRICION GLOBAL Y AGUDA SEVERA Y DESNUTRICION GLOBAL A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE RECUPERACION NUTRICIONAL CON LA SEVERA Y DESNUTRICION GLOBAL A TRAVES DE LAS MODALIDADES DE RECUPERACION NUTRICIONAL CON LA					CUMPLE
23	OBSERVACIONES						
24	RESULTADO (habilitado o subfinanciado)				HABILITADO		

TALENTO HUMANO ADICIONAL

Regional:	GUAVIARE
Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL CS & CPS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP001NUTRICIONGUAVAIARE-NOV-2014
Fecha de evaluación:	25/11/2014

PROFESIONAL 1

NOMBRE:	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
	TIPO DE DOCUMENTO	C.C.		SI	NO
	NÚMERO	No:			X

FORMACIÓN 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)

EXPERIENCIA PROFESIONAL 1

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 1								

PROFESIONAL 2

NOMBRE:	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
	TIPO DE DOCUMENTO	C.C.		SI	NO
	NÚMERO	No.: 23707			X

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 2

--	--	--	--	--	--	--	--

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	ENFERMERA	27/02/1998	COPIAN DEL DIPLOMA	27/02/1998	155	SI	CUMPLE

EXPERIENCIA PROFESIONAL 2								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERIODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
CORPORACION PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DEL GUAVIARE "CORPADIG"	COORDINADORA DE PROMOCION Y PREVENCIÓN EN SALUD	23/feb/03	20/sep/06	3 AÑOS 7 MESES	COORDINADORA DE PRO.OCIÓN EN SALUD	ISRAEL BORDA ROJAS	14/03/2008	170
CORPORACION ECOGENTE	ENFERMERA	17/abr/00	16/jul/00	3 MESES	ENFERMERA	JORGE RESTREPO	17/04/2000	172
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 2								3,10

OBSERVACIONES

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
DOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MAS DE 2 AÑOS Y UN DÍA DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN	
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN	25

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	GUAVIARE
Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL CS & CPS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP 001NUTRICION GUAVIARE-NOV-2014
Fecha de evaluación:	25/11/2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	69		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	71-172		CUMPLE
Talento Humano Habilitante	107-172		CUMPLE

REQUISITOS DE PONDERACIÓN

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROponente	
TALENTO HUMANO ADICIONAL	25
TOTAL	25

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	NOMBRE DEL PARTICIPANTE
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$539.900.000
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	876
NUMERO DE NIT	XXXXX

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$966.136.500
ACTIVO TOTAL	\$1.061.698.500
PASIVO CORRIENTE	\$612.750.000
PASIVO TOTAL	\$612.750.000

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1,58	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	58%	CUMPLE

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

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

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

PROPONENTE: UNION TEMPORAL CS & CPS

VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS: \$378.896.187

VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV: 615

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

INTEGRANTES	NOMBRE 1	NOMBRE 2	CONSOLIDADO
NUMERO DE NIT	900376636-9	900098672-5	
ACTIVO CORRIENTE	\$103.800.000	\$862.336.500	\$966.136.500
ACTIVO TOTAL	\$119.100.000	\$942.598.500	\$1.061.698.500
PASIVO CORRIENTE	\$2.500.000	\$610.250.000	\$612.750.000
PASIVO TOTAL	\$2.500.000	\$610.250.000	\$612.750.000

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	41,52	1,41	1,58	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	2,10%	64,74%	57,71%	CUMPLE

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

COMPONENTE JUI)O

Regional:	GUAVIARE
Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL CS 8CPS
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN LOS PRIMEROS 1000 DIAS
No. Convocatoria	CP001NUTRICIONGUAVIARE-NOV-2014
Fecha de evaluación:	25/11/2014

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	230-231	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	233-234	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	226-229	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	213-215 Y 201-204	X		CPS INTEGRAL Y CORPOSAGER
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	198-200	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	198-200	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	224-225 Y 211-212	X		No. y fecha de resolución de otorgamiento o reconocimiento de personería
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES				No es necesario, solo si lo presentan
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	198-200	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVES DE APODERADO				
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	216 Y 205	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	222 Y 210	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	220-221 Y 207	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	218-219 Y 208-209	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	217 Y 205	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	67-68	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	198-200	X		

EVALUADO POR :
 NOMBRE: DIANA ISABEL BENITEZ
 CARGO: PROFESIONAL OFICINA JURIDICA
 FECHA: 25/11/2014