

**ÍNDICE**

[Ir a ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PALMARITO](#)

[Ir a ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE USUARIOS DEL PROGRAMA RESTAURANTE ESCOLAR DEL BARRIO PARAISO](#)

[Ir a ASOCIACION EMPRESARIAL DE SUMINISTROS Y SERVICIOS VARIOS \(ASOEMPRESERVAR\)](#)

[Ir a COOPERATIVA PARA EL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL \(SOINCOOP\)](#)

[Ir a EMPRESA COOPERATIVA DE SERVICIOS NACIONALES \(EMPSENAL\)](#)

[Ir a FUNDACION NUTRICOL](#)

[Ir a UNION TEMPORAL DEPRESION MOMPOSINA 2012 UT](#)

[Ir a UNION TEMPORAL NUTRILLANO 2012](#)

[Ir a UNION TEMPORAL PROSPERIDAD EN LOS NIÑOS DE SUCRE](#)

[Ir a UNION TEMPORAL PROSPERIDAD PARA LOS ESCOLARES DE SUCRE](#)

[Ir a UNION TEMPORAL SANTANDER ADELANTE](#)



[Volver al índice](#)

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR  
CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN  
DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y  
SELECCIÓN DE OPERADORES PAE  
Nª 005 DE 2011**

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos																						
<p><b>84 - ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PALMARITO</b></p> <p>Asociaciones de Padres de Familia NIT: 9000100330 Luz Dary Lozano Alvarez (40383507)</p>	<p><b>Zonas Adjudicadas</b></p> <p>Zonas Adjudicadas</p>																						
	<p><b>Integrantes</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Proponente</th> <th>Porcentaje Participación</th> <th>Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Comentario Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>440 - ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PALMARITO</td> <td style="text-align: center;">100 %</td> <td style="text-align: center;">5.421</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>100 %</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación	440 - ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PALMARITO	100 %	5.421	0			<b>100 %</b>				
	Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación																		
440 - ASOCIACIÓN DE PADRES DE FAMILIA DE HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR PALMARITO	100 %	5.421	0																				
	<b>100 %</b>																						
<p><b>Zonas</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Departamento</th> <th>Zona</th> <th>Porcentaje Compra APF</th> <th>Puntaje Por SubContratación APF</th> <th>Porcentaje Compra Local</th> <th>Puntaje Por Compra Local</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VICHADA</td> <td>Zona 1</td> <td style="text-align: center;">0 %</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">0 %</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </tbody> </table>							Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContratación APF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local	VICHADA	Zona 1	0 %	0	0 %	0					
Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContratación APF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local																		
VICHADA	Zona 1	0 %	0	0 %	0																		
<p><b>VICHADA</b> Zona: 1 <b>12955</b> \$ 2.161.260.750,00</p> <p>Verificación Jurídica: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Verificación de Experiencia:</p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <a href="#">Cumple</a></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Validación de Cupos Habilitados:</p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <a href="#">No Cumple</a></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <a href="#">Cumple</a></p> <p><b>CONCEPTO GENERAL</b> <b>NO CUMPLE</b></p>	<p><b>Revisión Jurídica</b></p> <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th>Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica</th> <th>Facultades Representante Legal</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Duración (Vigencia)</th> <th>Copia Simple Cédula</th> <th>Cert. Antc. Judiciales</th> <th>Antc. Fiscales</th> <th>Cert. Antc. Disciplinarios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>							Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>				
Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios																
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																
<p>Para la Zona 1 del Departamento: <b>VICHADA</b></p>																							



[Volver al índice](#)

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR  
CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN  
DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y  
SELECCIÓN DE OPERADORES PAE  
Nª 005 DE 2011**

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos																						
<p><b>95 - ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE USUARIOS DEL PROGRAMA RESTAURANTE ESCOLAR DEL BARRIO PARAISO</b></p>	<p><b>Zonas Adjudicadas</b></p>																						
	<p>Zonas Adjudicadas</p>																						
<p>Asociaciones de Padres de Familia NIT: 8440005540 NELSY HERNANDEZ AVILA (39948744 )</p>	<p><b>Integrantes</b></p>																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Proponente</th> <th>Porcentaje Participación</th> <th>Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Comentario Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>447 - ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE USUARIOS DEL PROGRAMA RESTAURANTE ESCOLAR DEL BARRIO PARAISO</td> <td align="center">100 %</td> <td align="center">1.730</td> <td align="center">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center"><b>100 %</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación	447 - ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE USUARIOS DEL PROGRAMA RESTAURANTE ESCOLAR DEL BARRIO PARAISO	100 %	1.730	0			<b>100 %</b>			
Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación																			
447 - ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DE USUARIOS DEL PROGRAMA RESTAURANTE ESCOLAR DEL BARRIO PARAISO	100 %	1.730	0																				
	<b>100 %</b>																						
<p><b>CASANARE</b> Zona: 3 8800 \$ 1.122.880.000,00</p> <p>Verificación Jurídica: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de Experiencia:</p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <u>Cumple</u></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <u>Cumple</u></p> <p>Validación de Cupos Habilitados:</p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <u>No Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <u>Cumple</u></p> <p><b>CONCEPTO GENERAL NO CUMPLE</b></p>	<p><b>Zonas</b></p>																						
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Departamento</th> <th>Zona</th> <th>Porcentaje Compra APF</th> <th>Puntaje Por SubContrataciónAPF</th> <th>Porcentaje Compra Local</th> <th>Puntaje Por Compra Local</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CASANARE</td> <td>Zona 3</td> <td align="center">5 %</td> <td align="center">10</td> <td align="center">10 %</td> <td align="center">10</td> </tr> </tbody> </table>								Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local	CASANARE	Zona 3	5 %	10	10 %	10			
	Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local																	
CASANARE	Zona 3	5 %	10	10 %	10																		
<p><b>Revisión Jurídica</b></p>																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica</th> <th>Facultades Representante Legal</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Duración (Vigencia)</th> <th>Copia Simple Cédula</th> <th>Cert. Antc. Judiciales</th> <th>Antc. Fiscales</th> <th>Cert. Antc. Disciplinarios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center">0</td> <td align="center"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>								Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>				
Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios																
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																
<p>• No se designó un representante legal o el designado NO cuenta con facultades amplias y suficientes para obligar y responsabilizar a TODOS los integrantes del consorcio o unión temporal de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.2 - 2)</p>																							
<p>Para la Zona 3 del Departamento: <b>CASANARE</b></p>																							



