



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

En Arauca, el día 1 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Arauca 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: *Atender a niños y niñas menores de 5 años, o hasta su ingreso al grado de transición en los servicios de educación inicial y cuidado, **en las modalidades Centros de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil en medio familiar**, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, estándares de calidad y las directrices, y parámetros establecidos por el ICBF."*



Se procede a evaluar las propuestas presentadas para cada grupo del 25 de noviembre 2014 hasta el 28 de noviembre hasta las 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso CP 002-2014; por los siguientes oferentes:

GRUPO	Proponentes
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN
4	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL
5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN
	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC
6	SIN OFERENTE

	<p style="text-align: center;">República de Colombia Departamento Administrativo para la Prosperidad Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Regional Arauca</p>	
---	--	---



7	ASOCIACIÓN FREPAEN
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS
8	ASOCIACIÓN FREPAEN
9	ASOCIACIÓN FREPAEN
10	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC
	UNIÓN TEMPORAL FUNDACIÓN POR LA PRIMERA INFANCIA
11	ASOCIACIÓN DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMTPI
12	SIN OFERENTES
13	ASOCIACIÓN FREPAEN
	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA
14	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA
	ASOCIACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR ONG

El Instituto, 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 por lo tanto se procede a emitir informe de evaluación preliminar conforme a la evaluación jurídica, técnica y financiera:

 <p>BIENESTAR FAMILIAR</p>	<p align="center"> República de Colombia Departamento Administrativo para la Prosperidad Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Regional Arauca </p>	
--	---	---

A. EVALUACIÓN FINANCIERA

RESULTADO EVALUACIÓN			
GRUPO	Proponentes	LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple	Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	Cumple	Cumple
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO	Cumple	Cumple
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple
4	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	Cumple	Cumple
5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple
	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple	Cumple
7	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple	Cumple
8	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple
9	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple
10	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple	Cumple



 BIENESTAR FAMILIAR	República de Colombia Departamento Administrativo para la Prosperidad Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Regional Arauca	
--	---	---

	UNIÓN TEMPORAL FUNDACIÓN POR LA PRIMERA INFANCIA	Cumple	Cumple
11	ASOCIACIÓN DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMTPI	Cumple	Cumple
13	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple
	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple	Cumple
14	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple	Cumple
	ASOCIACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR ONG	Cumple	Cumple

El detalle de las evaluaciones se publicará en archivo adjunto al presente documento.

B. EVALUACIÓN TÉCNICA

GRUPO	Proponentes	EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	No Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	No Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO	No Cumple
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	No Cumple
4	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	No Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple

 BIENESTAR FAMILIAR	República de Colombia Departamento Administrativo para la Prosperidad Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Regional Arauca	
--	---	---



5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	No Cumple
	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	No Cumple
7	ASOCIACIÓN FREPAEN	No Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple
8	ASOCIACIÓN FREPAEN	No Cumple
9	ASOCIACIÓN FREPAEN	No Cumple
10	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	No Cumple
	UNIÓN TEMPORAL FUNDACIÓN POR LA PRIMERA INFANCIA	No Cumple
11	ASOCIACIÓN DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMTPI	Cumple
13	ASOCIACIÓN FREPAEN	No Cumple
	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	No Cumple
14	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	No Cumple
	ASOCIACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR ONG	No Cumple



El detalle de las evaluaciones se publicará en archivo adjunto al presente documento.



GRUPO	Proponentes	EVALUACIÓN JURÍDICA CUMPLE/NO CUMPLE
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO	Cumple
	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
4	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple
	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple
	COPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple
7	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple
8	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple
9	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple
10	COPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple
	UNIÓN TEMPORAL FUNDACIÓN POR LA PRIMERA INFANCIA	Cumple

C. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS

	<p>República de Colombia</p> <p>Departamento Administrativo para la Prosperidad Social</p> <p>Instituto Colombiano de Bienestar Familiar</p> <p>Cecilia de la Fuente de Lleras</p> <p>Regional Arauca</p>	 <p>BIENESTAR FAMILIAR</p>
---	---	---



 <p>BIENESTAR FAMILIAR</p>	<p align="center"> República de Colombia Departamento Administrativo para la Prosperidad Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Regional Arauca </p>	
--	---	---

11	ASOCIACIÓN DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMTPI	Cumple
13	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple
	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple
14	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple
	ASOCIACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR ONG	Cumple



El detalle de las evaluaciones se publicará en archivo 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 002-2014:

GRUPO	Proponentes	JURÍDICA	EVALUACION FINANCIERA		TÉCNICA	RESULTADO	PUNTAJE
			DOCUMENTOS FINANCIEROS	CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN			
1	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	90
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple	No Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	65
2	FUNDACIÓN SAN JUAN BOSCO	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
3	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
4	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	

 BIENESTAR FAMILIAR	República de Colombia Departamento Administrativo para la Prosperidad Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Regional Arauca	
--	---	---

	ASOMIN						
	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	No Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	30
5	ASOCIACIÓN DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
7	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
	COPORACIÓN GESTIÓN DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG GERS	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Habilitado	80
8	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
9	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
10	CORPORACIÓN MADRES COMUNITARIAS COMAC	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
	UNIÓN TEMPORAL FUNDACIÓN POR LA PRIMERA INFANCIA	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	60
11	ASOCIACIÓN DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMTPI	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Habilitado	90
13	ASOCIACIÓN FREPAEN	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	
	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	45

 BIENESTAR FAMILIAR	República de Colombia Departamento Administrativo para la Prosperidad Social Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras Regional Arauca	
--	---	---

	FUNDACIÓN SANTA ENGRACIA	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	55
14	ASOCIACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR ONG	Cumple	Cumple	Cumple	No Cumple	Inhabilitado	100

Nota: En todo caso el puntaje que se muestra en la tabla anterior solo aplicara para aquellos proponentes que resulten habilitados, de acuerdo con lo que se determine en la evaluación definitiva.

Se firma en la ciudad de Arauca a los 01 días del mes de diciembre de 2014.


MARIA LOLA HERNANDEZ CALDERÓN
EVALUADOR JURIDICO


NIDIA ALEXANDRA DAVILA MEDINA
EVALUADOR FINANCIERO


KELLY PATRICIA MONTERO AVILA
EVALUADOR TÉCNICO



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Arauca
Coordinación Grupo Financiero



EVALUACION FINANCIERA CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE -002-2014

OBJETO Atender a niños y niñas menores de cinco años, o hasta su ingreso al grado de transición, en los servicios de educación inicial y cuidado, en las modalidades centro de desarrollo infantil y desarrollo infantil en medio familiar, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, estándares de calidad y las directrices, y parámetros establecidos por el ICBF.

Se presentaron como proponentes y de acuerdo a la hora de recepción de la propuesta en la oficina de correspondencia en su orden como aparece, se he revisado, los requisitos financieros contempladas en título II componente Financiero contemplado en el pliego de condiciones:

1. Proponente ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA
Nit.900.332.511-1.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA " AMPI "	
NUMERO DE NIT	900332511-1	
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
N 11		\$ 544.147.600,00
Nº 10	50% AMPI	\$ 292.657.975.00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		
		\$ 836.805.575,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		
		\$ 1.358,45
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE	63.634.250,00	
ACTIVO TOTAL	96.634.250,00	
PASIVO CORRIENTE	33.101.211,00	
PASIVO TOTAL	33.101.211,00	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*	1,92%	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	34%	CUMPLE

Dirección Regional
Carrera 21 No. 1-24 B. Fundadores – Teléfonos: 8851826, 8851827
Información, denuncias y quejas 01 8000 918080 - www.bienestarfamiliar.gov.co
Arauca, Arauca - Colombia

Estamos cambiando el mundo



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Arauca
Coordinación Grupo Financiero



CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA
----------------------	--

2. ASOCIACION FREPAEN

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:		ASOCIACION FREPAEN
NUMERO DE NIT		900503441-9
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA		VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL
7		\$ 1.231.553.450,00
8		\$ 26.484.300,00
9		\$ 692.483.520,00
13		\$ 1.252.968.600,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 3.803.489.870,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMLLV:		\$ 6.174,50
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE		155.400.751,00
ACTIVO TOTAL		157.900.751,00
PASIVO CORRIENTE		119.697,00
PASIVO TOTAL		119.697,00
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*		1,298,28
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO		0%
		CUMPLE
		CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE ____x____ NO CUMPLE ____ CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

Dirección Regional

Carrera 21 No. 1-24 B. Fundadores – Teléfonos: 8851826, 8851827

Información, denuncias y quejas 01 8000 918080 - www.bienestarfamiliar.gov.co
Arauca, Arauca - Colombia

Estamos cambiando el mundo



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Arauca
Coordinación Grupo Financiero



3. FUNDACION SAN JUAN BOSCO

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA			
PROPONENTE:		FUNDACION SAN JUAN BOSCO	
NUMERO DE NIT		900225567-5	
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA		VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
2		\$ 583.654.000,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 583.654.000,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		\$ 947,49	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013			
ACTIVO CORRIENTE		593.656.422,00	
ACTIVO TOTAL		593.656.422,00	
PASIVO CORRIENTE		340.224.072,00	
PASIVO TOTAL		340.224.072,00	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE			
Capacidad Financiera			
LIQUIDEZ*		1,74	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO		57%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE ___x___ NO CUMPLE CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Arauca
Coordinación Grupo Financiero



4. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA ASOMIN

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:		ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN
NUMERO DE NIT		900322099-5
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA		VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL
1		\$ 2.505.937.200,00
3		\$ 777.609.200,00
4		\$ 1.252.968.600,00
5		\$ 503.693.810,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 5.040.208.810,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		\$ 8.182,16
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE		2.409.341.353,31
ACTIVO TOTAL		2.431.077.353,31
PASIVO CORRIENTE		1.550.375.776,64
PASIVO TOTAL		1.550.375.776,00
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*		1,55 CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO		64% CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> x <input type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

Dirección Regional
Carrera 21 No. 1-24 B. Fundadores – Teléfonos: 8851826, 8851827
Información, denuncias y quejas 01 8000 918080 - www.bienestarfamiliar.gov.co
Arauca, Arauca - Colombia

Estamos cambiando el mundo



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Arauca
Coordinación Grupo Financiero



5. CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL

OBSERVACION

En la revisión de los soportes NO se anexaron los siguientes documentos:

FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DEL NIÑO JESUS: Certificación A los estados financieros, Certificación Junta Central de Contadores y del Reviso fiscal, Fotocopia de tarjeta profesional, Dictamen y Notas a los Estados Financieros.

FUNDACION COLOMBIA VIVA:

Tarjeta Profesional del Contador Público, Certificación de la Junta central de contadores para el Contador Público.
Dictamen a los Estados Financieros.

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF			
CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS			
EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA			
PROPONENTE: CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL			
NUMERO DE NIT			
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA		VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
1		\$ 2.505.937.200,00	
4		\$ 1.252.968.600,00	
N			
N			
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 3.758.905.800,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		\$ 6.102,12	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013	FUNDACION COLOMBIA VIVA	FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DE JESUS	CONSOLIDADO
ACTIVO CORRIENTE	\$468.069.273	\$17.726.000	\$485.795.273
ACTIVO TOTAL	\$592.162.234	\$49.276.000	\$641.438.234
PASIVO CORRIENTE	\$23.580.772	\$0	\$23.580.772
PASIVO TOTAL	\$84.041.541	\$0	\$84.041.541
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE			
Capacidad Financiera			
LIQUIDEZ*	20,60	CUMPLE	
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	13,10%	CUMPLE	
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE <u> X </u> NO CUMPLE <u> </u> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	

Dirección Regional

Carrera 21 No. 1-24 B. Fundadores – Teléfonos: 8851826, 8851827

Información, denuncias y quejas 01 8000 918080 - www.bienestarfamiliar.gov.co

Arauca, Arauca - Colombia

Estamos cambiando el mundo

AD



6. UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA			
PROPONENTE: UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA			
NUMERO DE NIT			
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA		VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
10		\$ 585.315.950,00	
N			
N			
N			
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 585.315.950,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		\$ 950,19	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA	FUNDACION DULCE HOGAR	CONSOLIDADO
ACTIVO CORRIENTE	\$63.634.250	\$49.500.000	\$113.134.250
ACTIVO TOTAL	\$96.634.250	\$49.500.000	\$146.134.250
PASIVO CORRIENTE	\$33.101.211	\$0	\$33.101.211
PASIVO TOTAL	\$33.101.211	\$0	\$33.101.211
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE			
Capacidad Financiera			
LIQUIDEZ*	3,42	CUMPLE	
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	22,65%	CUMPLE	
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE __X__ NO CUMPLE _____ CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	



8. CORPORACION MADRES COMUNICATARIAS COMAC

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS COMAC	
NUMERO DE NIT	834.000.977-6	
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
N 5	\$ 503.693.810,00	
N 10	\$ 585.315.950,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 1.089.009.760,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		\$ 1.767,87
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE	159.850.000,00	
ACTIVO TOTAL	159.850.000,00	
PASIVO CORRIENTE	105.793.805,00	
PASIVO TOTAL	105.793.805,00	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*	1,51	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	66%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE x NO CUMPLE CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Arauca
Coordinación Grupo Financiero



7. ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO APOYAR	
NUMERO DE NIT	834.001.100-9	
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
N 14	\$ 1.252.968.600,00	
N		
N		
N		
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 1.252.968.600,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		\$ 2.034,04
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE	409.904.739,00	
ACTIVO TOTAL	453.938.035,00	
PASIVO CORRIENTE	251.359.547,00	
PASIVO TOTAL	271.754.625,00	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*	1,63	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	60%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE <u> X </u> NO CUMPLE _____ CON LA CAPACIDAD FINANCIERA



República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Arauca
Coordinación Grupo Financiero



9. FUNDACION SANTA ENGRACIA

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE:	FUNDACION SANTA ENGRACIA	
NUMERO DE NIT	900483946-9	
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
13 ARAUCA	\$ 1.252.968.600,00	
14 ARAUCA	\$ 1.252.968.600,00	
18 CUNDINA MARCA	\$ 486.987.562,00	
14 META	\$ 1.937.924.768,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:	\$ 4.930.849.530,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:	\$ 8.004,63	
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		
ACTIVO CORRIENTE	353.749.000,00	
ACTIVO TOTAL	387.913.000,00	
PASIVO CORRIENTE		0
PASIVO TOTAL		0
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*	INDETERMINADO	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	0%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:	EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> x NO CUMPLE <input type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA	

Dirección Regional

Carrera 21 No. 1-24 B. Fundadores – Teléfonos: 8851826, 8851827

Información, denuncias y quejas 01 8000 918080 - www.bienestarfamiliar.gov.co

Arauca, Arauca - Colombia

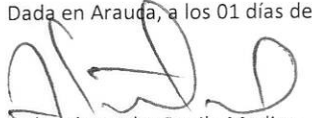
Estamos cambiando el mundo

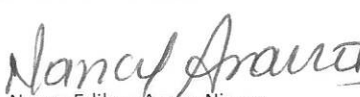


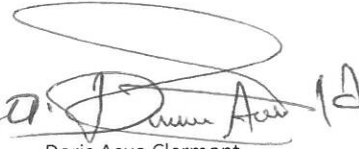
10. CORPORACION GESTION DEL RECURSO S SOCIAL Y HUMANO GERS

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS EVALUACIÓN FINANCIERA PRIMERA INFANCIA		
PROPONENTE: CORPORACION GESTION DEL RECURSOS SOCIAL Y HUMANO GERS		
NUMERO DE NIT 824005257-8		
No DEL GRUPO AL QUE SE PRESENTA	VALOR DEL PRESUPUESTO OFICIAL	
1	\$ 2.505.937.200,00	
7	\$ 1.231.553.450,00	
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA:		\$ 3.737.490.650,00
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO DE LOS GRUPOS A LOS QUE SE PRESENTA EN SMMLV:		\$ 6.067,35
INFORMACION A 31 DE DICIEMBRE DE 2013		CONSOLIDADO
ACTIVO CORRIENTE	\$5.131.599.269	
ACTIVO TOTAL	\$5.518.517.402	
PASIVO CORRIENTE	\$2.855.820.500	
PASIVO TOTAL	\$2.973.529.940	
INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE		
Capacidad Financiera		
LIQUIDEZ*	1,80	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	54%	CUMPLE
CONSOLIDADO GENERAL:		EL PROPONENTE CUMPLE <input checked="" type="checkbox"/> NO CUMPLE <input type="checkbox"/> CON LA CAPACIDAD FINANCIERA

Dada en Arauca, a los 01 días del mes de diciembre de 2014.


Nidia Alexandra Davila Medina
Comité Asesor Evaluador Financiero.


Nancy Edilma Araña Nieves
Contador Regional


Doris Acua Clermont
Profesional Apoyo Grupo Financiero.



ACTA DE INFORME DE EVALUACION DE PROPUESTAS

CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE No 002 DE 2014



En Arauca - Arauca, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de 2014, en las instalaciones del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF- de la Regional Arauca, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador, a saber: A.-) Estudio Técnico: Kelly patricia Montero Avila, Coordinadora Grupo Asistencia Técnica, planeación y Sistemas de la Regional; Apoyo Estudio Técnico: Ruth Maritza Mejia Higuera, Profesional Enlace Primera Infancia Grupo Asistencia Técnica, planeación y Sistemas de la Regional; Doris Consuelo Camejo Aldana, Profesional Enlace Primera Infancia Grupo Asistencia Técnica, planeación y Sistemas de la Regional; Yolanda Vlades Higuera, Técnico Administrativo Grupo Asistencia Técnica, planeación y Sistemas de la Regional; Amalia Peña Russi Profesional Dirección Primera Infancia. B.-) Estudio Financiero: Nidia Alexandra Davila Medina, Coordinadora Grupo Financiero Regional; Apoyo Estudio Financiero: Nancy Edila Arana Nieves, Contadora Grupo Financiero Regional; Doris Zuleima Acua Clermont, Profesional Grupo Financiero Regional. C.-) Estudio Jurídico: María Lola Hernandez calderón, Coordinadora Grupo Jurídico Regional; Apoyo Estudio Jurídico: Yeison Arley Perez Paez, Abogado Grupo Jurídico Regional; José Alberto Torres Chapeta, Técnico Administrativo Grupo Jurídico Regional, con el fin de estudiar y evaluar las propuestas presentadas con ocasión de la Convocatoria Pública de aporte No. 002 de 2014, cuyo objeto consiste en: "Atender a niños y niñas menores de 5 años, o hasta su ingreso al grado de transición, en los servicios de educación inicial y cuidado, En las modalidades Centros de Desarrollo Infantil y Desarrollo Infantil en medio familiar, con el fin de promover el desarrollo integral de la primera infancia con calidad, de conformidad con los lineamientos, estándares de calidad y las directrices, y parámetros establecidos por el ICBF".

Se procede a evaluar las propuestas presentadas por los siguientes oferentes:

No.	PROPONENTE
1	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA -ASOMIN
2	UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA
3	FUNDACION SANTA ENGRACIA
4	FUNDACION SANTA ENGRACIA
5	ASOCIACION FREPAEN
6	ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO - APOYAR ONG
7	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL
8	FUNDACION SAN JUAN BOSCO
9	CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO - GERS ONG
10	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS - COMAC
11	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS - COMAC
12	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI

ESTUDIO JURIDICO

PROPONENTE No. 1. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA - ASOMIN

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		

CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	2	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)				NO APLICA
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		Resolución 027 de enero 24/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

PROponente No. 2 UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	6	X		FUNDACION DULCE HOGAR DE SOFIA (3f) - ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI (3f)
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	2	X		

PODER EN CASO DE QUE EL PROponente ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO					
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO			2	X	FUNDACION DULCE HOGAR DE SOFIA NIT N° 900,635,870-1 - ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI NIT N° 900,332,511-1
FOTOCopia DE LA CEDULA DE CIUDADANIA			2	X	
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA			4	X	
PERSONA JURIDICA					
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			3	X	
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL			2	X	
RESOLUCION POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERIA JURIDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE			6	X	Fundación Dulce Hogar de Sofía Resolución 1180 de septiembre 01/2014 - ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI Resolución 026 de enero 24/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROponente FORMATO 3			2	X	
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5			2	X	Fundación Dulce Hogar de Sofía Participación 50% - ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI Participación 50%, fecha Constitución 18 de noviembre de 2014

PROponente No. 3 FUNDACION SANTA ENGRACIA

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPOSTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O GRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES, FORMATO 2	1	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPOSTA	1	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROponente	3	X		
RUP (SI APLICA)	5	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPOSTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	2	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROponente ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		

FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	3	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		Resolución 1574 de noviembre 15/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

PROponente No. 4 FUNDACION SANTA ENGRACIA

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O GRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	1	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	3	X		
RUP (SI APLICA)	5	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	2	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	3	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		Resolución 1574 de noviembre 15/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca

CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

PROponente No. 5 ASOCIACION FREPAEN

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	x		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	x		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	4	x		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	3	x		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	2	x		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	x		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	x		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	x		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SIRI- VIGENTE. EXPEDIDO POR LA PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	x		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	x		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURIDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	x		Resolución 524 de abril 24/2012, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	3	x		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

PROponente No. 6 ASOCIACION DE APOYO AL DESARROLLO ARAUCANO - APOYAR ONG

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	x		

CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	3	X		
RUP (SI APLICA)	9	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	1	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERIA JURIDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		Resolución 064 de febrero 06/2013, Otorgada ICBF Regional Arauca
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO				NO APLICA

PROponente No. 7 CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	2	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	1		X	NO SE ALLEGA EL CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SERGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES FORMATO 02 DEL CONSORCIADO FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DE JESUS NIT N° 802,018,679-9
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE					
RUP (SI APLICA)					
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPOSTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	2	X			
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO					
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	2	X			FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DE JESUS NIT N° 802,018,679-9 - FUNDACION COLOMBIA VIVA NIT 834,000,151-1
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1		X		LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DE JESUS, MIGUEL ANGEL NUÑEZ BOLAÑOS ES ILEGIBLE
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	3	X			SE PROCEDE A VERIFICAR EN LA WEB LA CONSULTA EN EL BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION COLOMBIA VIVA, SEÑOR EDGAR MARIN RUEDA C.C. N° 88,153,441, AROJANDO UN REPORTE DE AUSENCIA, DE LO CUAL SE ELLEGA UN FOLIO, LO ANTERIOR CONFORME A LA NORMATIVIDAD DE ANTIIRAMITE

CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	3	X		SE PROCEDE A VERIFICAR EN LA WEB LA CONSULTA EN EL CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACION Y REGISTROS DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD - SIRI- VIGENTE, DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION COLOMBIA VIVA, SEÑOR EDGAR MARIN RUEDA C.C. N° 88,153,441, AROJANDO UN REPORTE DE AUSENCIA, DE LO CUAL SE ELLEGA UN FOLIO, LO ANTERIOR CONFORME A LA NORMATIDAD DE ANTITRAMITE
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	2	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE			X	
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3			X	
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5	2	X		FUNDACION SIGUIENDO LOS PASOS DE JESUS NIT N° 802,018,679-9 PARTICIPACIÓN 20% - FUNDACION COLOMBIA VIVA NIT 834,000,151-1 (3f) Participación 58%, Fecha Constitución 22 de noviembre de 2014

PROponente No. 8 FUNDACION SAN JUAN BOSCO

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	2	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	1	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	2	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	1	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	3	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		

RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTORGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	4	X		RESOLUCION 898 DE AGOSTO 06/2013 OTORGADA ICBF REGIONAL ARAUCA
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3			X	
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

PROponente No. 9 CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO - GERS ONG

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O GRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	4	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	4	X		
RUP (SI APLICA)	6	X		
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL V/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	1	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO	1	X		
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	2	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	1	X		SE PROCEDE A VERIFICAR EN LA WEB LA CONSULTA EN EL BOLETIN DE RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COROPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO GERS ONG, SEÑORA MARLENE ESTHER VASQUEZ GUERRERO C.C. N° 49,738,106, ARROJANDO UN REPORTE DE AUSENCIA, DE LO CUAL SE ELLEGA UN FOLIO, LO ANTERIOR CONFORME A LA NORMATIVIDAD DE ANTITRAMITE
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	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTORGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE	3	X		RESOLUCION 1509 DE AGOSTO 21/2013 OTORGADA ICBF REGIONAL CESAR
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	3	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO				NO APLICA

PROponente No. 10 CORPORACION MADRES COMUNITARIAS - COMAC

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
------------	--------	--------	-----------	---------------

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	3	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	4	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	3	X		NO APLICA
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE		X		UNA VEZ VERIFICADA LA BASE DE DATOS Y EL ARCHIVO CENTRAL DE LA REGIONAL ARAUCA, SE PUDO EVIDENCIAR QUE SE LE EXPIDIO LA RESOLUCION 151 DE MARZO 01/2013. LO ANTERIOR POR CUANTO NO ALLEGO COPIA O DOCUMENTO ALGUNO PARA ACREDITAR DICHO REQUISITO, LA CONSULTA SE EFECTUA CONFORME A LA NORMATIVIDAD ANTITRAMITE
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	3	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

PROponente No. 11 CORPORACION MADRES COMUNITARIAS - COMAC

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	3	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	4	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA

AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS)	3	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	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	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE		X		UNA VEZ VERIFICADA LA BASE DE DATOS Y EL ARCHIVO CENTRAL DE LA REGIONAL ARAUCA, SE PUDO EVIDENCIAR QUE SE LE EXPIDIO LA RESOLUCION 151 DE MARZO 01/2013. LO ANTERIOR POR CUANTO NO ALLEGO COPIA O DOCUMENTO ALGUNO PARA ACREDITAR DICHO REQUISITO, LA CONSULTA SE EFECTUA CONFORME A LA NORMATIVIDAD ANTITRÁMITE
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	3	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCION DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

PROPONENTE NO. 12 ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA - AMTPI

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL GRUPO O CRUPOS EN LOS QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3	X		
CERTIFICAD DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	2	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE	3	X		
RUP (SI APLICA)				NO APLICA
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS	2	X		
PODER EN CASO DE QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO				NO APLICA
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	1	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA	1	X		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	2	X		

CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD –SIRI– VIGENTE, EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURÍDICA	2	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	1	X		
RESOLUCIÓN POR LA CUAL EL ICBF OTROGA O RECONOCE PERSONERÍA JURÍDICA EN LOS CASOS QUE APLIQUE		X		RESOLUCION 026 DE 24 ENERO DE 2012, EXPEDIDA POR EL ICBF REGIONAL ARAUCA
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 3	2	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 4 - 5				NO APLICA

MARIA LOLA HERNANDEZ CALDERON
Comité Asesor Evaluador Jurídica

Apoyo Evaluación Jurídica

YEISON ARELEY PEREZ PAEZ
Abogado Apoyo Grupo Jurídico

JOSE ALBERTO TORRES CHAPETA
Técnico Administrativo Grupo Jurídico

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente:	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMPTI
Nombre de Integrante No 1:	
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
grupo a la que se presenta:	11
fecha de evaluación:	29-nov-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valuación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	11	\$ 544.147.600	200
Sumatoria		\$ 544.147.600	200

Experiencia mínima a acreditar:	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	
1	160	\$ 544.147.600

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habitante en cupos	X	
Infraestructura	X	
Talento Humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o familia	40	40	90
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a sucribir, sin costo adicional, en las siguientes Áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera	50	50	

Experiencia habitante

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1 ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMPTI	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMPTI	ICBF REGIONAL ARAUCA	060 DE 2013	SI		16/02/2013	30/12/2013		10		72	72	\$ 85.138.707,00	45	
2 ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMPTI	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMPTI	ICBF CENTRO ZONAL TAME	163 DE 2012	SI		28/12/2012	30/09/2014		21		200	200	\$ 999.330.103,00	46	
3															
4															
5															
6															
7															
8															
TOTAL									31	0	272	272			

Criterio	Valor	Concepto, cumple	
		si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	31	SI	
Total cupos certificados	272	SI	

Infraestructura Formato 11 - Habitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRENDO - CDI SIN ARRENDO - MODALIDAD FAMILIAR)													
MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANDO ES PÚBLICA CDI	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGUN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UBICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI SIN ARRENDO	INSTITUCIONAL	CALLE 14 # 4-105 BARRIO CRISTO REY	120			CONTRATO DE COMODATO	SI	SI	SI	SI	SI	CONTRATO DE COMODATO No. 001 DE 2012 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE TAME Y AMPTI	SI
CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI SIN ARRENDO	INSTITUCIONAL	CENTRO POBLADO PUERTO JORDAN	81			CONTRATO DE COMODATO	SI	SI	SI	SI	SI	CONTRATO DE COMODATO No.001 DE 2012 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE TAME Y	SI

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal
** Cupos de acuerdo con el área elegida en el estándar 40 para las dos Modalidades
*** Si es propia, en arriendo, comodato ó con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante	
------------------------------	--

Propuesta Técnica - Habilitante	
---------------------------------	--

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Total meses de experiencia adicional acreditada valida	18
--	----

	Equipo talento humano adicional
--	---------------------------------

1. CRITERIOS HABILITANTES

Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA
Nombre de integrante No. 1:	
Nombre de integrante No. 2:	FUNDACION DULCE HOGAR DE SOFIA
Nombre de integrante No. 3:	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS POR LA PRIMERA INFANCIA AMPH
Grupo al cual se presenta	10
Fecha de evaluación:	29-nov-14

Resumen de Grupos y Prorrateo que debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)		Número del Grupo	Valor del Prorrateo	Número de copias
		10	\$ 583.315.950	250
Sumatoria			\$ 583.315.950	250
Experiencia mínima a acreditar				
Experiencia mínima a acreditar en corros (80% de los cursos del grupo)				250
			\$ 583.315.950	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en espacio	X	
Infraestructura	X	
Talento humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO		PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1.	Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o familia.	40	20	
2.	Disponición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución del contrato a sueldar, sin costo adicional en las siguientes áreas: coordinador general del grupo pedagógico y docente.	60	60	60

Experiencia habilitante

Nombre del proponente / o integrantes de la unión temporal o consorcio que reportó la experiencia	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que es la certificación)	Empresa o entidad contratista (nombre de la entidad que es la certificación)	Número del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado Aq. no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Ítem o objeto de la experiencia Aq. no	Experiencia acreditada (en meses)	Experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Capos ejecutados	Cantidad de Capos según % de participación	Valor ajustado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
UNION TEMPORAL FUNDACION POS LA PRIMERA INFANCIA	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS INFANCIA LIMIT	ICEP		45	30	03/07/2012	25-06-12	NO	10.80		218	0	222 218.006	16	
UNION TEMPORAL FUNDACION POS LA PRIMERA INFANCIA	ASOCIACION DE MUJERES TRABAJADORAS INFANCIA LIMIT	ICEP		78	30	27/03/2014	30-09-14	NO	8.50	2	132	0	141 424.066	16	
UNION TEMPORAL FUNDACION POS LA PRIMERA INFANCIA	FUNDACION DULCE HOGAR DE AGUA	ESCUELA GABRIELA MISTRAL		30		05/05/2011	30-09-13	NO	7		133	0		17	LA CERTIFICACION NO INCLUYE EL VALOR DEL CONTRATO NI NUMERO DE CONTRATO
TOTAL									24	2	450	0			

Criterio	Valor	Conceptos, cumple
Total meses de experiencia acreditada válida	26,4	X
Total cursos certificados	495	X
		no

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CÍD CON ARRENDAMIENTO, CÍD SIN ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)		CAPACIDAD	UBICACIÓN*	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIONES	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUIDADO ESPECÍFICA CÍD	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 S/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 S/NO	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 S/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN RAYO DE DISTANCIA DE 100 METROS AL ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS S/NO	OBSERVACIONES
CÍD CON ARRENDAMIENTO	MODALIDAD FAMILIAR	100	BARRO LA LUNETA		SI			SI	SI	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN RAYO DE DISTANCIA DE 100 METROS AL ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS S/NO
CÍD SIN ARRENDAMIENTO	MODALIDAD FAMILIAR	100	BARRO LA LUNETA							

* Dirección: Barro, Avenida Centro Rural

** Cúspide de Barro de con el área elegida en el estimado de la zona de las dos Modalidades.

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal
 ** Cupos de acuerdo con el área asignada en el estándar 40 para las dos Modalidades
 *** Si es propia, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN T.HNQ/CIUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIONES				
COORDINADOR	1	MARIA EUGENIA MALAGON CRUZ	40034339	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	02-jul-04		INSTITUCION EDUCATIV	27 MARZO 2012	DOCENTE	SI	NO	SI	EXPERIENCIA DEBE SER COMO COORDINADORA
COORDINADOR	1	MARIA EUGENIA MALAGON CRUZ	40034339	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA	UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	02-jul-04		INSTITUCION EDUCATIV	29 ABRIL 2011 - 2	DOCENTE	SI	NO	SI	EXPERIENCIA DEBE SER COMO COORDINADORA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1	MARIA CAMILA RESTREPO ARCELA	1018454713	TRABAJADORA SOCIAL	COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMAR	13-dic-13	242871012-1	FUNDINES	25 JULIO 2011 - 7	PRACTICAS DE TRABAJO	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1	MARIA CAMILA RESTREPO ARCELA	1018454713	TRABAJADORA SOCIAL	COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMAR	13-dic-13	242871012-1	PERSONERIA DE BOGOT	25 AGOSTO 2012	TRABAJO SOCIAL COM	SI	SI	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporte la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1	UNION TEMPORAL FUNDACION POR LA PRIMERA INFANCIA	DULCE HOGAR DE SOFIA	ESCUELA FLORESTIANA	0	SI	50%	03/02/2014	30-nov-14	NO	8	2	47	24		LA CERTIFICACION NO INCLUYE EL VALOR DEL CONTRATO NI NUMERO DE CONTRATO
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
TOTAL															
Total meses de experiencia adicional acreditada valida															
8															

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requiendo	20	20	20
12 meses adicionales al mínimo requiendo	30	0	
18 meses adicionales al mínimo requiendo	40	0	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN T.HNQ/CIUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADORCOORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	LEIDY YULIETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012	128747	FUNDACION SANTA ENI	27 SEPTIEMBRE 2013 - 31 OCTUBRE 2014	PSICOLOGA	SI	SI	SI	
COORDINADORCOORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	LEIDY YULIETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012	128747	CONFIA	29 JUNIO 2012 - 7	PSICOLOGA	SI	SI	SI	
COORDINADORCOORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	LEIDY YULIETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012	128747	LUCEO SANTA ENGRACIA	14 ENERO 2013 - 7	PSICOLOGA PAPI	SI	SI	SI	
COORDINADORCOORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	LEIDY YULIETH USMA VILLA	1094264820	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	ABRIL 13 - 2012	128747	FUNDACION ARCO	MAYO 2013 A JUNIO 2013	PSICOLOGA PAPI	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	OMAIRA JAIMES GELVEZ	68306281	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	UNIVERSIDAD DE MAGDALENA	06-dic-13		COLEGIO EL BOSQUE	ENERO 2011 - 06	COORDINADORA ACTIVA	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	OMAIRA JAIMES GELVEZ	68306281	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	UNIVERSIDAD DE MAGDALENA	06-dic-13		COLEGIO EL BOSQUE	ENERO 2012 - 06	DOCENTE	SI	SI	SI	
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	JAIROVE CASTRO LONDOÑO	68300340	TECNICO LABORAL EN CONTABILIDAD	CEDECSPRO	05/09/2010	NCBF	2012 - 2014	AUXILIAR CONTABLE		SI	SI	SI	NO ADIUNTA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas o de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25	25	

Descripción de la asignatura de acuerdo al requerimiento por materia operativa, para la administración de la producción del certero a la carne	INICIACIÓN DE LA VIDA			60
	PRÁCTICAS DE LABORATORIO	25	25	
	PRÁCTICAS DE CAMPO	20	10	
	PRÁCTICAS DE CAMPO	20	10	
	TOTAL PUNTAJES POR MATERIA			

TOTAL PUNTAJES POR MATERIA

CATEGORÍA	PUNTAJE MÁXIMO		PUNTAJE ASIGNADO		TOTAL
	1	2	3	4	
1. Experiencia docente a la materia requerida en la producción de programas de atención a primera infancia y a la adolescencia.	40		20		60
2. Disponibilidad de un equipo docente al requerimiento por el material operativo, para la administración de la producción de carne de vacuno a la carne de cerdo, en todos los aspectos de la producción de carne de vacuno a la carne de cerdo.	50		60		

1. CRITERIOS HABILITANTES

Nombre de Proposición:	NUMERO DE LA PROPÓSICIÓN
Nombre de proposición No. 1:	
Nombre de proposición No. 2:	
Nombre de proposición No. 3:	14
Nombre de proposición No. 4:	
Fecha de evaluación:	27/09/14

Descripción actividad a acreditar	Número del grupo	Valor del presupuesto	Número de copia
Resumen de Grupos y Presupuestos que está ofertando las obras bajo una selección independiente para cada grupo a como se presenté	14	5.123.846.600	100
			100
			100
			100
			100
Sumatoria		5.123.846.600	100

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CITERIO	SI	NO
Experiencia específica relacionada con tiempo		*
Experiencia específica trabajando en todos los departamentos	x	*
Tercer idioma		*

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

	CARTERO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE OBTENIDO	TOTAL
1. Experiencia laboral a la misma repartida en la repartición de programas de atención a primera infancia y/o familia		40	20	
2. Disponibilidad de un espacio laboral al repartido por el mismo operativo, para la administración de la repartición de cartero a sustituir, en caso accidental, en las repartidas áreas, coordinador general del grupo, pedagógico y administrativo		60	15	55

Experiencia habilitante

[illegible]

NOTA: Se verificó que las certificaciones de experiencia mínima habilitante presentadas por el proponente en las propuestas entregadas para las regionales Mérida y Cundinamarca no tienen cruce con las relacionadas en el cuadro anterior.

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

[illegible]

* Dirección, barrio - vereda, centro Zonal.

Talento Humano - Habilitante

Descripción de un sujeto aplicando el estándar por niveles operativos para la administración de la atención del comercio exterior				15
	PROFESIONAL DE ALTO	25	25	
	PROFESIONAL DE CUATRO			
	PROFESIONAL DE TRES			
	PROFESIONAL DE DOS	10	10	
	PROFESIONAL DE UNO			
	PROFESIONAL DE CERO			

TOTAL PUNTAJE POR CATEGORÍA

CATEGORÍA	PUNTAJE MÁXIMO		PUNTAJE ASIGNADO		TOTAL
	40	20	35	35	
1. Experiencia profesional y la muestra representativa en la práctica de los programas de atención a primera infancia y 0	80				
2. Dominio de un idioma extranjero al respecto por el manual operativo para la administración de la atención a primera infancia y la atención a la infancia en los países de habla hispanica y					
3. Dominio de un idioma extranjero al respecto por el manual operativo para la administración de la atención a la infancia y la atención a la infancia en los países de habla hispanica y					

1. CRITERIOS HABILITANTES

Nombre de Propriétaire:	RAMONACIN SANTA ANIBACOLA
Nom de l'entreprise No. 1:	
Nom de l'entreprise No. 2:	
Nom de l'entreprise No. 3:	
Entre à la date la présente	
Acte de évaluation:	13
	29-may-14

Número del Grupo	Válido del Presupuesto	Número de grupo
13	\$ 1,202,986,000	600
Suscripción	\$ 1,202,986,000	600
Opciones mínimas a acciones		
Total de opciones mínimas a acciones cuando los precios de las acciones son fijos	480	
	\$ 1,202,986,000	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO		SI	NO
Experiencia específica habilitante en término			X
Experiencia específica habilitante en cargo		X	
Infraestructura			X
Material humano			X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

[illegible]

Experiencia habititante

[illegible]

NO A: Se verificó que las certificaciones de experiencia mínima habilitante presentadas por el proponente en las propuestas entregadas para las regionales Meta y Guainíamarca no tienen cruce con las relacionadas en el cuadro anterior.

