

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

En Santiago de Cali., los días del 26 de Noviembre al Diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Valle del Cauca del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador, con el fin de estudiar y evaluar las propuestas presentadas con ocasión del proceso de Convocatoria Pública 002, cuyo objeto es: *"Desarrollar acciones a través de la modalidad de Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de cinco años con desnutrición global, aguda y en riesgo, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las Instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico"*.

Se procede a evaluar las propuestas presentadas el día 25 de noviembre de 2014 a hasta las 3:00 p.m., fecha hora prevista para el cierre del proceso **CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° 002** ; por los siguientes proponentes:

N°	Proponente
1	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"
2	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
3	FUNDACOBA

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:

N°	PROPONENTE	RESULTADO EVALUACION			
		VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURIDICOS CUMPLE/NO CUMPLE	INDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	EVALUACION TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
1	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
2	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	FUNDACOBA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE SUBSANAR



Nota: Se publicará en documento adjunto al presente documento.

Por lo anterior el Comité Evaluador designado por el ICBF, concluye que atendiendo la evaluación técnica, jurídica y financiera procede a emitir el resultado de la evaluación preliminar y la lista de habilitados dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte 002 de 2014:

RESULTADO EVALUACIÓN DEFINITIVA							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	INSUMOS ADICIONALES	PUNTAJE TOTAL
1	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			
2	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE			

GRUPO A QUE CORRESPONDE	NOMBRE DEL EVALUADOR	FIRMA
GRUPO JURIDICO	EDWIN PEÑA GIL	
GRUPO JURIDICO	SOLLY SANTA CELIA	
GRUPO TECNICO	WILLIAM HURTADO GONZALEZ	
GRUPO TECNICO	CONSUELO ESCORCIA MEDINA	
GRUPO FINANCIERO	MARTHA AREVALO	
GRUPO FINANCIERO	EUCARIS MURILLO DOMINGUEZ	

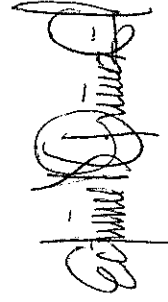


COMPONENTE JURIDICO

Regional:	VALLE DEL CUACA
Nombre de Proponente:	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO
No. Convocatoria:	2
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 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	001-003	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	13	X		No Aporta la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal y documentos adjuntos
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	172-175	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	005-008	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	005-008	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL. RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	005-008	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	009-0010	X		3667 DEL 19-09-20111
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	0023-0026	X		No es necesario, solo si lo presentan
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUIRIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	005- 008	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVES DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	21	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	12	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	0018-0019	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	17	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	20	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	15-16			
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR : COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA
 NOMBRE: SOLLY SANTA CELIA Y EDWIN PEÑA GIL
 CARGO COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA
 FECHA : 26/11/2014

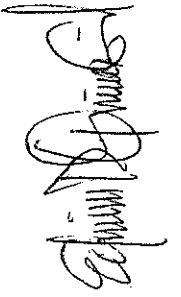


COMPONENTE JURIDICO

Regional:	VALLE DEL CHOCO
Nombre de Proponente:	AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO
No. Convocatoria	2
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 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	63-65	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	80	X		No Aporta la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal y documentos adjuntos
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	93	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	66-69	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	66-69	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	66-69	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	186-187	X		01721 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	70-74	X		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).	78-79	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	77	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	75	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	90-92	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN 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	88	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	89	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	86-87	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR : COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA
 NOMBRE: SOLLY SANTA CELIA Y EDWIN PEÑA GIL
 CARGO: COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA
 FECHA : 26/11/2014

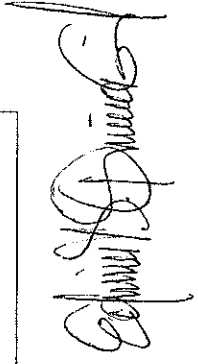


COMPONENTE JURIDICO

Regional:	VALLE DEL CUACA
Nombre de Proponente:	FUNDACIOBA
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO
No. Convocatoria	2
Fecha de evaluacion:	26 DE NOVIEMBRE DE 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	001-003	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	10	X		No Aporta la Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal y documentos adjuntos
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	19	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	005-006	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	005-006	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	005-006	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	007-008	X		6710 DEL 21/11/2014
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES		X		No es necesario, solo si lo presentan
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUIRIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	005-006	X		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTUE A TRAVES DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	18	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	9	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	015-016	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	14	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	17	X		
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	011-012	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				NO APLICA

EVALUADO POR : COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA
 NOMBRE: SOLLY SANTA CELIA Y EDWIN PEÑA GIL
 CARGO COORDINADORA JURIDICA Y ABOGADO CONTRATISTA
 FECHA : 26/11/2014



INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD CAFÉ
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$313.253.148
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	509
NUMERO DE NIT	811026247-7

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

ACTIVO CORRIENTE	\$772.515.654
ACTIVO TOTAL	\$2.593.775.660
PASIVO CORRIENTE	\$408.638.551
PASIVO TOTAL	\$1.665.350.404

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1,89	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	64%	CUMPLE

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

Justo Luis Quiroga
TP 61958-7

[Signature]
TP 60538-T

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS
EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$313.253.148
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLLV:	509
NUMERO DE NIT	802023177-4

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$294.843.497
ACTIVO TOTAL	\$336.108.012
PASIVO CORRIENTE	\$51.552.633
PASIVO TOTAL	\$51.552.633

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	5,72	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	15%	CUMPLE

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

Arturo Silva Castro
TP 61958-7

[Signature]
TP 60538-T

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN

PROPONENTE:	FUNDACION FUNDACOBA
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$313.253.148
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMLLV:	509
NUMERO DE NIT	802023177-4

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

ACTIVO CORRIENTE	\$4.577.387.091
ACTIVO TOTAL	\$4.726.743.864
PASIVO CORRIENTE	\$316.471.047
PASIVO TOTAL	\$316.471.047

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	14,46	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	7%	CUMPLE

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

Artho Luis Osorio C.
 TP 61958-7

[Signature]
 TP 60538-T

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponentes:	FUNDACOBÁ
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
N.º Convocatoria:	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	25/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 313.253.148,00
Municipio(s) al cual se presenta	BUENAVENTURA
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	
Folio		2	2	2	2			
Nombre de la empresa Contratante		ALCALDIA MUNICIPAL EL CHARCO NARIÑO	ALCALDIA MUNICIPAL EL CHARCO NARIÑO	ALCALDIA MUNICIPAL EL CHARCO NARIÑO	ALCALDIA MUNICIPAL EL CHARCO NARIÑO			
Nombre del Contratista		FUNDACOBÁ	FUNDACOBÁ	FUNDACOBÁ	FUNDACOBÁ			
Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica								
Número del contrato (si tiene).		2010.01.002	2011.01.09	2012.01.17	2013.01.05			
Estado del contrato		EJECUTADO Y TERMINADO	EJECUTADO Y TERMINADO	EJECUTADO Y TERMINADO	EJECUTADO Y TERMINADO			
% de ejecución (cuando aplique)								
Objeto del contrato		Ofrecer alimentación a niños y niñas de primera infancia con riesgo de desnutrición, a través de comedores comunitarios para mejorar las condiciones de acceso a los alimentos y promover a través de actividades educativas en nutrición, la adopción de comportamientos saludables en el municipio del charco nariño	Ofrecer alimentación a niños y niñas de primera infancia con riesgo de desnutrición, a través de comedores comunitarios para mejorar las condiciones de acceso a los alimentos y promover a través de actividades educativas en nutrición, la adopción de comportamientos saludables en el municipio del charco nariño	Ofrecer alimentación a niños y niñas de primera infancia con riesgo de desnutrición, a través de comedores comunitarios para mejorar las condiciones de acceso a los alimentos y promover a través de actividades educativas en nutrición, la adopción de comportamientos saludables en el municipio del charco nariño	Ofrecer alimentación a niños y niñas de primera infancia con riesgo de desnutrición, a través de comedores comunitarios para mejorar las condiciones de acceso a los alimentos y promover a través de actividades educativas en nutrición, la adopción de comportamientos saludables en el municipio del charco nariño			
		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	SI			
Fecha de inicio del contrato		05/01/2010	05/01/2011	03/01/2012	07/01/2013			
Fecha de terminación del contrato		10/12/2010	09/12/2011	07/12/2012	13/12/2013			
Tiempo de experiencia (años/ meses / días)		0/11/05	0/11/04	0/11/04	0/11/06			
		CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:						CUMPLE
Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$	84.000.000,0	\$ 79.000.000,00	\$ 73.000.000,00	\$ 80.000.000,00			
Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$	36,0	28,0	118,0	129,0			
		CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:						CUMPLE
Fecha de expedición de la certificación		04/11/2014	04/11/2014	04/11/2014				
Nombre de quien expida la certificación.		CARMEN DISNEY ESCALLON GONGORA	CARMEN DISNEY ESCALLON GONGORA	CARMEN DISNEY ESCALLON GONGORA	CARMEN DISNEY ESCALLON GONGORA			
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: 03/01/2012 Fecha de terminación del Contrato: 07/12/2012 Objeto: Ofrecer alimentación a niños y niñas de primera infancia con riesgo de desnutrición, a través de comedores comunitarios para mejorar las condiciones de acceso a los alimentos y promover a través de actividades educativas en nutrición, la adopción de comportamientos saludables en el						
		CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACION ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:						CUMPLE
SERVACIONES		EXPERIENCIA: REVISADOS LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE EN LAS CUATRO (4) CERTIFICACIONES APORTADOS POR EL PROponente. SE ENCONTRO QUE CUMPLE CON EL TIEMPO DE EXPERIENCIA MÍNIMA ESTABLECIDA EN LOS PLIEGOS DE DOS (2) AÑOS. LA CERTIFICACION ADICIONAL APORTADA EN LA EXPERIENCIA ADICIONAL NO SE TUVO EN CUENTA DEBIDO A QUE LA MISMA ESTA CONTEMPLADA EN LAS CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE						
RESULTADO (Habilitado o subsanar)								