[Volver al índice](#)

## INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y SELECCIÓN DE OPERADORES PAE Nº 005 DE 2011

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos																								
<p><b>88 - ASOCIACION EMPRESARIAL DE SUMINISTROS Y SERVICIOS VARIOS (ASOEMPRESERVAR)</b></p> <p>Asociaciones NIT: 8050294665 Gloria Nazaria Mora Cuaran (27167042)</p>	<p><b>Zonas Adjudicadas</b></p> <p>Zonas Adjudicadas</p>																								
	<p><b>Integranes</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Proponente</th> <th>Porcentaje Participación</th> <th>Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Comentario Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>23 - ASOCIACION EMPRESARIAL DE SUMINISTROS Y SERVICIOS VARIOS (ASOEMPRESERVAR)</td> <td style="text-align: center;">100 %</td> <td style="text-align: center;">70.699</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>100 %</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación	23 - ASOCIACION EMPRESARIAL DE SUMINISTROS Y SERVICIOS VARIOS (ASOEMPRESERVAR)	100 %	70.699	0			<b>100 %</b>						
Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación																					
23 - ASOCIACION EMPRESARIAL DE SUMINISTROS Y SERVICIOS VARIOS (ASOEMPRESERVAR)	100 %	70.699	0																						
	<b>100 %</b>																								
	<p><b>Zonas</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Departamento</th> <th>Zona</th> <th>Porcentaje Compra APF</th> <th>Puntaje Por SubContrataciónAPF</th> <th>Porcentaje Compra Local</th> <th>Puntaje Por Compra Local</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>NARIÑO</td> <td>Zona 3</td> <td style="text-align: center;">5 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">10 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td>NARIÑO</td> <td>Zona 8</td> <td style="text-align: center;">5 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">5 %</td> <td style="text-align: center;">5</td> </tr> </tbody> </table>							Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local	NARIÑO	Zona 3	5 %	10	10 %	10	NARIÑO	Zona 8	5 %	10	5 %	5
Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local																				
NARIÑO	Zona 3	5 %	10	10 %	10																				
NARIÑO	Zona 8	5 %	10	5 %	5																				
	<p><b>Revisión Jurídica</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integranes O No Aplica</th> <th>Facultades Representante Legal</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Duración (Vigencia)</th> <th>Copia Simple Cédula</th> <th>Cert. Antc. Judiciales</th> <th>Antc. Fiscales</th> <th>Cert. Antc. Disciplinarios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>							Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integranes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>						
Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integranes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios																		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																		
	<p style="color: red;"><b>Cuantía ilimitada para contratar</b></p>																								
	<p><b>Revisión Poliza</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica</th> <th>Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2</th> <th>Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica</th> <th>Fecha de Vigencia de la Póliza</th> <th>Cuantía de la Póliza</th> <th>Amparo de la Póliza</th> <th>Póliza Suscrita por la Aseguradora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">27/06/2012</td> <td style="text-align: center;">694003650</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="color: red;">• No se presentó la garantía de seriedad de la propuesta o no se cumple con alguno de los requerimientos del numeral 6.2.4 Falta la firma del Tomador. El proponente debe firmar la póliza</p>							Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/06/2012	694003650	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora																			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/06/2012	694003650	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																			
<p><b>NARIÑO</b> Zona: 3 30990 \$ 4.337.933.695,00</p> <p>Verificación Jurídica: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <u>No Cumple</u></p> <p>Verificación de Experiencia: <u>Cumple</u></p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <u>Cumple</u></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <u>Cumple</u></p> <p>Validación de Cupos Habilitados: <u>Cumple</u></p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integranes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integranes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <u>Cumple</u></p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;"><b>CONCEPTO GENERAL NO CUMPLE</b></p>	<p><b>NARIÑO</b> Zona: 8 19077 \$ 2.602.102.800,00</p> <p>Verificación Jurídica: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <u>No Cumple</u></p> <p>Verificación de Experiencia: <u>Cumple</u></p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <u>Cumple</u></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <u>Cumple</u></p> <p>Validación de Cupos Habilitados: <u>Cumple</u></p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integranes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integranes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <u>Cumple</u></p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;"><b>CONCEPTO GENERAL NO CUMPLE</b></p>																								
<p>Para la Zona 3 del Departamento: NARIÑO</p> <p>Para la Zona 8 del Departamento: NARIÑO</p>																									



