



**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS  
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° CP-004**

En Sincelejo Sucre, el día 28 de Noviembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Sucre 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-004, cuyo objeto es: *"Contribuir a la recuperación de los niños y las niñas menores de 5 años con desnutrición aguda y aguda severa, a través de la modalidad de Centros de Recuperación Nutricional, 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 y manual operativo"*.

Se procede a evaluar las propuestas presentadas el día 25 de 2014 a hasta las 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso -CP-004; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	MUJERES GESTORAS COMUNITARIA DE LOS MONTES DE MARIA MUGESCO
2	ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE ASOPROAGRO
3	
4	
5	
6	
7	
8	

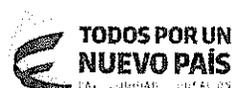
El ICBF, a través del Comité Asesor Evaluador, verificó que las propuestas cumplieran con todos y cada uno de los documentos y requisitos señalados en el Pliego de Condiciones y determinó cuáles de ellas resultan HÁBILES.

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	MUJERES GESTORAS COMUNITARIA DE LOS MONTES DE MARIA MUGESCO	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE



República de Colombia  
**Instituto Colombiano de Bienestar Familiar**  
 Cecilia De la Fuente de Lleras  
 Grupo Jurídico



2	ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE ASOPROAGRO	NO CUMPLE	SI CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE
3					
4					
5					
6					
7					
8					

**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-004:

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	MUJERES GESTORAS COMUNITARIA DE LOS MONTES DE MARIA MUGESCO	NO CUMPLE	SI CUMPLE	NO CUMPLE			
2	ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE ASOPROAGRO	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE			
3							
4							
5							
6							
7							
8							

**OBSERVACIONES**

	PROponentes	JURIDICA	FINANCIERA	TECNICA
1	MUJERES GESTORAS COMUNITARIA DE LOS MONTES DE MARIA MUGESCO	FALTA LA FIRMA DE LA RESOLUCION QUE OTORGA LA PERSONERIA JURIDICA. (SUBSANABLE)		EL PROPONENTE NO ACREDITA EXPERIENCIA EN AL MENOS UN(1) CONTRATO CUYO OBJETO SEA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
2	ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE ASOPROAGRO	NO TIENE PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA POR EL ICBF, NO ANEXARON EL RUT DEL REPRESENTANTE LEGAL.	DEBE SUBSANAR: BALANCE GENERAL A SEIS DIG, ESTADOS DE RESULTADOS A SEIS DIGITOS	LAS CERTIFICACIONES APORTADAS POR EL PROPONENTE NO CUMPLEN CON EL OBJETO CONTRACTUAL ESTABLECIDO EN LOS PLIEGOS DE CONDICIONES

*Ana Karina Diaz*  
 ANA KARINA DIAZ LAMBRANO  
 EVALUADOR JURIDICO

*Lucy Manjarres Atencia*  
 LUCY MANJARRÉS ATENCIA  
 EVALUADOR FINANCIERO

*Claudia Marcela Lievano Jimenez*  
 CLAUDIA MARCELA LIEVANO JIMENEZ  
 EVALUADOR TECNICO

*Noris Cervera Espitia*  
 NORIS CERVERA ESPITIA  
 EVALUADOR TECNICO

## COMPONENTE JURIDICO

SUCRE

MUJERES GESTORAS COMUNITARIAS DE LOS MONTES DE MARIA "MULESCO"

CRN

004 DE 2014

27 DE NOVIEMBRE DE 2014

REGIONAL	DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Regional:					
Nombre de Proponente:					
Modalidad a la que se presenta:					
No. Convocatoria					
Fecha de evaluación:					
	CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	1-2	X		
	CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
	GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	36	X		
	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	21-23	X		
	NATURAL EZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	21-23	X		
	OBJETO SOCIAL DEL PROponente O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	21-22	X		
	PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR	34-35	X		REVISADO LOS FOLIOS FALTA LA FIRMA DE LA RESOLUCION 2417 DE FECHA 22 DE OCTUBRE DE 2014
	REGISTRO UNICO DE PROponentES	52-55	X		
	AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL VIO APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS),	33	X		
	PODER EN CASO QUE EL PROponente ACTUE A TRAVES DE APODERADO	NR	NR		
	REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	24		X	NO ANEXARON EL RUT DE LA REPRESENTANTE LEGAL.
	FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	32	X		
	CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	28-29	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	26,27	X		
	CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	25	X		
	CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 4	6,7	X		
	DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				

EVALUADO POR: Ana Karina Diaz P.