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACCBA
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

NOMBRE:	ELIANA PAOLA BAHUQUE CAMARGO	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: MND04179	SI	X
		NÚMERO	1128050830		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 DEL VALLE	NUTRICIONISTA DEL VALLE	ago-12	DIPLOMA	ago-12	60	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	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO

ENFERMERO PROFESIONAL

NOMBRE:	ANA ROSA VALLECILLA RAMIREZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.:	SI	X
		NÚMERO	29180094		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
INSTITUTO DE CAPACITACION NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA	01/06/2002	DIPLOMA	01/06/2002	82	SI	NO CUMPLE

PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES

NOMBRE:	VANESSA CASTILLO ANCHICO	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.:	SI	X
		NÚMERO	1111759758		NO	

EROS

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 VALLE	TRABAJADORA SOCIAL	03/05/2013	DIPLOMA	03/05/2013	102	SI	NO CUMPLE

TECNICO AGROPECUARIO

NOMBRE:	ALEX ALBERTO VELASCO BALLESTERO	IDENTIFICACIÓN		HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	SI		X
		NÚMERO	10346931	NO		

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TECNICO AGROPECUARIO

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
SERVIDIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	TECNICO EN PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA	29/07/2014	ACTA DE GRADO	29/07/2014	125	SI	CUMPLE



EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria:	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 313.253.148.00
Municipio(s) al cual se presenta	BUENAVENTURA
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

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
Folio		2	2	2	2		
Nombre de la empresa Contratante		ICBF REGIONAL CHOCO	ICBF REGIONAL CHOCO	ICBF REGIONAL CHOCO	ICBF REGIONAL CHOCO		
Nombre del Contratista		FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCO		
Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica							
Número del contrato (si tiene).		002 DEL 04 DE ENERO DE 2013	237 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2013	234 DEL 16 DE OCTUBRE DE 2014	251 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2014		
Estado del contrato		EJECUTADO Y TERMINADO	EJECUTADO Y TERMINADO	EN EJECUCION	EN EJECUCION		
% de ejecución (cuando aplique)							
Objeto del contrato		Contribuir a la recuperación de los niños y niñas menores de cinco años con desnutrición global 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 SNBF en concordancia con lo establecido en los lineamientos técnicos	Desarrollar acciones a través de la modalidad de recuperación nutricional con enfoque que contribuya al mejoramiento y/o recuperación de los niños y niñas menores de 5 años con desnutrición global, aguda y en riesgo, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del SNBF en concordancia con lo establecido en los lineamientos técnicos	Desarrollar acciones a través de la modalidad de recuperación nutricional con enfoque que contribuya al mejoramiento y/o recuperación de los niños y niñas menores de 5 años con desnutrición global, aguda y en riesgo, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del SNBF, en concordancia con lo establecido en los lineamientos técnicos	Desarrollar acciones a través de la modalidad de recuperación nutricional con enfoque que contribuya al mejoramiento y/o recuperación de los niños y niñas menores de 5 años con desnutrición global, aguda y en riesgo, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del SNBF, en concordancia con lo establecido en los lineamientos técnicos		
		SI	SI	SI	SI	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:	CUMPLE
El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria							
Fecha de inicio del contrato		04/01/2013	01/11/2013	16/10/2014	01/11/2014		
Fecha de terminación del contrato		31/10/2013	30/09/2014	31/12/2014	15/12/2014		TOTAL MESES
Tiempo de experiencia (años/ meses / días)		0:09/27	0:10/29	0:02/15	0:01/14		251
						CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:	CUMPLE
Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$	770 679 570,0	\$ 1 524 352 369,00	\$ 161 482 697,00	\$ 232 148 046,00		TOTAL PRESUPUESTO
Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$	1 251,0	\$ 2 474,0	\$ 262,0	\$ 376,0		\$ 2.688.662.682,0
						CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:	CUMPLE
Fecha de expedición de la certificación		19/11/2014	18/11/2014	18/11/2014			
Nombre de quien expide la certificación.		YARLEY SANTOS ANDRADES	ARLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA	ARLEY DEL CARMEN PINO MOSQUERA	CARMEN D'SNEY ESCALLON GONGORA		
Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional		No. contrato: 237 del 30 de octubre de 2013 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 01/11/2013 Fecha de terminación del Contrato: 30/09/2014 Objeto: Desarrollar acciones a través de la modalidad de recuperación nutricional con enfoque que contribuya al mejoramiento y/o recuperación de los niños y niñas menores de 5 años					CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:
							CUMPLE
OBSERVACIONES		EXPERIENCIA: REVISADOS LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE EN LAS CUATRO (4) CERTIFICACIONES APORTADOS POR EL PROponente, SE ENCONTRO QUE CUMPLE CON EL TIEMPO DE EXPERIENCIA MÍNIMA ESTABLECIDA EN LOS PUEGOS DE DOS (2) AÑOS. LA CERTIFICACION EMITIDA POR EL MUNICIPIO DE UNION PANAMERICANA COORDINACION SALUD DEPARTAMENTO DEL CHOCO EL CONVENIO No. 004 DE 2011. SE DESCARTA DEBIDO A QUE EL OBJETO NO SE ENCUENTRA DIRIGIDO A LA RECUPERACION NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN MEDIO INSTITUCIONAL Y/O COMUNITARIO. LOS VALORES RELACIONADOS EN EL FORMATO 3 "EXPERIENCIA DEL PROponente" DEL CONTRATO 002 Y 237 NO COINCIDEN CON LOS PRESENTADOS EN LAS CERTIFICACIONES, DEBIDO A QUE SE ENCUENTRAN POR DEBAJO DE LAS MISMAS					
RESULTADO (Habilitado o subsanar)							