[Volver al índice](#)

## INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y SELECCIÓN DE OPERADORES PAE Nº 005 DE 2011

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos							
<b>24 - COOPERATIVA PARA EL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL (SOINCOOP)</b>	<b>Zonas Adjudicadas</b>							
	Departamento	Zonas						
ARAUCA	Zona 1	Zona 2	Zona 3					
SANTANDER	Zona 8							
Cooperativas NIT: 9000771598 LEUNG WAYI HON DIAZ (73144836 )	<b>Integrantes</b>							
	Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación			
29 - COOPERATIVA PARA EL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL (SOINCOOP)	100 %	20.519	0	El Representante Legal tiene facultades sin limitación de cuantía.				
	<b>100 %</b>							
<b>SANTANDER</b> Zona: 4 13184 \$ 2.044.084.950,00  Verificación Jurídica: <u>Cumple</u>  Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <u>No Cumple</u>  Verificación de Experiencia:  Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <u>Cumple</u>  Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <u>Cumple</u>  Validación de Cupos Habilitados:  Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <u>Cumple</u>  Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <u>Cumple</u>  Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <u>Cumple</u>  <b>CONCEPTO GENERAL NO CUMPLE</b>	<b>Zonas</b>							
	Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local		
	ARAUCA	Zona 1	0 %	0	1 %	1		
	ARAUCA	Zona 2	0 %	0	1 %	1		
	ARAUCA	Zona 3	0 %	0	1 %	1		
	SANTANDER	Zona 8	0 %	0	1 %	1		
	SANTANDER	Zona 4	0 %	0	1 %	1		
	<b>Revisión Jurídica</b>							
	Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>VERIFICADO</b>								
<b>Revisión Poliza</b>								
Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/06/2012	204528495	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se presentó o el amparo de la póliza no indica textualmente todos los campos requeridos en el numeral 6.2.4</li> <li>• La cuantía de la póliza NO corresponde al mínimo monto requerido en el numeral 6.2.4</li> <li>-El amparo de la póliza no indica textualmente el objeto de la convocatoria descrito en el pliego de Condiciones Tercera Ronda Fase II Capítulo I Numeral 1.1. - El valor asegurado no corresponde al 10% correspondiente a la zona y el departamento al cual presentó oferta, ya que no es el indicado en el anexo de zonificación publicado el 23 de febrero de 2012</li> </ul>								
<b>Para la Zona 4 del Departamento: SANTANDER</b>								



[Volver al índice](#)

## INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y SELECCIÓN DE OPERADORES PAE Nº 005 DE 2011

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos																																									
<p><b>80 - EMPRESA COOPERATIVA DE SERVICIOS NACIONALES (EMPSENAL)</b></p>	<p><b>Zonas Adjudicadas</b></p> <p>Zonas Adjudicadas</p>																																									
<p>Cooperativas NIT: 8040154621 PILAR SANTAMARIA CASTILLO (28479966 )</p>	<p><b>Integrantes</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Proponente</th> <th>Porcentaje Participación</th> <th>Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Comentario Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>193 - EMPRESA COOPERATIVA DE SERVICIOS NACIONALES (EMPSENAL)</td> <td style="text-align: center;">100 %</td> <td style="text-align: center;">54.645</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>100 %</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación	193 - EMPRESA COOPERATIVA DE SERVICIOS NACIONALES (EMPSENAL)	100 %	54.645	0			<b>100 %</b>																							
	Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación																																					
193 - EMPRESA COOPERATIVA DE SERVICIOS NACIONALES (EMPSENAL)	100 %	54.645	0																																							
	<b>100 %</b>																																									
<p><b>SANTANDER</b> Zona: 2 25102 \$ 3.841.221.450,00</p> <p>Verificación Jurídica: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de Experiencia: <u>Cumple</u></p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <u>Cumple</u></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <u>Cumple</u></p> <p>Validación de Cupos Habilitados: <u>Cumple</u></p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <u>Cumple</u></p> <p style="text-align: center;"><b>CONCEPTO GENERAL CUMPLE</b></p>	<p><b>SANTANDER</b> Zona: 5 17411 \$ 2.584.978.500,00</p> <p>Verificación Jurídica: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de Experiencia: <u>Cumple</u></p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <u>Cumple</u></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <u>Cumple</u></p> <p>Validación de Cupos Habilitados: <u>Cumple</u></p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <u>Cumple</u></p> <p style="text-align: center;"><b>CONCEPTO GENERAL CUMPLE</b></p>	<p><b>Zonas</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Departamento</th> <th>Zona</th> <th>Porcentaje Compra APF</th> <th>Puntaje Por SubContrataciónAPF</th> <th>Porcentaje Compra Local</th> <th>Puntaje Por Compra Local</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SANTANDER</td> <td>Zona 2</td> <td style="text-align: center;">5 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">10 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> <tr> <td>SANTANDER</td> <td>Zona 5</td> <td style="text-align: center;">5 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">10 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> </tbody> </table>					Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local	SANTANDER	Zona 2	5 %	10	10 %	10	SANTANDER	Zona 5	5 %	10	10 %	10	<p><b>Revisión Jurídica</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica</th> <th>Facultades Representante Legal</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Duración (Vigencia)</th> <th>Copia Simple Cédula</th> <th>Cert. Antc. Judiciales</th> <th>Antc. Fiscales</th> <th>Cert. Antc. Disciplinarios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>		Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>				
Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local																																					
SANTANDER	Zona 2	5 %	10	10 %	10																																					
SANTANDER	Zona 5	5 %	10	10 %	10																																					
Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios																																			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																			
<p><b>Revisión Poliza</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica</th> <th>Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2</th> <th>Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica</th> <th>Fecha de Vigencia de la Póliza</th> <th>Cuantía de la Póliza</th> <th>Amparo de la Póliza</th> <th>Póliza Suscrita por la Aseguradora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">05/08/2012</td> <td style="text-align: center;">642619995</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="color: red; font-weight: bold;">el valor asegurado corresponde a la zona 2 y 5 del Departamento de Santander</p>							Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	05/08/2012	642619995	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																						
Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora																																				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	05/08/2012	642619995	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																				
<p>Para la Zona 2 del Departamento: <b>SANTANDER</b></p> <p>Para la Zona 5 del Departamento: <b>SANTANDER</b></p>																																										