NOMBRE: ANA KARINA DIAZ LAMBRANO

CARGO: ABOGADA PU

FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2014

## COMPONENTE JURIDICO

Regional:	SUCRE
Nombre de Proponente:	ASOPROAGROS
Modalidad a la que se presenta:	MODALIDAD GRN
No. Convocatoria	CP 004 DE 2014
Fecha de evaluación:	27 DE NOVIEMBRE DE 2014

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	2:3	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	12	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUUESTA	16:18	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUUESTA	4:6	X		
NATURALIEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	4:6	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	4:5	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.			X	NO PRESENTA PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA POR ICBF.
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	22:42	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTAUTOS).	14:15	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVES DE APODERADO	NR		NR	
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	7		X	NO ANEXARON EL RUT DEL REPRESENTANTE LEGAL.
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	13	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	11	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRL- VIGENTE. EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	9:10	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL.	8	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	19:20	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	NR	NR		

EVALUADO POR: **Ana Karina Diaz y**  
 NOMBRE: ANA KARINA DIAZ LAMBRANO  
 CARGO: ABOGADA PU  
 FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS  
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	MUJERES GESTORAS COMUNITARIA DE LOS MONTES DE MARIA MUGESCO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$423.511.722
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	688
NUMERO DE NIT	900422366-6

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	64%

ACTIVO CORRIENTE	\$160.059.278
ACTIVO TOTAL	\$189.639.279
PASIVO CORRIENTE	\$1.025.000
PASIVO TOTAL	\$1.025.000

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	156,16	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	1%	CUMPLE

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

*Lucy Manjarres Atencia*  
LUCY MANJARRES ATENCIA  
EVALUADOR FINANCIERO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE ASOPROAGRO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$423.511.722
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	688
NUMERO DE NIT	823000424-5

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	64%

ACTIVO CORRIENTE	\$6.168.429.523
ACTIVO TOTAL	\$8.175.907.345
PASIVO CORRIENTE	\$1.034.745.179
PASIVO TOTAL	\$2.650.523.505

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	5,96	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	32%	CUMPLE

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

  
LUCY MANJARRÉS ATENCIA  
EVALUADOR FINANCIERO



**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

Regional:	SUCRE
Nombre de Proponente:	ASOCIACION MUJERES GESTORAS COMUNITARIAS DE LOS MONTES DE MARIA - MUGESCO
Modalidad a la que se presenta:	Centros de Recuperación Nutricional
No. Convocatoria:	CP-004
Fecha de evaluación:	28/11/2014

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

NOMBRE:	ELKIN ALBERTO DÍAZ HERNANDEZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	No.: MND 01722	SI	X
		NÚMERO	72.211.192		NO	

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE 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 DEL ATLÁNTICO	NUTRICIONISTA DIÉTISTA	16/12/2005	DIPLOMA TÍTULO PROFESIONAL Y ACTA DE GRADO	16/12/2005	158 - 159	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)

**MEDICO**

NOMBRE:	PEDRO MENDOZA GÓMEZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	No.: NO ES LEGIBLE	SI	X
		NÚMERO	72.149.113		NO	

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA MEDICO**

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	MÉDICO Y CIRUJANO	26/02/1993	DIPLOMA TÍTULO PROFESIONAL ACTA DE GRADO	26/02/1993	86 - 116	SI	CUMPLE

**PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES**

NOMBRE:	JAIME SALAZAR PEREZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.	133764	SI	X
		NÚMERO	1.140.826.476		NO	

**FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES**

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD DEL NORTE	PSICOLOGO	28/09/2012	DIPLOMA TÍTULO PROFESIONAL	28/09/2012	71	SI	CUMPLE

EVALUADO POR:

  
 NOMBRE: CLAUDIA MARCELA LIEVANO JIMENEZ  
 CARGO: P U ND 2044-09 - PU ND 2044-07  
 FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2014



**TALENTO HUMANO ADICIONAL**

Regional: SUCRE  
 Nombre de Proponente: ASOCIACION MUJERES GESTORAS COMUNITARIAS DE LOS MONTES DE MARIA - MUGESCO  
 Modalidad a la que se presenta: Centros de Recuperación Nutricional  
 No. Convocatoria: CP - 004  
 Fecha de evaluación: 28/11/2014