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

[illegible]

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zona

*** Si es propia, en atiendo, comodato ó con autorización de uso, con otra entidad

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 103–110

Talento Humano - Habilitante

FINANCIERO POR CADA CURSO Y CREDITO	1	JULIO ANDRES SUAREZ CAMARGO	310371311	ADMINISTRACION DE NEGOCIOS INTERNACIONALES	UNIVERSIDAD BENJAMIN	IN CURSO		INICIACION SANTA ANA (18/03/2021) A 15/11/2021	ANUAL	NO	SI	NO	SI	NO	NO ANEXA CONTAMINA DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS
-------------------------------------	---	-----------------------------	-----------	--	----------------------	----------	--	--	-------	----	----	----	----	----	---

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO
Observación de la calidad educativa al respecto por manual docente para la implementación de la práctica del docente y la asignatura	COORDINACIÓN GENERAL DEL PROCESO DE ENSEÑANZA Y APRENDIZAJE EN LA ASIGNATURA DE EDUCACIÓN INTERIOR	25	0	35
	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente			
	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente			
	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente			
Observación de la calidad educativa al respecto por manual docente para la implementación de la práctica del docente y la asignatura	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente	25	25	35
	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente			
	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente			
	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente			
Observación de la calidad educativa al respecto por manual docente para la implementación de la práctica del docente y la asignatura	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente	10	0	35
	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente			
	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente			
	Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente			

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Elaboración de la programación de la asignatura y de la práctica docente	40	20	45
2. Observación de la calidad educativa al respecto por manual docente para la implementación de la práctica del docente y la asignatura	50	25	

1. CRITERIOS HABILITANTES

[illegible][illegible]

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Específica habilitante en tiempo		
Experiencia Específica habilitante en tipos	X	X
Infraestructura		
Tarjetas Normado	X	X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CATEGORIA	CRITERIO		TOTAL
	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	
1. Experiencia asociada a la minima requerida en la ejecucion de programas de atencion a primera infancia y/o familia	40	40	100
2. Disposicion de un equipo asociado al requerido por el manual operativo, para la administracion de la ejecucion del control a visitar, sin costo asociado en las siguientes areas: coordinador general del grupo, pedagogica y asesoria	60	60	

Experiencia habilitante

[illegible]

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

[illegible]

1. CRITERIOS HABILITANTES

Nombre de Proponente:	COMPAGNOL GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-CIES
Nombre de interviniente No. 1	
Nombre de interviniente No. 2	
Nombre de interviniente No. 3	
Grupos a los que se atienden:	
Fecha de publicación:	20/09/14

Experiencia mínima a acreditar		Experiencia mínima a acreditar en cursos (both de las partes del grupo)	
Sumatoria		1000	1000
Experiencia mínima a acreditar		1000	1000

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO		SI	NO
Experiencia específica habilitante en tiempo		X	
Experiencia específica habilitante en cursos		X	
Institución		X	
Título Número			X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE OBTENIDO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o jóvenes	40	20	
2. Disponibilidad de un recurso adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución de programas de atención a la infancia y/o jóvenes	60	60	90

Experiencia habilitante

Moneda del presupuesto y/o integrante de la unidad temporal o momento que se repite la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de la que presta la actividad)	Empresa o entidad contratista (nombre de la que presta la actividad)	Numero del contrato	Opciones de contrato: compra con lo si/ no	Porcentaje de participación en caso de comercio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Numero objeto de multa (si/no)	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada (en meses)	Cantidad de Cupos adjudicados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor adjudicado del contrato	FOUO	OBSERVACION
1	CONDOMINIO GESTION DEL RECIUO SOCIAL Y PLUAMANO DMS-0485	CONDOMINIO GESTION DEL RECIUO SOCIAL Y PLUAMANO DMS-0485	0012/2011	SI		26/06/2011	12/12/2011	NO	6	0	150	150	271.096.880		LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS, SE PROCEDE HACER LA REVISIÓN DEL DOCUMENTO DEL CONTRATO
2	CONDOMINIO GESTION DEL RECIUO SOCIAL Y PLUAMANO DMS-0485	CONDOMINIO GESTION DEL RECIUO SOCIAL Y PLUAMANO DMS-0485	0340/2011	SI	51%	14/12/2012	11/06/2014	NO	18	0	5063	4607	2.731.963.398,00		LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS, SE PROCEDE HACER LA REVISIÓN DEL DOCUMENTO DEL CONTRATO
3															
4															
5															
6															
7															
8															
107A															
Cierre															
Vale										Cierre, compra					
24										SI					
5.222										X					
Total meses de experiencia acreditada válida															
107A										X					

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

[illegible]

*** Copios de acuerdo con el área elegida en el estudio. 80 para las dos Modalidades.
*** Si se prueba, en verde, comedores con autorización de UIC, con qué entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROYECCION Y HNO/CIPOS	NOMBRE	CECULA DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIA O DE GRADO SI/NO Y CAUSO	FECHA DE INICIO Y TERMINACION	FUNCIONES	CARTA DE COMPROMISO DE SUCEDER EL	CUMPLE PERIÓDICO SI/NO	CUMPLE PROMOCION SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR		4 DAVID VARGAS MARTINEZ	61453131	COMUNITARIO	INSTITUCION EDUCACION AMBIENTAL Y DESARROLLO	28/11/2001	NO	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	9/06/2002-01/12/2008	SI	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
								COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	9/06/2002-01/12/2008	SI	NO	EL CONTRATO DE EMPLERADO EN EDUCACION
COORDINADOR		4 LUISA ROSA VEGA SANCHEZ	68292395	ADMINISTRACION DE NEGOCIOS Y SISTEMAS INFORMATICOS	CONSEJACION UNIVERSITARIA REPARACION	30/03/2002	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
COORDINADOR		4 JAVIER FELIPE GONZALEZ DE ENRIETA	28888729	ESPECIALISTA EN GERENCIAS DE EMPRESAS Y SISTEMAS DE CALIDAD	CONSEJACION UNIVERSITARIA SANTANDER	27/06/1997	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	26/06/2010-15/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
COORDINADOR		4 MARIA MARTHA DOLLA MEYIA	56073939		UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	27/09/2012	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	26/06/2010-15/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 GLENIS DOLLA CASTAÑEDA PALTECO	51120141	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	06/07/2002	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 VIVIANE LECTY GABRIANOS	60227301	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD UNIO	26/09/2012	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 SANDRA MARIA ZAPATA BARRIOS	308388120	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	21/07/2012	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 TONYAT INEYNEZ VARGASON	305555510	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD EQUIVAR	24/07/2011	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 TONYAT INEYNEZ VARGASON	305555510	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD EQUIVAR	24/07/2011	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 MARIA ALEJANDRA PACHECO REBOZA	61274202	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	24/04/2007	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 MARIA ALEJANDRA PACHECO REBOZA	61274202	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	24/04/2007	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 FRANKA GONZALEZ PEREIRA	56092502	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD UNIO	18/12/2009	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 NINA MARIA VILLALBA MARTINEZ	37206102	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	26/03/2010	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 MARIA LUISA VILLALBA MARTINEZ	37206102	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD DE SANTANDER	26/03/2010	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL		8 ELIS VILCHITA VARGAS SANTANA	311074202	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD COLOMBIANA DE ECONOMIA	11/07/2012	SI	COORDINADOR DE CENTRO EDUCATIVO (MAMUETU)	12/06/2011-12/06/2012	NO	NO	FAJTA EXPERIENCIA COMO COORDINADOR

Propuesta Técnica - Habilitante

CATEGORIA	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Proyectos de desarrollo de acuerdo con la necesidad en el campo de competencias (Formulario 1)	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del emprendedor y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresario o entidad contratante (o nombre de la entidad que reportó la experiencia)	Nombre de la entidad que reportó la experiencia	Numero del contrato	Objeto del contrato, cumplir con la ley	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	Numero de copias de experiencia	Experiencia adquirida (en meses)	Experiencia adquirida (en meses)	Cantidad de Copias	Cantidad de Copias	Valor de inversión del contrato	ROL	OBSERVACIONES
1 COORDINADOR DE GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-DES	COORDINADOR DE GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-DES	ALCALDIA MUNICIPAL DE EREBOCUI	9911/2012	SI	50%	31/07/2012	31/12/2012	NO	5	0	1000	600	51.448.518.848	90.98	LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS CUANTIFICADAS EN EL PRECIO DE CONDICIONES
2 COORDINADOR DE GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-DES	COORDINADOR DE GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-DES	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	1246/2013	SI		21/06/2013	10/12/2014	NO	12	0	100	100	5714.624.195	80	LAS OBLIGACIONES ESPECIFICAS CUANTIFICADAS EN EL PRECIO DE CONDICIONES
3															
4															
5															
6															
7															
8															
TOTAL									12	0	1000	600			

VARIABLES	PUNTOS MAXIMO	PUNTOS OBTENIDOS	TOTAL PUNTOS
8 meses adicionales al contrato	20	20	30
12 meses adicionales al contrato	40	40	30

Equipo talento humano adicional														
CARGO	PROPORCIÓN TI/HNO/CIUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO #	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES	
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIONES				
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	2	GUSTAVO CANO MERCHAN	1116779670	CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	31/05/2013	SI	CORPORACION GESTION DEL RECURSO SOCIAL Y HUMANO ONG-GERS	01/01/2013	COORDINADOR	SI	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	2	GUSTAVO CANO MERCHAN	1116779670	CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	31/05/2013	SI	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA	24/09/2012-23/09/2013	AUXILIAR FINANCIERO	SI	SI	SI	
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	2	HUGO MARIO ALVAREZ MARTINEZ	84456014	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	29/08/2008	SI	GOBERNACION DELCESAR	07/06/2010-29/12/2013 11/08/2010-11/10/2010	COORDINADOR	SI	SI	SI	
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	2	HUGO MARIO ALVAREZ MARTINEZ	84456014	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD SERGIO ARBOLEDA	29/08/2008	SI	CONSORCIO ALIMENTOS GUSTAPURIN	01/07/2009-30/05/2010	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	2	ELVA ELENASQUEZ LUNA	32743006	LICENCIADO EN PSICOPEDAGOGIA	CORPORACION UNICOSTA	30/07/1993	SI	COLEGIO PABLO NERUEGA	01/01/1997-31/12/2005	DOCENTE	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	2	YUDY AMPARO PARADA GUERRERO	63538952	LICENCIADO EN EDUCACION INFANTIL	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	30/04/2004	SI	UNIDAD PEDAGOGICA	01/01/2007-31/12/2007 01/01/2010-12/12/2010 01/03/2013-31/12/2013	DOCENTE	SI	SI	SI	
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	MILDRED TORRES PEREZ	1116780982	CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	29/11/2013	SI	UNION TEMPORAL LA ROCA	06/07/2011-03/03/2011	AUXILIARA ADMINISTRATIVO	SI	SI	SI	
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1	MILDRED TORRES PEREZ	1116780982	CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	29/11/2013	SI	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ARAUCA	16/04/2013-15/06/2013	APRENDIZ UNIVERSITARIO CONTADOR PUBLICO	SI	SI	SI	

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato o suscribir	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la Administración, económicas sociales y humanas o de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años en oficinas o firmas	25	25	60
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en oficinas o firmas	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CIUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o económicas	10	10	

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o familia	40	30	90
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato o suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera	60	60	

1. CRITERIOS HABILITANTES

Nombre de Proposito:	CONCACAF MEXICO COMITADO COMAC
Nombre de integrante No. 1:	
Nombre de integrante No. 2:	
Nombre de integrante No. 3:	
Grupos a la que le presta	10
Fecha de validación:	29 mayo 14

[illegible]

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO		
CRITERIO	SI	NO
Experiencia Ejecutiva, habilidad en manejo	X	
Experiencia Ejecutiva, habilidad en cursos	X	
Infraestructura		X
Mano de Obra	X	

EXPERIENCIA	CRITERIOS	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia docente y la misma impartida en actividades de programas de educación a distancia y/o semia		40	0	
2. Experiencia en el área de desarrollo de contenidos para la asignatura de la especialidad del candidato a profesor en cursos similares en las siguientes áreas: (comunicación, desarrollo del lenguaje y		50	0	

[illegible][illegible]