[Volver al índice](#)

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR  
CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN  
DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y  
SELECCIÓN DE OPERADORES PAE  
Nº 005 DE 2011**

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos																						
<p><b>87 - FUNDACION NUTRICOL</b></p> <p>Fundaciones NIT: 9003929783 DAVID HURTADO QUINTANA (76319986 )</p> <hr/> <p><b>SANTANDER</b> Zona: 7 14634 \$ 2.217.558.600,00</p> <p>Verificación Jurídica: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Verificación de Experiencia:</p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <a href="#">Cumple</a></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Validación de Cupos Habilitados:</p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <a href="#">Cumple</a></p> <p><b>CONCEPTO GENERAL</b> <b>CUMPLE</b></p> <hr/> <p>Para la Zona 7 del Departamento: <b>SANTANDER</b></p>	<p><b>Zonas Adjudicadas</b></p> <p>Zonas Adjudicadas</p>																						
	<p><b>Integrantes</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Proponente</th> <th>Porcentaje Participación</th> <th>Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Comentario Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>444 - FUNDACION NUTRICOL</td> <td>100 %</td> <td>17.553</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><b>100 %</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación	444 - FUNDACION NUTRICOL	100 %	17.553	0			<b>100 %</b>				
	Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación																		
	444 - FUNDACION NUTRICOL	100 %	17.553	0																			
		<b>100 %</b>																					
	<p><b>Zonas</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Departamento</th> <th>Zona</th> <th>Porcentaje Compra APF</th> <th>Puntaje Por SubContrataciónAPF</th> <th>Porcentaje Compra Local</th> <th>Puntaje Por Compra Local</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SANTANDER</td> <td>Zona 7</td> <td>5 %</td> <td>10</td> <td>10 %</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>							Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local	SANTANDER	Zona 7	5 %	10	10 %	10				
	Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local																	
	SANTANDER	Zona 7	5 %	10	10 %	10																	
	<p><b>Revisión Jurídica</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica</th> <th>Facultades Representante Legal</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Duración (Vigencia)</th> <th>Copia Simple Cédula</th> <th>Cert. Antc. Judiciales</th> <th>Antc. Fiscales</th> <th>Cert. Antc. Disciplinarios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>							Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>				
	Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios															
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																
<p><b>Cuantía ilimitada para contratar</b></p>																							
<p><b>Revisión Poliza</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica</th> <th>Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2</th> <th>Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica</th> <th>Fecha de Vigencia de la Póliza</th> <th>Cuantía de la Póliza</th> <th>Amparo de la Póliza</th> <th>Póliza Suscrita por la Aseguradora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">27/06/2012</td> <td style="text-align: center;">221755860</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>							Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/06/2012	221755860	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora																	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/06/2012	221755860	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																	



[Volver al índice](#)

## INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y SELECCIÓN DE OPERADORES PAE Nº 005 DE 2011

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos																																																														
<p><b>81 - UNION TEMPORAL DEPRESION MOMPOSINA 2012 UT</b></p>	<p><b>Zonas Adjudicadas</b></p> <p>Zonas Adjudicadas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La unión temporal o consorción NO cuenta con NIT de acuerdo a lo solicitado en el numeral 6.2.2 -d) se debe presentar en caso de ser favorecidos con la adjudicación</li> </ul> <p><b>Integrantes</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Proponente</th> <th>Porcentaje Participación</th> <th>Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Comentario Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>69 - COOPERATIVA DE SERVICIO DE MADRES COMUNITARIAS DE CERETE (COOREADEMACOC)</td> <td style="text-align: center;">70 %</td> <td style="text-align: center;">19.114</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Cuantía ilimitada para contratar</td> </tr> <tr> <td>86 - FUNDACION ENLACE( FUNDAENLACE ONG)</td> <td style="text-align: center;">30 %</td> <td style="text-align: center;">21.718</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td>Cuantía ilimitada para contratar</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><b>100 %</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Zonas</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Departamento</th> <th>Zona</th> <th>Porcentaje Compra APF</th> <th>Puntaje Por SubContrataciónAPF</th> <th>Porcentaje Compra Local</th> <th>Puntaje Por Compra Local</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BOLÍVAR</td> <td>Zona 7</td> <td style="text-align: center;">5 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">10 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>Revisión Jurídica</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica</th> <th>Facultades Representante Legal</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Duración (Vigencia)</th> <th>Copia Simple Cédula</th> <th>Cert. Antc. Judiciales</th> <th>Antc. Fiscales</th> <th>Cert. Antc. Disciplinarios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No se anexa copia del documento de identidad del representante legal de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.2 3-) i-)</li> <li>• No se anexa o no se puede comprobar el certificado de antecedentes judiciales del representante legal de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.2 3-) i-)</li> <li>• No se anexa o no se puede comprobar el certificado de antecedentes judiciales del representante legal de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.2 3-) i-)</li> <li>• No se anexa o no se puede comprobar el certificado de antecedentes disciplinarios del representante legal de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.2 3-) i-)</li> </ul> <p>No adjuntan copia de la cédula ni antecedentes del representante legal de la Unión Temporal. De acuerdo con el pliego de condiciones en su Capítulo III, numeral 3.1.3.</p> <p><b>Revisión Poliza</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica</th> <th>Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2</th> <th>Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica</th> <th>Fecha de Vigencia de la Póliza</th> <th>Cuantía de la Póliza</th> <th>Amparo de la Póliza</th> <th>Póliza Suscrita por la Aseguradora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">27/06/2012</td> <td style="text-align: center;">232520205</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>• No se presentó o el amparo de la póliza no indica textualmente todos los campos requeridos en el numeral 6.2.4 El amparo de la póliza no indica textualmente el objeto de la convocatoria descrito en el pliego de Condiciones Tercera Ronda Fase II Capítulo I Numeral 1.1. - El proponente debe presentar el original del anexo modificatorio No. 105503308. - El Nit. del integrante Fundación Enlace esta incorrecto, debe modificarse por el que se encuentra inscrito en el certificado de existencia y representación legal de la Entidad el cual es el siguiente: "NIT: 806009816-8"</li> </ul>	Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación	69 - COOPERATIVA DE SERVICIO DE MADRES COMUNITARIAS DE CERETE (COOREADEMACOC)	70 %	19.114	0	Cuantía ilimitada para contratar	86 - FUNDACION ENLACE( FUNDAENLACE ONG)	30 %	21.718	0	Cuantía ilimitada para contratar		<b>100 %</b>				Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local	BOLÍVAR	Zona 7	5 %	10	10 %	10	Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/06/2012	232520205	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación																																																											
69 - COOPERATIVA DE SERVICIO DE MADRES COMUNITARIAS DE CERETE (COOREADEMACOC)	70 %	19.114	0	Cuantía ilimitada para contratar																																																											
86 - FUNDACION ENLACE( FUNDAENLACE ONG)	30 %	21.718	0	Cuantía ilimitada para contratar																																																											
	<b>100 %</b>																																																														
Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local																																																										
BOLÍVAR	Zona 7	5 %	10	10 %	10																																																										
Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios																																																								
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																								
Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora																																																									
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/06/2012	232520205	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																																																									
<p>Unión Temporal</p> <p>EDELINA PEREZ TORRENTE (45439865 )</p> <hr/> <p><b>BOLÍVAR</b> Zona: 7 16970 \$ 2.325.202.050,00</p> <p>Verificación Jurídica: <u>No Cumple</u></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <u>No Cumple</u></p> <p>Verificación de Experiencia: <u>No Cumple</u></p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <u>Cumple</u></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <u>Cumple</u></p> <p>Validación de Cupos Habilitados: <u>No Cumple</u></p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <u>Cumple</u></p> <p style="font-size: 1.2em; font-weight: bold; color: blue;">CONCEPTO GENERAL NO CUMPLE</p> <hr/> <p style="color: red;">Para la Zona 7 del Departamento: BOLÍVAR</p>																																																															

**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR  
CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN  
DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y  
SELECCIÓN DE OPERADORES PAE  
Nº 005 DE 2011**