**PERSONAL ADICIONAL**

NOMBRE:	TEUTILA JOHANA RIVERA ACENDRA	IDENTIFICACION		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.				
		FORMACION ACADEMICA PERSONAL ADICIONAL	22.606.109	No.: MND 04409	SI	X	
		FORMACION ACADEMICA PERSONAL ADICIONAL					
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD METROPOLITANA	NUTRICIONISTA DIETISTA	29/07/2011	DIPLOMA TITULO PROFESIONAL Y ACTA DE GRADO	29/07/2011	177 - 178	SI	CUMPLE

**PERSONAL ADICIONAL**

NOMBRE:	PEDRO LUIS BLANCO SILGADO	IDENTIFICACION		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.			
		FORMACION ACADEMICA PERSONAL ADICIONAL	4.023.810		SI	X
		FORMACION ACADEMICA PERSONAL ADICIONAL				

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCION DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACION (Cumple o no Cumple)
NO APORTA	NO APORTA						NO CUMPLE

EL PROPONENTE ANEXA SOLO HOJA DE VIDA Y CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL DE UN AUXILIAR DE ENFERMERIA, NO ADJUNTA LOS SOPORTES QUE ACREDITEN LOS ESTUDIOS TECNICOS.

UN (1) NUTRICIONISTA DIETISTA O ESTUDIANTE DE ULTIMO SEMESTRE DE	50
UN (1) ENFERMERO PROFESIONAL	0
UN (1) AUXILIAR EN ENFERMERIA O GESTOR	0

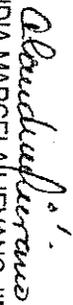
VALUADO POR:   
 OMBRE: CLAUDIA MARCELA LEZANO JIMENEZ - NORIS SILETA CERVERA ESPITIA  
 ARGO: P.U ND 2044-09 - P.U ND 2044 -07  
 ECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2014

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	SUCRE
Nombre de Proponente:	ASOCIACION MUJERES GESTORAS COMUNITARIAS DE LOS MONTES DE MARÍA - MUGESCO
Modalidad a la que se presenta:	Centros de Recuperación Nutricional
No. Convocatoria	CP004
Fecha de evaluación:	28/11/2014

REQUISITO	COMPONENTE TECNICO HABILITANTE	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones		8	NINGUNA	CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante		56-63 158-159	EL PROPONENTE NO ACREDITA EXPERIENCIA EN AL MENOS UN(1) CONTRATO CUYO OBJETO SEA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	NO CUMPLE CUMPLE
Talento Humano Habilitante		56-63 158-159	NINGUNA	NO CUMPLE CUMPLE

CRITERIO DE PONDERACIÓN	REQUISITOS DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE		0
TALENTO HUMANO ADICIONAL		50
<b>TOTAL</b>		<b>50</b>




NOMBRE: CLAUDIA MARCELA LIEVANO JIMENEZ - NORIS STELLA CERVERA ESPITIA  
 NOMBRE: CLAUDIA MARCELA LIEVANO JIMENEZ - NORIS STELLA CERVERA ESPITIA  
 ARGO: P.U ND 2044-09 - PU ND 2044 -07  
 FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2014

**TALENTO HUMANO HABILITANTE**

Regional:	SUCRE
Nombre de Proponente:	ASOCIACIÓN PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL, ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE - ASOPROAGROS
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP001 NUTRICIÓN SUCRE
Fecha de evaluación:	28/11/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA					
NOMBRE:	LUZ PATRICIA ABAD FLOREZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: 028 DASSSALUD 1/03/2011	
		NÚMERO	42206603		SI
				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	NUTRICIONISTA Y DIETISTA	24/02/1989	DIPLOMA DE TÍTULO PROFESIONAL	24/02/1989	75	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)

EVALUADO POR:

*Claudia Margela Jiviano Jimenez*

NOMBRE: CLAUDIA MARGELA JIVIANO JIMENEZ - NORIS STEFFER GERVEN ESPITA  
 CARGO: P U ND 2044-09 - P U ND 2044 -07  
 FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2014

**EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL**

Regional:	SUCRE
Nombre de Proponente:	ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL, ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE-ASOPROAGROS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfasis en los Primeros 1,000 días
No. Contrato:	CPROT NUTRITION/SUCRE
Fecha de evaluación:	28/11/2014