								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIONES				
COORDINADOR	1	INGRIS MILENA NEIVA LOPEZ	68241680	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE CO		jun-06	COMERCIAL ELECTROMUJERES LIMITADA	ENERO 2003 A JUNIO 2006	ASISTENTE ADMINISTRATIVO	SI	SI	SI	
COORDINADOR	2	INGRIS MILENA NEIVA LOPEZ	68241680	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE CO		jun-06	ALCALDIA DE PUERTO BONDON	2008 A 2011	DELEGADA MUNICIPAL PAIPI	SI	SI	SI	
COORDINADOR	3	INGRIS MILENA NEIVA LOPEZ	68241680	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE CO		jun-06	CORPORACION DE EDUC	JULIO 2010 A 31 DICIEN	DOCENTE DE CONTABILIDAD	SI	SI	SI	
COORDINADOR	1	INGRIS MILENA NEIVA LOPEZ	68241680	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE CO		jun-06	ALCALDIA DE PUERTO BONDON	2012 - 2013	DELEGADA MUNICIPAL PAIPI	SI	SI	SI	
COORDINADOR	1	INGRIS MILENA NEIVA LOPEZ	68241680	ADMINISTRADORA DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE CO		jun-06	COMAC	OCTUBRE 2013 - OCTUBRE 2014	COORDINADORA MODALIDAD FAMILIAR	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1	JOSE EURIPIDES AMADO SARRIENTO	17595342	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO		nov-08	HOGAR INFANTIL PESQUISAS	JULIO DE 2011 A DICIEMBRE 2011	PSICOLOGO	SI	SI	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI /NO	OBSERVACIONES
Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	NO	NO REMITIO PREGUNTA TECNICA DE MODALIDAD INSTITUCIONAL Y LA PROPUESTA REMITIDA DE MODALIDAD FAMILIAR DEBE AJUSTAR EL CONTENIDO DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN LOS COMPONENTES CORRESPONDIENTES A MODALIDAD FAMILIAR EN EL FORMATO 12

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

	Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista [a nombre de que entidad esta la certificación]	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según N° de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
TOTAL																
Total meses de experiencia adicional acreditada valida		0														

Total meses de experiencia adicional acreditada valida	0
--	---

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20		
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	0
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	

Equipo talento humano adicional

[illegible]

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo editorial al requerir por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO O FRACCIÓN MENOR OFERTADO POR CADA MIL CUPOS Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas o de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años en el área o función.	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADO O FRACCIÓN MENOR Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en el área o función.	25		

Experiencia Específica - habilitante

Experiencia Específica - habilitante

Nombre de Proponente:	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS "COMAC"
Nombre de Integrante No 1:	
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
grupo a la que se presenta:	5
fecha de evaluación:	29-nov-14

	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
Resumen de Grupos y Presupuesto que este ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	5	\$ 503.699.810	220
Sumatoria		\$ 503.699.810	220

Experiencia mínima a acreditar:	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	
1.	176	\$ 503.693.810

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		X
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Infraestructura		X
Talento Humano		X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	0	6
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagogía y financiera	60	0	

Experiencia habilitante

Solo de certificaciones validadas (por que se

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de que consorcio o unión temporal)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1 CORPORACION MADRES COMUNITARIAS "COMAC"	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS "COMAC"	FUNDACION ARCO	001A/2013	SI		01/04/2013	02/09/2013		5		360	360		73	LA CERTIFICACION NO CONTIENEN EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS NI EL VALOR DEL CONTRATO
2 CORPORACION MADRES COMUNITARIAS "COMAC"	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS "COMAC"	ASOCIACION NDE PADRES DE FAMILIA HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR MESETAS "AZOTEA"	318-2010	SI		23/02/2010	23/11/2010		9		270	270	\$ 7.000.000,00	74	LA CERTIFICACION NO CONTIENEN EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS NI EL VALOR DEL CONTRATO
3 CORPORACION MADRES COMUNITARIAS "COMAC"	CORPORACION MADRES COMUNITARIAS "COMAC"	ASOCIACION NDE PADRES DE FAMILIA HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR MESETAS "AZOTEA"	318-2011	SI		14/02/2011	30/11/2011		9,5		270	270	\$ 10.000.000,00	75	LA CERTIFICACION NO CONTIENEN EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS NI EL VALOR DEL CONTRATO
4															
5															
6															
7															
8															
9															
TOTAL									23,5	0	900	900			

Criterio	Valor	Concepto, cumple	
		si	no
Total meses de experiencia acreditada valide	23.5		X
Total cursos certificados	900	X	

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

[illegible]

1. Experiencia Específica - Adicional

CENTRO	Calent si/no	OBSERVACIONES
Preparar propuesta técnica de acuerdo con la ubicación en el campo de condiciones; Formas 22	NO	SE SIGUIÓ CONTINÚE LA INVESTIGACIÓN SIN ABANDONAR Y MODIFICANDO EL PLAN DE TRABAJO PARA INICIAR EN LA PRÓXIMA SEMANA LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN CON COMPONENTES DE LA METODOLOGÍA METACIENTAL.

CASO	PROPOSICIÓN / MOTIVOS	NOMBRE	CIUDAD DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MAESTRÍA O TERCER SEMESTRE DEL CASO	TABLA PROFESIONAL DE REQUISITOS	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL SI / NO	CARTA DE DENUNCIA SI / NO	OBSERVACIONES	
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN				
COORDINADOR		1. ROBERTO RODRIGUEZ BERTO	35020900	INGENIERO EN MATEMÁTICA	LA CORRECCIÓN UNIVERSITARIA DEL CAJEME	16/02/2014		ALCALDIA MUNICIPAL DE TERCER MONTE	02/02/2013 A 31/12/2013	SI	NO	SI	
COORDINADOR		1. NOLAN C. RODRIGUEZ BERTO	30020900	INGENIERO EN MATEMÁTICA	LA CORRECCIÓN UNIVERSITARIA DEL CAJEME	16/02/2014		COORDINADOR DEL MODELO PROBABILÍSTICO DE COMUNITARIOS	02/02/2013 A 31/12/2013	SI	NO	SI	NO EFECTUO EFECTOS DE INICIO DE TERMINACIÓN DE LA EXPERIENCIA CERTIFICADA
PROFESOR DE APOYO PERSONAL		1. ALBA GRIFFITH MARIANO OLIVERA	35020900	INGENIERO EN MATEMÁTICA	UNIVERSIDAD DE AMERICA	16/02/2013	11/0051	FUNCIONARIO DE ASESORIA	02/02/2013 A 31/12/2013	SI	SI	SI	

VARIABLES		TOTAL PUNTAJE CATEGORÍA 1
6 meses adecuados al mínimo requerido	20	0
12 meses adecuados al mínimo requerido	30	
18 meses adecuados al mínimo requerido	40	

[illegible]

CRITERIO	VARIABLES	PUNTO MÁXIMO	PUNTO OBTENIDO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
----------	-----------	--------------	----------------	-----------------------------

[illegible][illegible]

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO		SI	NO
Experiencia Específica Habitante en Tiempo			
Experiencia Específica Habitante en Cursos		X	
Infraestructura		X	
Tarifa Mensual		X	
Tarifa Anual		X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

	CONTRUO	
	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE LOGRADO
1. Experiencia adecuada a la minima requerida en la ejecucion de programas de atencion a primera infancia y familia.	40	0
2. Disposicion de un equipo adecuado al requerido por el manual operativo, para la atencion de la ejecucion del contrato a sustruir, un costo promedio, en las siguientes areas: coordinador general del grupo, pedagogica y financiera.	50	0

Experiencia habitante

[illegible]

Solo de certificaciones validadas (por que se

[illegible]

[illegible]

Propuesta Técnica - Mobiliario

CATEGORIO		CUMPLE SI	OBSERVACIONES
Ejecución de actividades técnicas de acuerdo con lo establecido en el Manual de procedimientos Formulario 12			

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicciones

1	Nombre del proponente y /o integrantes de la unidad temporal o consorcio que reportó la experiencia	Firma(s) o entidad(es) contratada(s) (a certificar la experiencia)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que reportó la experiencia)	Número del contrato	Código de contrato compatible con la Ley No.	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de finalización	Número objeto de estudio	Experiencia en unidades de medida (en meses)	Experiencia en unidades de medida (en meses)	Calidad de la copia (aprobación)	Cantidad de copia reportada por participante	Valor declarado en el contrato	FOIAD	OBSERVACION
1										0	11 MESES 20 DÍAS	3/5	0			
2	FUNDACION SAN JUAN BOSCO	FUNDACION SAN JUAN BOSCO	FRANCOE	2139842	SI		02/20/2012	15/12/2012	NO	0	2 MESES 17 DÍAS	2/5	0	175,499,754K	99-102	LA EXPERIENCIA SE ACREDITA COMO PERSONA DE GLORIA MIENTRAS QUE EL JEFE DE BUENOS SAN JUAN BOSCO, NO COMO FUNDACION SAN JUAN BOSCO
3	FUNDACION SAN JUAN BOSCO	FUNDACION SAN JUAN BOSCO	FRANCOE	42764 - 47382171	SI		12/06/2010	20/09/2011	NO	0	11 MESES 20 DÍAS	3/5	0	510,348,662	99-102	LA EXPERIENCIA SE ACREDITA COMO PERSONA DE GLORIA MIENTRAS QUE EL JEFE DE BUENOS SAN JUAN BOSCO, NO COMO FUNDACION SAN JUAN BOSCO
4										0						
5										0						
6										0						
7										0						
8										0						
9										0						
10										0						
11										0						
12										0						
13										0						
14										0						
15										0						
16										0						
17										0						
18										0						
19										0						
20										0						
21										0						
22										0						
23										0						
24										0						
25										0						
26										0						
27										0						
28										0						
29										0						
30										0						
31										0						
32										0						
33										0						
34										0						
35										0						
36										0						
37										0						
38										0						
39										0						
40										0						
41										0						
42										0						
43										0						
44										0						
45										0						
46										0						
47										0						
48										0						
49										0						
50										0						
51										0						
52										0						
53										0						
54										0						
55										0						
56										0						
57										0						
58										0						
59										0						
60										0						
61										0						
62										0						
63										0						
64										0						
65										0						
66										0						
67										0						
68										0						
69										0						
70										0						
71										0						
72										0						
73										0						
74										0						
75										0						
76										0						
77										0						
78										0						
79										0						
80										0						
81										0						
82										0						
83										0						
84										0						
85										0						
86										0						
87										0						
88										0						
89										0						
90										0						
91										0						
92										0						
93										0						
94										0						
95										0						
96										0						
97										0						
98										0						
99										0						
100										0						
Total suma de experiencia adicional acreditada valid																
15																

VARIABLES		TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ALCANZADO
6 meses asignados a terreno incultivo	20	0
12 meses asignados a terreno incultivo	30	0
18 meses asignados a terreno incultivo	40	0

Equipo talento humano adicional

[illegible]

Experiencia Específica - habilitante

Corporacion Desarrollo Integral

30-nov-14

\$3,758,905.800

X

1000

Solo de certificaciones validadas (por que se ariarar

restructu

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CIPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS ACADÉMICOS SEGÚN EL CASO	TAQUETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CÓDIGO DE ÉTICA FORMATO A	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE FORMACIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIONES			
COORDINADOR		3 JOVIANE LOPEZ VILLALBA	91429251	LICENCIADO EN FILOSOFIA E HISTORIA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS		30/11/2000					SI	SI	NO PRESENTA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL PRESENTA RESOLUCION DE ENCARGO
COORDINADOR		3 JAIRO MONROY	11292232	LICENCIADO EN FILOSOFIA E HISTORIA UNIVERSIDAD SANTO TOMAS							SI	SI	NO PRESENTA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL NI DE FORMACION PROFESIONAL
ASISTENTE PSICOLOGIA		4 YENIS PAOLA CONTRERA	1118778809	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD SANTO TOMAS						SI		NO PRESENTA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL NI DE FORMACION PROFESIONAL
ASISTENTE PSICOLOGIA		4 PAOLA ANDREA SANCHEZ	1118774229	PSICOLOGIA							SI		NO PRESENTA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL NI DE FORMACION PROFESIONAL
ASISTENTE PSICOLOGIA		4 MARIA JANETH CARVALAL	68290451	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD CATOLICA DEL NORTE	04/11/13	13008				SI		NO PRESENTA CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA LABORAL

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presento propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones, Formato 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del proponente y / o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia															Empresa o entidad contratista (a nombre de la cual se emite la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que otorga la certificación)	Número del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado SI/NO	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fuero objeto de multa SI/NO	experiencia acreditada no validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos operativos	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor asignado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL																	432												NO ES VALIDA PUES NO PRESENTA CERTIFICACIONES ASAMBLEA DE SOCIADOS
CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL															FUNDACION COLOMBIA VIVA	HOSPITAL DEL SAMBEE	174	SI		04/02/2019	30-sep-20	NO	6,50				497.000.000	358.139	CERTIFICACION NO INCLUYE CUPOS
CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL															FUNDACION SAGUENCO LOS PASOS DE JESUS	CEP	377			24-ene-08	31-ene-09	NO	3	8,8	122	710.961.831	382		
1																													
2																													
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
TOTAL																							13,2	8	122,00	6			
Total mesa de experiencia adicional acreditada válida															13,9														

VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20	0	30
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	30	
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CIPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS ACADÉMICOS SEGÚN EL CASO	TAQUETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CÓDIGO DE ÉTICA FORMATO B	CUMPLE PERIL SI/NO	CUMPLE FORMACIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIONES			
COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNO DE LOS CUPOS OPERATIVOS O FRACCIÓN INTERIOR	1	GERARDO RAMIREZ PARRALES BRUNO	13378595	SOCIOLOGO	UNIVERSIDAD NACIONAL	01/04/1998							
					UNIVERSIDAD SANTO TOMAS			UNIVERSIDAD DE AMPS	1998 A 1999	DOCENTE	NO	SI	NO ANEXA DIPLOMA DE INGENIERO EN FILOSOFIA

[illegible]\$ 3,758,905.800

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Específica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Específica habilitante en cargos	X	
Infraestructura		X
Talento Humano		X

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la militancia requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y/o familia	40	40	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera	60	25	65

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reportó la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de la entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (fuente de la entidad que emite la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	hacen copia de los documentos si/no	experiencia acreditada no validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Capacidad de Cupos adjudicados	Capacidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	CONSORCIO INFANCIA VIVA	96	si	50%	18/12/2011	01-jun-12	NO	5.5		2000	2000	524,893,192	66	
2	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	FUNDACION SIQUIERRO LOS PAZOS	47	si		27/01/2011	31-08-11	NO	11.50		2084	2084	719,350,166	70	
3	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	FUNDACION SIQUIERRO LOS PAZOS DE ESOS	314	si		29/02/2010	26-06-10	NO	11		204	204	214,177,398	76	
4	CONSORCIO DESARROLLO INTEGRAL	FUNDACION SIQUIERRO LOS PAZOS DE ESOS	381	si		30/02/2009	02-ago-09	NO	5		2880	2880			FECHA DE CERTIFICACION DE HACER MAS DE 5 AÑOS
5															
6															
7															
8															
TOTAL									28	5	4412	1000			

Concepto, cumple

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CON O SIN ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)		MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN LODGE**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD DE LA PROPIA COT	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN COT	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUANDO ES PÚBLICA COT	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11.5/NO	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11.5/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11.5/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11.5/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE LA ZONA DE LA UNICACÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	SI/NO
													NO PRESENTA FORMATO 11 NI CARTAS DE COMPROBADO	
													NO PRESENTA FORMATO 11 NI CARTAS DE	
													NO PRESENTA FORMATO 11 NI CARTAS DE	
													NO PRESENTA FORMATO 11 NI CARTAS DE	
													NO PRESENTA FORMATO 11 NI CARTAS DE	
													NO PRESENTA FORMATO 11 NI CARTAS DE	
													NO PRESENTA FORMATO 11 NI CARTAS DE	
													NO PRESENTA FORMATO 11 NI CARTAS DE	

* REGION, BARIO, VEREDA, CANTON, ZONA

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal

Propuesta Técnica - Habilitante

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Total meses de experiencia adicional acreditada válida

VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE Criterio 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20		40
12 meses adicionales al mínimo requerido	10	0	
18 meses adicionales al mínimo requerido	20	20	

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPONCION 1 UNO/CUPOS	NOMBRE	CEBULA DE CIUDADANIA	TITULO OPTINIMO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE INSTRUCCION SEGUN EL CASO	TARIFA PROFESIONAL DE REQUERIMISE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTA DE COMPROMISO DE SUJECION EL FORMATO 3	CUANTO PUEDE SI / NO	CUANTO PROPONCION SI / NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR/COORDINADORA GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UN CUPO OPTATIVO O RACION INTERIOR		AGUSTIN TOROZA	313501081	LICENCIADO EN EDUCACION PRIMARIA	UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA	20may-27		SECRETARIA DE EDUCACION ESPERANZAMIENTAL		SI	NO		Adjunta Acta de posesion falta Certificacion
COORDINADOR/COORDINADORA GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UN CUPO OPTATIVO O RACION INTERIOR		ELSA RODRIGUEZ DIAZ	63111665	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTIA	31jul-23		FUNCIONARIA	01 SEPTIEMBRE 2013 - 31 DE DICIEMBRE 2013	SI	SI	SI	NO APLICA PUES NO INCLUYEN CARTA DE COMPROMISO DE LOS PROFESIONALES NI ANEXAM FORMATO 3
								EL SAN VICENTE	12 NOVIEMBRE 2013 - 31 SEPTIEMBRE 2013	SI	SI	SI	NO APLICA PUES NO INCLUYEN CARTA DE COMPROMISO DE LOS PROFESIONALES NI ANEXAM FORMATO 3
ADJVO FARMACOLOGO								GOBERNACION DE ATALICA	09 MAYO 1994 - 31 DICIEMBRE 1997	SI	SI	SI	NO APLICA PUES NO INCLUYEN CARTA DE COMPROMISO DE LOS PROFESIONALES NI ANEXAM FORMATO 3
ADJVO FARMACOLOGO													

Criterio	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE Criterio 2
Disponer de un equipo adicional al requerido por manual operativo para la administracion de la seccion del control y atender	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UN CUPO OPTATIVO O RACION INTERIOR	25	25	25
	PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA ADMINISTRACION, CIENCIAS SOCIALES Y ECONOMICAS, INGENIERIA Y/O EXPERIENCIA QUE O MAYO A DOS (2) AÑOS EN OFICINA O SIMILAR			
	PROFESIONAL DE ASESORIA FINANCIERA POR CADA UN CUPO OPTATIVO O RACION INTERIOR	25		
	FINANCIERO POR CADA CINCO UN CUPO OPTATIVO O RACION INTERIOR	10		

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

Criterio	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecucion de programas de atencion a primera infancia y/o	40	40	65
2. Disposicion de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administracion de la seccion del control y atender, sin costo adicional, en las siguientes areas: coordinador general del grupo, pedagogica y	60	25	

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente:		ASOCIACION DE MUJERES INFANCIA-ASOMIN	
Nombre de integrante No.1:			
Nombre de integrante No.2:			
Nombre de integrante No.3:			
Nombre de integrante No.4:			
Fecha de validación:		15/06/24	

Resumen de Grupos y Presupuesto que este diferendi (se debe hacer una validación independiente para cada grupo o grupo a que se presenta)	Número del Grupo		Valor del Presupuesto		Número de cupos	
	1		\$ 3.505.817.200		1200	
	2		\$ 3777.009.200		280	
	3		\$ 5.575.000.000		200	
	4		\$ 20.000.000		200	
	5		\$ 20.000.000		200	
Sumatoria			\$ 12.000.208.810		2300	
Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)			1.840			
Experiencia mínima a acreditar			\$ 1.500.208.810			

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO		SI	NO
Experiencia Especifica Habitante en terreno		X	
Experiencia Especifica Habitante en cupos		X	
Tamaño habuano		X	

RESULTADOS FACTORES DE FOMERACION

CRITERIO		PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia asociada a la minima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y 0		40	0	
2. Disponibilidad de un equipo técnico al requerido por el manual operativo para la implementación de la ejecución de programas y servicios de atención en los siguientes áreas: (comunicación, gestión del grupo, pedagogía y		60	0	
Experiencia habitante				0

Nombre del proponente y /o integrante de la unidad temporal o comunitario que reporte la experiencia	Empresa o entidad contratada (a nombre de la entidad que emite la certificación)	Empresa o entidad contratada (a nombre de la entidad que emite la certificación)	Número del contrato	Objeto del contrato cumple con lo	Porcentaje de participación en caso de contrato o unión temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	fuera objeto de multa	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada (en meses)	Cantidad de Cupos Operativos	Cantidad de Cupos Asignados por participación	Valor asignado del contrato	FOLO	OBSERVACION
1. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN	INSTITUTO COLOMBIANO DE BENEFIKIA FAMILIAR	166/2012	SI		12/12/2012	10/12/2014		21	3	1500	1500	\$	3.481.964.390,00	41. LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CUPOS ELEGIDOS, SE PROCESO HACER LA REVISION DEL NÚMERO DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO
2. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN	INSTITUTO COLOMBIANO DE BENEFIKIA FAMILIAR	166/2012	SI		14/12/2012	31/12/2014		0	21	150	350	\$	1.773.964.398,00	41. LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CUPOS ELEGIDOS, SE PROCESO HACER LA REVISION DEL NÚMERO DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO
ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN	INSTITUTO COLOMBIANO DE BENEFIKIA FAMILIAR	166/2012	SI		30/09/2012	30/12/2012		2	0	1500	1500	\$	\$25.555.550,00	44. LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CUPOS ELEGIDOS, SE PROCESO HACER LA REVISION DEL NÚMERO DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO
3. ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA-ASOMIN	INSTITUTO COLOMBIANO DE BENEFIKIA FAMILIAR	081/1981	SI		31/01/1981	30/12/1981		9	1	412	5		1.140.447.104,00	41. LA CERTIFICACION NO CONTIENE EL NUMERO DE CUPOS ELEGIDOS, SE PROCESO HACER LA REVISION DEL NÚMERO DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
TOTAL									32	27	3052	3450			
Criterio		Valor	SI	Concepto, cantidad											
Total meses de experiencia acreditada valida		32		no											
Total cupos certificados		3622	X	x											

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CO) CON HABITANDO - CDS HABITANDO - MODALIDAD FAMILIA		MODALIDAD		UBICACION		CAPACIDAD INSTALACION EN CUBOS		CERTIFICADO DE TITULARIDAD Y LIBERTAD DE PROPIEDAD		PROCESO DE AFILIACIONAMIENTO O CARTA DE INTENCION		CARTA DE COMPROMISO DE MODALIDAD FAMILIA		CARTA DE COMPROMISO DE MODALIDAD FAMILIA		CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SERVICIO SEGUN CONTRATO A 30 DIAS		CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SERVICIO SEGUN CONTRATO A 30 DIAS		CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL SERVICIO PUBLICO SEGUN CONTRATO A 30 DIAS		SE ENCUENTRA DENTRO DE LA UBICACION ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS		OBSERVACIONES		CUMPLE SI/NO	
DESCRIPCION DE INSTALACION FAMILIAR		FAMILIAR		CALLE 72 SUR 12 A 34		300		NO		NO		NO		NO		SI		SI		SI		SI		NO		NO	

DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	BARRIO VILLA LUZ	300	NO		NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO SE PRESENTA CERTIFICADO NI ACTA DE COMPROMISO Y DE MEJORA	NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	CALLE 38 # 38 -19	300	NO		NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO SE PRESENTA CERTIFICADO NI ACTA DE COMPROMISO Y DE MEJORA	NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	FAMILIAR	SALON COMUNAL BRISAS DEL PUENTE	300	NO		NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO SE PRESENTA CERTIFICADO NI ACTA DE COMPROMISO Y DE MEJORA	NO