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente		Datos							
<b>82 - UNION TEMPORAL NUTRILLANO 2012</b>		<b>Zonas Adjudicadas</b>							
Unión Temporal		<div style="border: 1px solid red; padding: 2px;"> <p>• La unión temporal o consorción NO cuenta con NIT de acuerdo a lo solicitado en el numeral 6.2.2 -d) se debe presentar en caso de ser favorecidos con la adjudicación</p> </div>							
FREDDY LEONARDO PANCHE CARDENAS (79906629)		<b>Integrantes</b>							
		Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación			
		28 - ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA RESTAURANTE ESCOLAR GENERAL SANTANDER DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO	9,23 %	1.955	0				
		221 - FUNDACIÓN RESCATE	90,77 %	19.847	0				
		<b>100 %</b>							
		<b>Zonas</b>							
		Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local		
		CASANARE	Zona 1	0 %	0	10 %	10		
		META	Zona 4	5 %	10	10 %	10		
		<b>Revisión Jurídica</b>							
		Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
		<b>Revisión Poliza</b>							
		Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora	
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/07/2012	353088936	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
		<p>- El valor asegurado no corresponde al 10% correspondiente a la zona y el departamento al cual presentó oferta, ya que no es el indicado en el anexo de zonificación publicado el 23 de febrero de 2012. - El integrante de la Asociación de padres de familia del restaurante escolar General Santander del Municipio de Villavicencio debe corregir el nombre que esta inscrito en la póliza puesto que debe estar tal cual aparece en el certificado de existencia y representación legal de la Entidad el cual debe ser el siguiente: "Asociación de padres de familia del restaurante escolar General Santander del Municipio de Villavicencio "</p>							
<b>CONCEPTO GENERAL CUMPLE</b>		<b>CONCEPTO GENERAL CUMPLE</b>							
<p>Para la Zona 1 del Departamento: <b>CASANARE</b></p> <p>Para la Zona 4 del Departamento: <b>META</b></p>									



[Volver al índice](#)

## INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y SELECCIÓN DE OPERADORES PAE Nº 005 DE 2011

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos																																		
<p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">79 - UNION TEMPORAL PROSPERIDAD EN LOS NIÑOS DE SUCRE</p> <hr/> <p>Unión Temporal</p> <p>KAREN MARGARITA PIMIENTA BERTEL (64703411 )</p> <hr/> <p><b>BOLÍVAR</b> Zona: 7 <b>16970</b> \$ 2.325.202.050,00</p> <p>Verificación Jurídica: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <u>No Cumple</u></p> <p>Verificación de Experiencia:</p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <u>Cumple</u></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <u>Cumple</u></p> <p>Validación de Cupos Habilitados:</p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <u>Cumple</u></p> <p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em; color: blue;">CONCEPTO GENERAL NO CUMPLE</p> <hr/> <p>Para la Zona 7 del Departamento: <b>BOLÍVAR</b></p>	<p><b>Zonas Adjudicadas</b></p> <p>Zonas Adjudicadas</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">• La unión temporal o consorción NO cuenta con NIT de acuerdo a lo solicitado en el numeral 6.2.2 -d) se debe presentar en caso de ser favorecidos con la adjudicación</p>																																		
	<p><b>Integrantes</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">Proponente</th> <th style="width: 15%;">Porcentaje Participación</th> <th style="width: 15%;">Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante</th> <th style="width: 15%;">SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th style="width: 15%;">Comentario Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>453 - UNION TEMPORAL PROSPERIDAD EN LOS NIÑOS DE SUCRE</td> <td></td> <td style="text-align: right;">22.769</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="padding: 2px;"><b>INTEGRANTES</b></td> </tr> <tr> <td>FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA</td> <td style="text-align: right;">27.036%</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>FUNDACION SOCIAL REFLEXIONES DE VIDA</td> <td style="text-align: right;">72.964%</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;"><b>100 %</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>					Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación	453 - UNION TEMPORAL PROSPERIDAD EN LOS NIÑOS DE SUCRE		22.769	0		<b>INTEGRANTES</b>					FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA	27.036%				FUNDACION SOCIAL REFLEXIONES DE VIDA	72.964%					<b>100 %</b>			
	Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación																														
	453 - UNION TEMPORAL PROSPERIDAD EN LOS NIÑOS DE SUCRE		22.769	0																															
	<b>INTEGRANTES</b>																																		
	FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL DE COLOMBIA	27.036%																																	
	FUNDACION SOCIAL REFLEXIONES DE VIDA	72.964%																																	
		<b>100 %</b>																																	
	<p><b>Zonas</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Departamento</th> <th style="width: 10%;">Zona</th> <th style="width: 15%;">Porcentaje Compra APF</th> <th style="width: 15%;">Puntaje Por SubContrataciónAPF</th> <th style="width: 15%;">Porcentaje Compra Local</th> <th style="width: 15%;">Puntaje Por Compra Local</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BOLÍVAR</td> <td>Zona 7</td> <td style="text-align: center;">5 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">10 %</td> <td style="text-align: center;">10</td> </tr> </tbody> </table>					Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local	BOLÍVAR	Zona 7	5 %	10	10 %	10																		
	Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local																													
BOLÍVAR	Zona 7	5 %	10	10 %	10																														
<p><b>Revisión Jurídica</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica</th> <th style="width: 15%;">Facultades Representante Legal</th> <th style="width: 15%;">SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th style="width: 10%;">Duración (Vigencia)</th> <th style="width: 10%;">Copia Simple Cédula</th> <th style="width: 10%;">Cert. Antc. Judiciales</th> <th style="width: 10%;">Antc. Fiscales</th> <th style="width: 10%;">Cert. Antc. Disciplinarios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>					Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>																			
Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios																												
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																												
<p><b>Revisión Poliza</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica</th> <th style="width: 15%;">Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2</th> <th style="width: 15%;">Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica</th> <th style="width: 10%;">Fecha de Vigencia de la Póliza</th> <th style="width: 10%;">Cuantía de la Póliza</th> <th style="width: 10%;">Amparo de la Póliza</th> <th style="width: 10%;">Póliza Suscrita por la Aseguradora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">26/06/2012</td> <td style="text-align: center;">232520205</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="color: red; font-weight: bold;">• La póliza presentada NO se encuentra suscrita de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.4</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">-La Fundación Social Reflexiones de Vida integrante de la Unión Temporal Prosperidad en los niños de Sucre debe corregir el nombre inscrito en la póliza ya que este debe estar de la misma manera en la que aparece en el certificado de existencia y representación de la Entidad, quedando de forma correcta de la siguiente manera: "Fundación Social Reflexiones de Vida"</p>					Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26/06/2012	232520205	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																	
Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26/06/2012	232520205	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																													