[Firma manuscrita]
27/11/2014

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION AMOR Y VIDA POR EL CHOCHO
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

NOMBRE:	YENI MARCELA HINESTROZA LOPEZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: MND05138	SI	X
		NÚMERO	1045503887		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 DE ANTIOQUIA	NUTRICIONISTA DIETISTA	19 DE JULIO DE 2012	DIPLOMA	19 DE JULIO DE 2012	186	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	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO

ENFERMERO PROFESIONAL

NOMBRE:	JHON JAMES ABADIA PALACIOS	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: RUN No. 26987	SI	X
		NÚMERO	11812510		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL

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 TECNOLÓGICA DEL CHOCHO "DIEGO LUIS CORDOBA"	ENFERMERO	27 MARZO DE 2009	DIPLOMA	27 MARZO DE 2009	217	SI	CUMPLE

PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES

NOMBRE:	ANA EVARISTA CUESTA MOYA	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: 207053507-1	SI	X
		NÚMERO	35604770		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 TECNOLÓGICA DEL CHOCHO "DIEGO LUIS CORDOBA"	TRABAJADORA SOCIAL	15 DE SEPTIEMBRE DE 2006	DIPLOMA	15 SEPTIEMBRE DE 2006	204	SI	CUMPLE

TÉCNICO AGROPECUARIO

NOMBRE:	FAYSULS DEL SOCORRO TORRES MORENO	IDENTIFICACIÓN		HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	SI	X	
		NÚMERO	35586541	NO		

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TÉCNICO AGROPECUARIO

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCHO "DIEGO LUIS CORDOBA"	ADMINISTRADORA AGROPECUARIA	6 MAYO DE 2005	DIPLOMA	6 MAYO DE 2005	230	SI	CUMPLE