* Dirección, barrio + vereda, Centro Zonal
** Cupos de acuerdo con el área exigida en el estándar 40 para las dos Modalidades
*** Si es propia, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN T.H.NO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO 8	CUMPLE PERIL SI /NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI /NO	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIONES				
COORDINADOR	4	EDISON LUNA RINCON	77961314	INGENIERO AMBIENTAL	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	23/03/2007	SI	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	01/11/2012	COORDINADOR PEDAGOGICO	SI	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
COORDINADOR	4	DANY ADRIAN PARADA ROLDAN MARIA CRISTINA GONZALEZ SOTO	882708545	TECNOLOGO EN TRABAJO SOCIAL Y COMUNITARIO	INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACION RURAL -ISER	11/08/2006	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	15/03/2014-31/07/2014 09/08/2014	TRABAJADOR SOCIAL	SI	NO	NO	LA EXPERIENCIA EXIGIDA PARA COORDINADOR ES DE PROFESIONAL Y SE PRESENTA COMO TECNOLGO
COORDINADOR	4	MARIA CRISTINA GONZALEZ SOTO	68293022	LICENCIADA EN CIENCIAS SOCIALES Y ECONOMICAS	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	15/05/2001	NO	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	01/02/2002-30/11/2002	DOCENTE	SI	NO	NO	LA EXPERIENCIA NO CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL PUEGO DE CONDICIONES PARA PERIL DE COORDINADOR
COORDINADOR	4	MARIA CRISTINA GONZALEZ SOTO	68293022	LICENCIADA EN CIENCIAS SOCIALES Y ECONOMICAS	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	15/05/2001	NO	COLSUBSIDIO	13/04/2009-31/12/2010 17/01/2011-30/12/2011 23/03/2012-07/12/2012	DOCENTE	SI	NO	NO	LA EXPERIENCIA NO CUMPLE CON LO ESTABLECIDO EN EL PUEGO DE CONDICIONES PARA PERIL DE COORDINADOR
COORDINADOR	4	YENY YOLIMA BUSTOS ESCOBAR	63446763	PSICOLOGO SOCIAL COMUNITARIO	UNIVERSIDAD UNAD	10/12/2005	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	31/01/2013	COORDINADORA PEDAGOGICA	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	FRANCISCO JAVIER GRANADOS LATORRE	1098678134	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA	06/09/2013	NO	MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	01/08/2014	PSICOLOGO	SI	SI	NO	NO SE ANEXA LAS CERTIFICACIONES CONTRACTUALES QUE LE A CREDITEN LA EXPERIENCIA
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MAYRA ALEJANDRA ACEVEDO FIGUEROA	1136789146	TRABAJADORA SOCIAL	FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN D CASTELLANOS	11/07/2014	NO	MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	01/08/2014	TRABAJADOR ASOCIAL	SI	SI	NO	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MAYRA ALEJANDRA ACEVEDO FIGUEROA	1136789146	TRABAJADORA SOCIAL	FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN D CASTELLANOS	11/07/2014	NO	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL	31/07/2013-08/11/2013	PRACTICA PROFESIONAL	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	ANGIE PATRICIA JIMENEZ MOSQUERA	1094247601	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	13/04/2012	NO	MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	01/11/2012	PSICOLOGA	SI	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARLA FERNANDA MONA SAEZ	1096647987	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER	23/09/2014	NO	INTEGRAL COLOMBIANO	05/10/2009-02/02/2012	COORDINADORA DE PROGRAMAS	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	MARIA NICOLASA DIAZ TORREAL	1136786635	AUXILIAR DE SISTEMAS Y COMPUTO LA FRONTERA	ACADEMIA DE SISTEMAS Y COMPUTO LA FRONTERA	13/12/2008	NO	MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	31/01/2014	PSICOLOGA	SI	NO	NO	NO SE CUMPLE CON EL PERIL REQUERIDO EN EL PUEGO DE CONDICIONES
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	JOSE LUIS PEREZ BAHAMON	1075234336	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA	17/08/2012	SI	MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	01/11/2012-31/10/2014	PSICOLOGO	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	LIZETH CABELERO OVIEDO	1143122832	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	24/07/2013	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	31/01/2014	TRABAJADORA SOCIAL	SI	SI	SI	EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	YEIMI ALEJANDRA FLOREZ HERNANDEZ	1049626881	TRABAJADORA SOCIAL	FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN D CASTELLANOS	11/07/2014	NO	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA- ASOMIN	01/08/2014	TRABAJADORA SOCIAL	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	8	YEIMI ALEJANDRA FLOREZ HERNANDEZ	1049626881	TRABAJADORA SOCIAL	FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN D CASTELLANOS	11/07/2014	NO	ALCALDIA MAYORDE TUNJA COMISARIA	01/07/2013-30/11/2013	PRACTICA PROFESIONAL	SI	SI	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI /NO	OBSERVACIONES
Presento propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporte la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada no validada (en meses)	experiencia acreditada validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLO	OBSERVACION
1 ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA - ASOMIN	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA - ASOMIN	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	066/2014	SI		23/01/2014		NO	6	3	204	204	\$156.807.887		LA CERTIFICACION NO CONTIENEN EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS, SE PROCEDE HACER LA REVISION DENTRO DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO,ESTE CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION
2 ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA - ASOMIN	ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA - ASOMIN	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	039/2011	SI		17/01/2011	31/12/2012	NO	11	0	492	492	\$820.091.373		LA CERTIFICACION NO CONTIENEN EL NUMERO DE CUPOS EJECUTADOS, SE PROCEDE HACER LA REVISION DENTRO DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponente:

ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA ADMIN

Nombre de integrante No 1:

Nombre de integrante No 2:

Nombre de integrante No 3:

Grupo a la que se presenta

Fecha de evaluación:

29 nov-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)			
Experiencia mínima a acreditar	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	3	\$ 777.609.200	240
Sumatoria		\$ 777.609.200	\$ 240
Experiencia mínima a acreditar en cupos (suma de los cupos del grupo)			240
			\$ 777.609.200

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en cupos		
Talento Humano		

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la minima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o			
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la atención del	40	0	0
contorno a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagoga y			
financiera	60	0	

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad convalida (se nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que registra la certificación)	Número del consorcio	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia validada (en meses)	experiencia no validada (en meses)	Capacidad de Cupos aplicados	Capacidad de Cupos según % de participación	Valor Acreditado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1.												0.00			
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
TOTAL									0	0	0.00	0			

Criterio	Concepto, cumple	
	si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	0	
Total cupos certificados	0	

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON AMBIENDO- CDI SIN AMBIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)		CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRABAJON Y LIBERTAD SI ES PROMESA CDI	PROMESA DE AMBENDAMIENTO O CARTA DE INTENCION CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL ESPACIO DE PUBLICO CDI	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGUN FORMATO 11, SI/NO	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DEL ENTORNO SEGUN FORMATO 11, SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PUBLICOS BASICOS SEGUN FORMATO 11, SI/NO	SE ENCUENTRA SERVIDO DE UNA RM DE ENTANCIA ACTUAL DE LOS MANIFIESTOS 3740	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI CON AMBIENDO	MODALIDAD INSTITUCIONAL	UNICACION** G. 27 A. 37.77	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI		SI
CDI SIN AMBIENDO	MODALIDAD INSTITUCIONAL	UNICACION** G. 27 A. 37.77	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI		NO
CDI SIN AMBIENDO	MODALIDAD INSTITUCIONAL	UNICACION** G. 27 A. 37.77	SI	SI	NO	SI	SI	SI	SI		NO

* Dirección barrio o vereda, Centro Zonal
** Se debe presentar el certificado de trabajo y libertad CDI para la obra Modalidades
*** Si se presta en terreno, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CASO	PROPOSICION TIPO/GRUPO	NOMBRE	CEJULA DE CIUDADANIA	TITULO OPTENINO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATRÍCULA SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL FORMULARIO B	CUMPLE PERI. SI/NO	CUMPLE PROTECCION SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR PROFESIONAL DE APOYO PERSONAL								INSTRUMENTA FECHA DE INICIO Y TERMINACION: FUNCIONES				
		1. ANA LUCHA AGUIRRE DE JAMHI		28/2/2019	UNIVERSIDAD EN CIENCIAS SOCIALES	UNIVERSIDAD LIBRE	10-06-98	CEAM	SI	NO		NO ALCUZA CERTIFICACION LABORAL ALGUNAS ACTA DE PROSESION
		1. LUZ ARIANA FERN. WALCHES		10/04/2019	PSICOLOGIA	UNIVERSIDAD DE PAMPAHUA	29-mar-11	EEI JAMPE AVALUADO Y ABRIL 2011 : ASPI. PSICOLOGIA	SI	SI		

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presente propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones, Formatos 1,2	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Nombre del postulante y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia (a nombre de que entidad esta la experiencia)	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la experiencia)	Empresa o entidad contratante (a nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato: cumple con lo solicitado	Período de aplicación o plazo de contrato o unidad temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Turno objeto de la experiencia	Experiencia anterior (en meses)	Experiencia posterior (en meses)	Cantidad de Cursos ofrecidos	Cantidad de Cursos según % de participación	Valor ofertado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
TOTAL									0	0	0/00	0			
Total meses de experiencia adicional verificada válida															0

VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20		0
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	

Equipo talento humano adicional

CASO	PROPOSICION TIPO/GRUPO	NOMBRE	CEJULA DE CIUDADANIA	TITULO OPTENINO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATRÍCULA O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL FORMULARIO B	CUMPLE PERI. SI/NO	CUMPLE PROTECCION SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR PROFESIONAL GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNA CUPOS OPERATIVOS O FACILACION INTERIOR								QUIRQUEA	FECHA DE INICIO Y TERMINACION: FUNCIONES				
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGOGICO POR CADA UNA CUPOS OPERATIVOS O FACILACION INTERIOR													
FINANCIADO POR CADA CINCO UNA CUPOS OPERATIVOS O FACILACION INTERIOR													

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA UNA CUPOS OPERATIVOS O FACILACION INTERIOR: experiencia profesional y administrativa: experiencia social y experiencia igual o mayor a diez (10) años en relación a la función	25		

[illegible]

Criterio	Puntaje Máximo	Puntaje Asignado	Total
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención y primera infancia y/o familia.	40	0	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del programa, sueldos, sus costos adicionales, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	0	0

Criterio	Puntaje Máximo	Puntaje Asignado	Total
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención y primera infancia y/o familia.	40	0	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del programa, sueldos, sus costos adicionales, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	0	0

CASO	PROYECTO 1 AÑO/CURSOS	NOMBRE	CODIGO DE CIUDADANIA	TITULO OBTENIDO	INSTITUCION DE EDUCACION SUPERIOR	FECHA DE TERMINACION DE MATERIA O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISITE	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO B	CLIENTE FORMAL SI/NO	CLIENTE PROYECTO SI/NO	OBSERVACIONES	
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACION	FUNCIONES				
COORDINADOR	2	DANIEL YUNIER BARRERO GONZALEZ	64279140	COMUNICACION SOCIAL	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	15-ene-09		ETNAVAL	31/ENERO 2013-31/	COORDINADOR LOCAL	SI	NO	SI	
COORDINADOR	2	DANIEL YUNIER BARRERO GONZALEZ	64279140	COMUNICACION SOCIAL	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	15-ene-09		SEDO BUNDES SAN JUAN 15 FEBRERO 2010- 31/	DOCENTE ETNASSOCI		SI	NO	SI	
COORDINADOR	2	HECTOR RICARDO PALMITI BLANCO	73549277	LICENCIADO EN CIENCIAS NATURALES	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	13-ene-04		GOBIERNO CHIRIQUIA	22/ENERO 2013- 14/0	COORDINADOR LOCAL	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL	2	HECTOR RICARDO PALMITI BLANCO	73549277	LICENCIADO EN CIENCIAS NATURALES	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	13-ene-04		AGROVIA	1/NOVIEMBRE 2012- 30/	COORDINADOR ETNASSOCI	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL	4	RAQUEL GONZALEZ MANCERNANO Y	1094424411	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTO	31-ene-14		COMERCIO	31/DECEMBER DE 2013-	COORDINADOR SOCIAL	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL	4	JANETAL LEONORA MANJUANNA	109324366	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	27-ene-13		134479	GOBIERNO MANITO DE BOL 13/NOV/2012- 31/12/2012	INACTIVANTE	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL	4	JANETAL LEONORA MANJUANNA	109324366	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	27-ene-13		134479	AGROVIA	11/1/2013- 31/12/2013	PSICOLOGA	SI	SI	SI
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL	4	ERICK YANET GARCIA BUSTO	1140831242	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	27-ene-13		134479	COMERCIO	20/ENERO 2014- 10/04	PSICOLOGA	SI	SI	SI
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL	4	JANETAL HERAZO DORTA	104570131	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD METROPOLITANA	31-ene-09		111075	SEF	25/ENERO 2013- 14/04	PSICOLOGA	SI	SI	SI
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL	4	JANETAL HERAZO DORTA	104570131	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	24-ene-13		AGROVIA	01/NOVIEMBRE 2014- 24/	TRABAJADOR SOCIAL	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PROFESIONAL	4	JANETAL HERAZO DORTA	104570131	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR	24-ene-13		DEFENSORIA DEL CIUDADANO	27/ENERO 2012- 29/	TRABAJADOR SOCIAL	SI	SI	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presento propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones, formato 12		

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombre del proponente y /o integrante de la unidad temporal o consorcio que respalda la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que se está esta la certificación)	Empresa o entidad contratista (a nombre de la entidad que respalda la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado SI/NO	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unidad temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Turno objeto de trabajo (si/no)	experiencia acreditada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cursos ejecutados	Cantidad de Cursos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	ROLLO	OBSERVACION
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
TOTAL									0	0	100	0			
Total meses de experiencia adicional acreditada válida															0

VARIABLES	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20		
12 meses adicionales al mínimo requerido	30		
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	0

Equipo talento humano adicional

CASO	PROYECTO 1 AÑO/CURSOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIA O DE GRADO SEGUN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUISITOS	EXPERIENCIA PROFESIONAL		CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO B	CLIENTE FORMAL SI/NO	CLIENTE PROYECTO SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR/COORDINADOR ADJUNTA DEL PROYECTO PARA CADA UNA CUANDO CORTAZADO O REASIGNADO INTERIOR								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	DIRECCIONES			

1. CRITERIOS HABILITANTES
Experiencia Especifica - habilitante

Nombre de Proponentes:	
ASOCIACION DE MUJERES E INFANCIA SOMIN	
Nombre de integrante No 1:	
Nombre de integrante No 2:	
Nombre de integrante No 3:	
Nombre de integrante No 4:	5
Fecha de evaluación:	29-nov-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)			
	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	5	\$ 500.893.810	220
Sumatoria			
		\$ 500.893.810	220
Experiencia mínima a acreditar			
			Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)
			170
			\$ 500.893.810

RESULTADOS EVALUACIÓN COMPONENTE TÉCNICO

CRITERIO	BI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo		
Experiencia Especifica habilitante en cupos		
Experiencia Especifica habilitante en monto		
Experiencia Especifica habilitante en modalidad		

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACIÓN

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y a familias	40	0	
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo para la administración de la ejecución de programas de atención a la infancia en centros asistenciales, en las siguientes áreas: coordinación general del grupo, pedagógica y logística	60	0	0