[Volver al índice](#)

## INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y SELECCIÓN DE OPERADORES PAE Nº 005 DE 2011

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos						
<p><b>78 - UNION TEMPORAL PROSPERIDAD PARA LOS ESCOLARES DE SUCRE</b></p> <p>Unión Temporal</p> <p>ALVARO JAVIER MENDOZA RUIZ (1100623895 )</p> <hr/> <p><b>SUCRE</b> Zona: 4 42217 \$ 6.521.423.678,00</p> <p>Verificación Jurídica: <u>No Cumple</u></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <u>Cumple</u></p> <p>Verificación de Experiencia:</p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <u>Cumple</u></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <u>Cumple</u></p> <p>Validación de Cupos Habilitados:</p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <u>No Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <u>Cumple</u></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <u>Cumple</u></p> <p><b>CONCEPTO GENERAL NO CUMPLE</b></p> <hr/> <p>Para la Zona 4 del Departamento: SUCRE</p>	<p><b>Zonas Adjudicadas</b></p> <p>Zonas Adjudicadas</p> <p>• La unión temporal o consorción NO cuenta con NIT de acuerdo a lo solicitado en el numeral 6.2.2 -d) se debe presentar en caso de ser favorecidos con la adjudicación</p>						
	<b>Integrantes</b>						
	Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación		
	69 - COOPERATIVA DE SERVICIO DE MADRES COMUNITARIAS DE CERETE (COOREADEMACOC)	16,581 %	19.114	5000			
	29 - COOPERATIVA PARA EL DESARROLLO SOCIAL INTEGRAL (SOINCOOP)	16,794 %	20.519	0	El Representante Legal tiene facultades ilimitadas para contratar.		
	86 - FUNDACION ENLACE( FUNDAENLACE ONG)	37,8995 %	21.718	0	El Representante Legal tiene facultades ilimitadas para contratar.		
	142 - FUNDACION SOCIAL PARA LA COMUNIDAD	9,2854 %	6.831	100000			
	71 - FUNDACION UNIDOS POR COLOMBIA	19,4401 %	7.993	0	El Representante Legal tiene facultades ilimitadas para contratar. La Fundación no cuenta con los cupos necesarios para la adjudicación.		
	<b>100 %</b>						
	<b>Zonas</b>						
Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContratación APF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local		
SUCRE	Zona 4	5 %	10	10 %	10		
<b>Revisión Jurídica</b>							
Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• No se anexa copia del documento de identidad del representante legal de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.2 3-) i-)</li> <li>• No se anexa o no se puede comprobar el certificado de antecedentes judiciales del representante legal de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.2 3-) i-)</li> <li>• No se anexa o no se puede comprobar el certificado de antecedentes judiciales del representante legal de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.2 3-) i-)</li> <li>• No se anexa o no se puede comprobar el certificado de antecedentes disciplinarios del representante legal de acuerdo a lo requerido en el numeral 6.2.2 3-) i-)</li> </ul> <p>No adjuntan la copia de la cédula de ciudadanía del Representante Legal de la Unión Temporal, que es diferente a los Representantes de las entidades la que conforman.</p>							
<b>Revisión Poliza</b>							
Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	30/06/2012	680431439,1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
<p>El valor asegurado no corresponde al 10% del valor asignado a la zona y el departamento al cual presentó oferta, ya que no es el indicado en el anexo de zonificación publicado el 23 de febrero de 2012. - El Nit. de la Cooperativa para el Desarrollo Social Integral- SOINCOOP, esta erróneo en la póliza en relación con el dígito de verificación, debe corregirse quedando de la siguiente manera: "NIT: 900077159-8"</p>							



[Volver al índice](#)

## INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA CONFORMACIÓN DE LA LISTA DE OFERENTES HABILITADOS Y SELECCIÓN DE OPERADORES PAE Nº 005 DE 2011