#	REQUISITOS	CERTIFICACION 1	CERTIFICACION 2	CERTIFICACION 3	CERTIFICACION 4	CERTIFICACION 5	CERTIFICACION 6
1	Folio	57-61	62-63-64	65-66			
2	Nombre de la empresa Contratante	FUDUCARIA BOGOTIA S.A	FUDUCARIA BOGOTIA S.A	AGENCIA NACIONAL PARA LA SUPERACION DE LA LA POBREZA EXTREMA - ANSEPE			
3	Nombre del Contratista	ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL, ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE-ASOPROAGROS	ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL, ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE-ASOPROAGROS	ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL, ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE-ASOPROAGROS			
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)	MO24809	MA244710	111/2011			
7	Objeto del contrato	EJECUTAR EL COMPONENTE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO Y OTRAS ACTIVIDADES DE CARACTER TERRITORIAL, RELACIONADAS CON GESTION DE LOS LOGROS BASICOS DE LAS FAMILIAS QUE ATENDERAN EN LAS MICROREGIONES 081 DEFINIDAS POR JUNTOS-RED DE PROTECCION SOCIAL PARA LA SUPERACION EXTREMA, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DETERMINADAS POR ACCION SOCIAL-FIP	EJECUTAR EL COMPONENTE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON GESTION DE OFERTAS EN EL MARCO DE LA GESTION DE LOGROS BASICOS DE LAS FAMILIAS QUE ATENDERAN EN LA MICROREGION 012 DEFINIDAS POR JUNTOS-RED DE PROTECCION SOCIAL PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA EXTREMA, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DETERMINADAS POR ACCION SOCIAL-FIP	EJECUTAR LAS ACCIONES NECESARIAS PARA LA IMPLEMENTACION DE LA RED DE PROTECCION SOCIAL PARA LA SUPERACION DE LA POBREZA EXTREMA - JUNDOS EN LA MARBE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES DETERMINADAS POR EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - DPS			
8	Estado del contrato	LIQUIDADO	LIQUIDADO	SIN LIQUIDAR			
9	Fecha de expedición de la certificación	09/03/2011	11/02/2011	12/09/2014			
10	Nombre de quien expide la certificación.	FUDUCARIA BOGOTIA S.A	FUDUCARIA BOGOTIA S.A	ASESOR REGIONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y COMUNITARIO DE LA ANSEPE			
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años	SI	SI	SI			
13	Fecha de inicio del contrato	14/12/2009	17/02/2010	17/11/2011			
14	Fecha de terminación del contrato	31/12/2010	28/02/2011	23/09/2014			
15	Total tiempo ADICIONAL certificado	1 AÑO 17 DIAS	5 MESES 11 DIAS	2 AÑOS 10 MESES 4 DIAS			
		<b>PUNTAJE FINAL</b>		<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>			
		Mas de cinco años y un día en adelante de experiencia adicional		Mas de cinco años y un día en adelante de experiencia adicional			
		De tres años y un día a cinco años 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		De dos años y un día a tres años de experiencia adicional			
		<b>TOTAL</b>		<b>TOTAL</b>		<b>5 AÑOS 5 MESES</b>	

OBSERVACION: LA CERTIFICACION NO ESTAN ACORDE AL OBJETO CONTRACTUAL LO ESTABLECIDO

EVALUADO POR

  
 CLAUDIA WANDA J. HERNANDEZ - NOROCCIDENTAL-COOPERATIVA  
 MARCO P. U. NO 2044-05 - PU. NO 2044 - 97  
 ICHSA 27 DE NOVIEMBRE DE 2014

**TALENTO HUMANO ADICIONAL**

Regional:	SUCRE
Nombre de Proponente:	ASOCIACIÓN PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL, ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE ASOPROAGROS
Modalidad a la que se presenta:	<b>Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días</b>
No. Convocatoria	CP 001 NUTRICIONSUCRE
Fecha de evaluación:	28/11/2014