F. Hinestroza Lopez

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Nombre de Proponente:	FUNDACION CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria:	OP 002-2014
Fecha de evaluación:	28/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$ 313.253.148,00
Municipios al cual se presenta	BUENAVENTURA
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	
Folio		4	4	4	14			
Nombre de la empresa Contratante		ICBF REGIONAL GUAINIA	ICBF REGIONAL GUAINIA	ICBF REGIONAL GUAINIA	ICBF REGIONAL GUAINIA			
Nombre del Contratista		CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"	CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"	CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"	CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"			
Firma integrante que Aportó la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o Jurídica								
Numero del contrato (si tiene)		011 DEL 16 DE ENERO DEL 2013	071 DEL 6 DE NOVIEMBRE DEL 2013	034 DEL 12 DE JULIO DE 2012	041 01 DE JULIO DE 2014			
Estado del contrato		EJECUTADO Y TERMINADO	EJECUTADO Y TERMINADO	EJECUTADO Y TERMINADO	EJECUTADO Y TERMINADO			
Fecha de ejecución (cuando aplique)								
Objeto del contrato		Contribuir a la recuperación de los niños y niñas menores de cinco años con desnutrición global y aguda severa y aguda coma a través de la modalidad de centros de recuperación nutricional con participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del SNBF en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico	Contribuir a la recuperación de los niños y niñas menores de cinco años con desnutrición global y aguda severa y aguda coma 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 SNBF en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico	Contribuir a la recuperación de los niños y niñas menores de cinco años con desnutrición global y aguda severa y aguda coma 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 SNBF en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico	Desarrollar acciones a través de la modalidad de recuperación nutricional con enfoque comunitario que contribuyan al mejoramiento y recuperación de los niños y niñas con desnutrición global, aguda y en riesgo. Con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del SNBF en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico, en el corregimiento de Barrancónimas			
		CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:				CUMPLE		
El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria		S	S	SI	SI			
Fecha de inicio del contrato		16/01/2013	06/11/2013	24/07/2012	01/07/2014			
Fecha de terminación del contrato		31/12/2013	30/07/2014	28/12/2012	31/12/2014		TOTAL MESES	
Tiempo de experiencia (años/ meses / días)		0/11/15	0/8/24	0/5/02	0/5/30		31,75	
		CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:				CUMPLE		
Valor del Contrato en Pesos (incluidas adiciones)	\$	293.933.835,0	\$	283.591.172,00	\$	274.357.942,00	\$	240.660.823,00
Valor del contrato actualizado a SMMMLV 2014	\$	477,0	\$	460,0	\$	445,0	\$	390,0
		CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:				CUMPLE		
Fecha de expedición de la certificación		29/05/2013	29/05/2013	29/05/2013				
Nombre de quien expide la certificación.		GINETH GARCIA CARDENAS	GINETH GARCIA CARDENAS	GINETH GARCIA CARDENAS	GABRIEL AMADO AGON			
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: 06/11/2013 Fecha de terminación del Contrato: 30/07/2014 Objeto: recuperación de los niños y niñas menores de cinco años con desnutrición global y aguda severa y aguda coma 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 SNBF en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico						
		CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:				CUMPLE		
OBSERVACIONES		EXPERIENCIA: REVISADOS LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE EN LAS TRES (3) CERTIFICACIONES Y UN CONTRATO APORTADOS POR EL PROPONENTE SE ENCONTRÓ QUE CUMPLE CON EL TIEMPO DE EXPERIENCIA MÍNIMA ESTABLECIDA EN LOS PLIEGOS DE DOS (2) AÑOS.						
RESULTADO (Habilitado o subsanar)								



TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	VALLE DEL CAUCA
Hombre de Proponente:	FUNDACIÓN CENTRO DE APOYO PARA LA FELICIDAD "CAFÉ"
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria	OP-002-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

NOMBRE:	VANESA PINO GUIRALES	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: MND 05317	SI	X
		NÚMERO	1128278356		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 DE ANTIOQUIA	NUTRICIONISTA DIETISTA	20 ABRIL DE 2012	DIPLOMA	20 ABRIL DE 2012	104	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	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO

ENFERMERO PROFESIONAL

NOMBRE:	EDGAR MIGUEL RODRIGUEZ SOLORZANO	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: RUN 27579	SI	X
		NÚMERO	1129518855		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL

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 SIMÓN BOLÍVAR	ENFERMERO	17 DICIEMBRE DE 2010	DIPLOMA	17 DICIEMBRE DE 2010	86	SI	CUMPLE

PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES

NOMBRE:	MCL. ADRIANA QUINTANA PARRA	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: RES No. 006148 de la Dirección Seccional de Salud de Antioquia.	SI	X
		NÚMERO	43629717		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 DE SAN BUENAVENTURA	PROFESIONAL EN PSICOLOGIA	21 NOVIEMBRE DE 1998	DIPLOMA	21 NOVIEMBRE DE 1998	121	SI	CUMPLE

TÉCNICO AGROPECUARIO

NOMBRE:	NESTOR RAMIREZ RUIZ	IDENTIFICACIÓN		HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	SI	X
		NÚMERO	19003038	NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TÉCNICO AGROPECUARIO

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	TECNOLÓGICO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA	02/02/2011	DIPLOMA	02/02/2011	146	SI	CUMPLE

[Handwritten signature]
 [Illegible handwritten text]