**Tabla Nuevos Proponentes 2a Fase**

Nuevo Proponente	Datos																										
<p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">83 - UNION TEMPORAL SANTANDER ADELANTE</p> <hr/> <p>Unión Temporal</p> <p>VANESSA DANISSE MANTILLA AMAYA (37862038 )</p> <hr/> <p><b>SANTANDER</b> Zona: 6 12231 \$ 1.924.185.150,00</p> <p>Verificación Jurídica: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Verificación de la Garantía de Seriedad de Oferta: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Verificación de Experiencia:</p> <p>Mínimo de Experiencia en Depto (30%): <a href="#">Cumple</a></p> <p>Experiencia Válida del Oferente en el Departamento en Cupos: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Validación de Cupos Habilitados:</p> <p>Disponibilidad de Cupos en la Totalidad de los Integrantes: <a href="#">Cumple</a></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación de la Totalidad de Representantes Legales de los Integrantes: <a href="#">No Cumple</a></p> <p>Facultades Suficientes para Contratación del Representante Legal: <a href="#">Cumple</a></p> <p style="font-weight: bold; font-size: 1.2em; color: blue;">CONCEPTO GENERAL NO CUMPLE</p> <hr/> <p>Para la Zona 6 del Departamento: <b>SANTANDER</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Alguno o algunos de los integrantes del proponente no cuenta con la capacidad para comprometer los recursos necesarios requeridos para la zona en la que oferta.</li> </ul>	<p><b>Zonas Adjudicadas</b></p> <p>Zonas Adjudicadas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>La unión temporal o consorción NO cuenta con NIT de acuerdo a lo solicitado en el numeral 6.2.2 -d) se debe presentar en caso de ser favorecidos con la adjudicación</li> </ul>																										
	<p><b>Integrantes</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Proponente</th> <th>Porcentaje Participación</th> <th>Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Comentario Observación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>446 - FUNDACION COOMUNIDADES Y MUNICIPIOS</td> <td>76,207996 %</td> <td>11.400</td> <td>1000</td> <td>No posee la autorización para comprometer la empresa en los salarios mínimos requeridos para el Departamento de Santander Zona 6.</td> </tr> <tr> <td>444 - FUNDACION NUTRICOL</td> <td>23,792004 %</td> <td>17.553</td> <td>0</td> <td>El Representante Legal tiene facultades ilimitadas para contratar.</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;"><b>100 %</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación	446 - FUNDACION COOMUNIDADES Y MUNICIPIOS	76,207996 %	11.400	1000	No posee la autorización para comprometer la empresa en los salarios mínimos requeridos para el Departamento de Santander Zona 6.	444 - FUNDACION NUTRICOL	23,792004 %	17.553	0	El Representante Legal tiene facultades ilimitadas para contratar.	<b>100 %</b>				
	Proponente	Porcentaje Participación	Saldo Cupos Habilitados Fase Habilitante	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Comentario Observación																						
	446 - FUNDACION COOMUNIDADES Y MUNICIPIOS	76,207996 %	11.400	1000	No posee la autorización para comprometer la empresa en los salarios mínimos requeridos para el Departamento de Santander Zona 6.																						
	444 - FUNDACION NUTRICOL	23,792004 %	17.553	0	El Representante Legal tiene facultades ilimitadas para contratar.																						
	<b>100 %</b>																										
	<p><b>Zonas</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Departamento</th> <th>Zona</th> <th>Porcentaje Compra APF</th> <th>Puntaje Por SubContrataciónAPF</th> <th>Porcentaje Compra Local</th> <th>Puntaje Por Compra Local</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SANTANDER</td> <td>Zona 6</td> <td>5 %</td> <td>10</td> <td>10 %</td> <td>10</td> </tr> </tbody> </table>							Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local	SANTANDER	Zona 6	5 %	10	10 %	10								
	Departamento	Zona	Porcentaje Compra APF	Puntaje Por SubContrataciónAPF	Porcentaje Compra Local	Puntaje Por Compra Local																					
	SANTANDER	Zona 6	5 %	10	10 %	10																					
	<p><b>Revisión Jurídica</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica</th> <th>Facultades Representante Legal</th> <th>SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal</th> <th>Duración (Vigencia)</th> <th>Copia Simple Cédula</th> <th>Cert. Antc. Judiciales</th> <th>Antc. Fiscales</th> <th>Cert. Antc. Disciplinarios</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">9708</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>							Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	9708	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>				
Documento Original Constitución Firmado por Todos los Integrantes O No Aplica	Facultades Representante Legal	SMLV Habilitados para Contratos de Representante Legal	Duración (Vigencia)	Copia Simple Cédula	Cert. Antc. Judiciales	Antc. Fiscales	Cert. Antc. Disciplinarios																				
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	9708	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																				
<p><b>Revisión Poliza</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica</th> <th>Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2</th> <th>Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica</th> <th>Fecha de Vigencia de la Póliza</th> <th>Cuantía de la Póliza</th> <th>Amparo de la Póliza</th> <th>Póliza Suscrita por la Aseguradora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">27/06/2012</td> <td style="text-align: center;">192418515</td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>							Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/06/2012	192418515	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>							
Garantía de Seriedad de la Propuesta o No Aplica	Póliza con Beneficiario ICBF NIT 899.999.239-2	Póliza Suscrita a Nombre del Nuevo Proponente Plural o No Aplica	Fecha de Vigencia de la Póliza	Cuantía de la Póliza	Amparo de la Póliza	Póliza Suscrita por la Aseguradora																					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	27/06/2012	192418515	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>																					