PROFESIONAL 1			
NOMBRE: ELIA ESTHER ESCOBAR ESCOBAR	IDENTIFICACIÓN	TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA
	TIPO DE DOCUMENTO NÚMERO	CC 645554604	INSCRIPCIÓN PROFESIONALES #307 SERVICIO DE SALUD DEL ATLANTICO
			SI 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)
UNIVERSIDAD METROPOLITANA	NUTRICIONISTA DIETISTA	23/08/1991	DIPLOMA TÍTULO PROFESIONAL	23/08/1991	168	SI	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					
OIM	CONTRATISTA INDEPENDIENTE	30/12/2011	31/12/2013	2	NO REGISTRA	COORDINADORA DE LA UNIDAD DE CONTRATACIÓN OIM COLOMBIA	26/09/2014	170
OIM	CONTRATISTA INDEPENDIENTE	28/12/2010	20/12/2011	0,91	NO REGISTRA	COORDINADORA DE LA UNIDAD DE CONTRATACIÓN OIM COLOMBIA	26/09/2014	170
<b>TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 1</b>								<b>2,91</b>

PROFESIONAL 2

NOMBRE:	KARY PATRICIA MACEA ARROYO	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL		HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC			SI	X
		NÚMERO	23.182.197	102262		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 2

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
CORPORACION UNIVERSITARIA DEL CARIBE - CECAR	PSICOLOGA CLINICA	15/12/2006	DIPLOMA DEL TITULO PROFESIONAL	15/12/2006	130	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					
CENTRO DE ATENCION A LAS VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL	PSICOLOGA	01/mar/07	03/ene/08	0,83	ACOMPANAMIENTO A LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN LA OFINA E GESTION SOCIAL, ATENCION A LAS POBLACIONES VULNERABLES NINA, ADULTOS MAYORES EN ESPECIAL POBLACION DESPLAZADA	COORDINADORA CENTRO DE ATENCION A LAS VICTIMAS DE ABUSO SEXUAL	03/01/2008	142
IE JUAN XXIII	PSICOLOGA	05/feb/07	20/nov/07	0,83	NO REGISTRA	RECTOR IE JUAN XXIII	20/11/2007	144
ASOPROAGROS	COGESTORA SOCIAL ESTRATEGIA JUNTOS	04/nov/08	03/oct/09	0,91	NO REGISTRA	ASOPROAGROS	05/10/2009	145

ASOPROAGROS	COORDINADORA LOCAL RED UNIDOS MUNICIPIO DE SUCRE	08/jun/10	31/oct/11	1,33	NO REGISTRA	ASOPROAGROS	28/11/2011	146
<b>TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 2</b>				<b>3,90</b>				

**OBSERVACIONES** La certificación de la psicóloga folio 143, no se contabiliza, por encontrarse por fuera del rango de tiempo

	<b>PUNTAJE FINAL</b>	<b>PUNTAJE ASIGNADO</b>
DOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MAS DE 2 AÑOS Y UN DÍA DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN		50
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN		

EVALUADO POR :

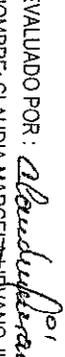

  
 RE: CLAUDIA MARCE ALIEVANO JIMENEZ - NORIS STELLA CERVERA  
 CARGO: P.U ND 2044-09 - PU ND 2044 -07  
 FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2014

## RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	SUCRE
Nombre de Proponente:	ASOCIACIÓN PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL, ECONOMICO Y AMBIENTAL DELA COSTA CARIBE-ASOPROAGROS
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP001NUTRICIÓN SUCRE
Fecha de evaluación:	27/11/2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE		REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
		Carta de aceptación de condiciones	44	NINGUNA	CUMPLE
		Certificaciones experiencia del oferente habilitante	46-55	Las certificaciones aportadas por el proponente no contemplan las acciones requeridas en el objeto de la Convocatoria: " ejecución de programas y/o proyectos dirigidos a la <b>recuperación nutricional</b> de niños y niñas y/o mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia". Asi mismo, no acredita "experiencia en al menos 1 contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional"	NO CUMPLE
		Talento Humano Habilitante	73		CUMPLE

REQUISITOS DE PONDERACIÓN		CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
		EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	0
		TALENTO HUMANO ADICIONAL	50
		<b>TOTAL</b>	<b>50</b>

EVALUADO POR:    
 NOMBRE: CLAUDIA MARCELA HERIVANO JIMENEZ - NORIS STELLA CERVERA ESPITIA  
 CARGO: P.U ND 2044-09 - PU ND 2044 -07  
 FECHA: 27 DE NOVIEMBRE DE 2014