Experiencia habilitante

Nombre del proponente y/o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad (nombre de la entidad que emite la certificación)	Número del contrato	Objeto del contrato cumplir con lo solicitado en el pliego	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fuere objeto de subvenciones	experiencia acreditada según formato 11 (en meses)	experiencia acreditada según formato 11 (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según A de participación	Valor ejecutado del contrato	FUOJO	OBSERVACION
1.															
2.															
3.															
4.															
5.															
6.															
7.															
8.															
9.															
TOTAL									9	9	0	0			

Solo de certificaciones validadas por que se

Valor	Concepto, cumple
0	SI
0	X
0	X

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRENDAMIENTO- CDI SIN ARRENDAMIENTO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD DE LA PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONIBILIDAD DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CARTA DE COMPROMISO DE USO CUANDO ES PUEBLA CDI	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SIN/NO	CUMPLIMIENTO DE ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 SIN/NO	CUMPLIMIENTO DE ENTORNOS SEGÚN FORMATO 11 SIN/NO	CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SIN/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN RAYO DE DISTANCIA DE LA UBICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SIN/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
CDI INSTITUCIONAL SIN ARRENDAMIENTO	CDI INSTITUCIONAL SIN ARRENDAMIENTO	CALLE 7 No 7-11, BARRIO EL PROGRESO	80	NO			NA	SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTA CARTA DE COMPROMISO	NO
MODALIDAD FAMILIAR	MODALIDAD FAMILIAR	CALLE 4 No 4-63, BARRIO VIALUMAY	150	NO		NO		SI	SI	SI	SI	SI	NO PRESENTA CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR LOS USOS DE INFRAESTRUCTURA	NO

Impresión: Barrio - Veredas, Centro Zonal

* Dirección: barrio - vereda, Loma Zozal
** Si se presenta en arriendo, consorcio o con autorización de uso, cumplir que entidad
*** Si se presenta en arriendo, consorcio o con autorización de uso, cumplir que entidad

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir	PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas o de la educación con experiencia igual o mayor a 30(30) años	25		0
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a 30(30) años en educación o familia	25		
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o económicas	10		

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o familia	40		0
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, un costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera	60		

1. CRITERIOS HABILITANTES

Nombre de Proposant:	ACCION INIZIAL
Nombre de Ingresos No. 1:	
Nombre de Ingresos No. 2:	
Nombre de Ingresos No. 3:	
¿Que día que se presentará?	
¿A qué hora?	
¿A qué hora de salida?	
7	
30-m-14	

Resumen de Grupos y Presupuesto para este año (incluido los datos basados en una estimación independiente para cada grupo si que se presenta)		Nombre del Grupo	Valor del Presupuesto
		7	\$ 5,233,555,465
		8	\$ 3,601,448,300
		9	\$ 599,848,520
		10	\$ 2,757,676,000
			\$ 12,193,528,285
			\$ 13,920,040,970
Expenditures múltiples a actividades	Expenditures múltiples a actividades por copios (fuera de los datos del grupo)		\$ 3,860,644,797
			1,352

RÉSULTADOS EVALUACION COMPONENTE TÉCNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Específica Nalional en el Mercado		X
Experiencia Específica Nalional en el Grupo		X
Infraestructura	X	X
Talento Humano		X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CATEGORÍA	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE OBTENIDO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida y el período de programas de atención y primera infancia y familia	40	0	0
2. Dependencia de un recurso adicional a requerir por el manual operativo, para la supervisión de la atención y primera infancia y familia, en todos los niveles, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógico y administrativo	(60)	0	0

Experiments 1a and 1b are

[illegible]

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

[illegible]

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal

*** Si es propia, en arrendamiento, comodato o con autorización de uso, con que finalidad?

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍCULA O DE GRADO SEGÚN EL CASO	PALETA PROFESIONAL DE AGUATE	EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROBACIÓN DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLA PERO SI/NO	CUMPLA PERO SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	3	JOSÉ ALBERTO RUIZ GONZALEZ	6672914	ADMINISTRADOR DE SISTEMAS INFORMÁTICA	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	31/03/2012	54195-01454242C	ASOCIACION PREPA EN	23/09/2013 A 23/11/2014	ADMINISTRATIVA EN EL PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN EN LA ESTRATEGIA DE CERO SIEMPRE	SI	NO	SI	
COORDINADOR	3	LUDY MARIA NIÑO TREJE	111173841	LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ENFASIS EN TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	21/09/2014		CENTRO EDUCATIVO MANUEL BELTRAN DE JARAMILA	20/02/2013 A 21/02/2013	DOCENTE	SI	NO	SI	
COORDINADOR	3	MARTIN RAMIRO VALENCIA	203117919	LICENCIADA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ENFASIS EN TECNOLOGÍA E INFORMÁTICA	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	25/09/2014		ASOCIACION PREPA EN	23/09/2013 A 23/11/2014	PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN EN LA ESTRATEGIA DE CERO SIEMPRE	SI	NO	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	4	MONICA TULIET VIEGAS BERNARDEZ	203089336	PSICOLOGA	FUNDACION UNIVERSITARIA CORNELIO URIBE	15/04/2014	145779	INSTITUTO NACIONAL PANTINGUARO Y PANTINGUARO	18/02/2014 A 23/02/2014	PRACTICAS PROFESIONALES	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	4	MONICA TULIET VIEGAS BERNARDEZ	203089336	PSICOLOGA	FUNDACION UNIVERSITARIA CORNELIO URIBE	15/04/2014	145779	CAROL SANTO EN EL VARNET Y AMIGO DE MUJERES	07/03/13 A 17/03/14	PRACTICAS PROFESIONALES	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	4	SINCE DAVANNA CABRA MARTINEZ	203421869	PSICOLOGA	FUNDACION UNIVERSITARIA CORNELIO URIBE	15/04/2014		ESCUELA MUJERES DE CACETS	04/02/2014 A 23/02/2014	PROFESIONALES EN EL PROGRAMA DE ADMINISTRACIÓN EN LA ESTRATEGIA DE CERO SIEMPRE	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	4	SINCE DAVANNA CABRA MARTINEZ	203421869	PSICOLOGA	FUNDACION UNIVERSITARIA CORNELIO URIBE	15/04/2014		ESCUELA COLOMBIANA DE CARRERAS INDUSTRIALES COC		PRACTICAS PROFESIONALES	SI	NO	SI	LAC ESTIGMACION NO REGISTRA FECHA DE INICIO NI DE TERMINACION DE LA EXPERIENCIA LABORAL
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	4	ANGIE DANIELA BARROSO VALENCIA	208579154	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	15/05/2013	21006	ACADEMIA DEL NIÑO INFANTIL PREPA EN	18/02/2014 A 17/11/2014	PSICOLOGA EN CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	4	JEANETTE ANGELICA GARCIA MARTINEZ	209446319	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPONA	17/09/2013	134449	PREPA EN	02/08/2013 A 15/09/2014	PRESELECCIÓN EN ATENCIÓN PSICOLÓGICA	SI	SI	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante

CATEGORÍA	CUMPLE	OBSERVACIONES
SI	SI	

Presente propuesta técnica de acuerdo con lo establecido en el pliego de condiciones, formato 22

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional

Número del participante	Empresa o entidad contratada (a nombre de la entidad que se solicita la contratación)	Empresa o entidad contratada (nombre de la entidad que expide la certificación)	Número del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado SI/NO	Período de participación en caso de haber sido en otro tiempo	Fecha final	Fecha de terminación	Número de horas de trabajo	Experiencia acreditada (en meses)	Experiencia acreditada (en años)	Cantidad de Cursos ejecutados	Cantidad de Cursos según % de participación	Valor aplicado del contrato	Observación
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
TOTAL														
Total meses de experiencia adicional acreditada solicitada														

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20	0	0
12 meses adicionales al mínimo requerido	10	0	0
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	0

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATRÍCULA O DE GRADO SEGÚN EL CASO	PALETA PROFESIONAL DE AGUATE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROBACIÓN DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLA PERO SI/NO	CUMPLA PERO SI/NO	OBSERVACIONES

COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OPERACIONES O TRÁFICO INTERIOR

Experiencia Específica - habilitante

Resumen del Grupo y Presupuesto que esta efectuando los datos sobre una muestra independiente para cada grupo si que se presenta		Numero del Grupo	Valor del presupuesto	Numero de copias
	7	5 121 551 450	150	
	8	5 204 444 100	100	
	9	5 204 444 100	300	
	10	5 121 551 450	600	
	11	5 121 551 450	600	
Sumatoria		5 1 601 848 870	1 600	
Diferencia minima a acreditar		Diferencia minima a acreditar en copias (50% de los cuales del grupo)		
		1 132	5 1 601 848 870	

\$3,803,849,870

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

Solo de certificaciones validadas (por que se

Solo de certificaciones validadas (por que se

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

*** Si es propia, en arrendo, comodato ó con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIA O DE GRADO SEGUN EL CASO	VALIDEZ PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE REQUIS	CUMPLE PROPORCIÓN	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIÓNES		SI/NO	SI/NO	
COORDINADOR	1	ROSEBERRY VERA ARCHA	9177730	LICENCIADO EN EDUCACIÓN BASICA CON MATEMÁTICA	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	23/04/2011		ASOCIACIÓN PREPAEN	31/09/2011 A 31/12/2014	ASISTENTE TECNICA EN EL PROGRAMA MANEJO DE LA ESTRATEGIA DE CIERRA	SI	NO	SI	NO TIENE EXPERIENCIA COMO COORDINAR
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	2	YEFERIN MUSELL GARCIA MARTINEZ	109614214	PSICOLOGO	UNIVERSIDAD DE FALCÓNIA	27/09/2011	31497	ASOCIACIÓN PREPAEN	15/03/2014 A 31/12/2014	PROGRAMA DE MANEJO DE LA ESTRATEGIA DE CIERRA	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	2	YOLLY CAMARGO GARCINO	85143134	TRABAJADOR SOCIAL	UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTAFÉ	19/02/2006		CEP REGIONAL ARAUCA	7 MESES Y 15 DIAS	DEL SERVIDO EN EL AREA DE MANEJO DE LA ESTRATEGIA DE CIERRA	SI	SI	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante

CRITERIO	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES
Presente propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones, formato 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Especifica - Adicional

Nombres del postulante y/o integrantes de la unidad temporal o consorcio que reporta la experiencia (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratada (a nombre de que entidad esta la certificación)	Nombre del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unidad temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	Fueron objeto de contrato si/no	experiencia acreditada (en meses)	experiencia no acreditada (en meses)	Cantidad de Copias aportadas	Cantidad de Copias según % de participación	Valor asignado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
TOTAL														
Total meses de experiencia adicional acreditada validada														

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20	0	0
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	0
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	0	0

Equipo talento humano adicional

CARGO	PROPORCIÓN TIPO/CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIA O DE GRADO SEGUN EL CASO	VALIDEZ PROFESIONAL DE REQUISIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE REQUIS	CUMPLE PROPORCIÓN	OBSERVACIONES
								EMPRESA	FECHA DE INICIO Y TERMINACIÓN	FUNCIÓNES		SI/NO	SI/NO	
COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MAL CUPO DE ETIQUETAS O FRACCIÓN INTERIOR														
PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO POR CADA MAL CUPO DE ETIQUETAS O FRACCIÓN INTERIOR														
PROFESIONAL DE APOYO PSICOLOGICO POR CADA MAL CUPO DE ETIQUETAS O FRACCIÓN INTERIOR														
FINANCIERO POR CADA CINCO MAL CUPOS DE ETIQUETAS O FRACCIÓN INTERIOR														

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MAL CUPO DE ETIQUETAS O FRACCIÓN INTERIOR	25	0	0

Distribución de la fuerza laboral al respecto por actividad operativa, para la administración de la ejecución del contrato a su vez:			
	PROYECTO DE ALFARO		
	PROYECTO DE ALFARO	25	0
	PROYECTO DE ALFARO		
	PROYECTO DE ALFARO		
	PROYECTO DE ALFARO		
	PROYECTO DE ALFARO	10	0
	PROYECTO DE ALFARO		
	PROYECTO DE ALFARO		

0

TOTAL FUERZA POR CONTRATO

GASTOS			
1. GASTOS DE ALFARO	MONTAJE ALFARO		TOTAL
	40	0	
2. GASTOS DE ALFARO	MONTAJE ALFARO		TOTAL
	40	0	

1. CRITERIOS HABITANTES
Experiencia Especifica - habitante

Nombre de Proponente:		ASOCIACION HERAFIN
Nombre de representante legal:		
Nombre de integrante No. 1:		
Nombre de integrante No. 2:		
Nombre de integrante No. 3:		13
Ejemplo de que se presenta:		
Fecha de presentación:		10 de mayo de 2014

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofreciendo (se debe hacer una valuación independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo				Valor del Presupuesto		Número de cupos	
	7	8	9	10	\$ 1.211.553,430	140	140	
	11	12	13	14	\$ 526.464,300	300	300	
	15	16	17	18	\$ 593.283,520	240	240	
	19	20	21	22	\$ 1.123.264,600	620	620	
	Sumatoria				\$ 3.454.565,850	1.500	1.500	

Experiencia mínima a acreditar en	Experiencia mínima a acreditar en	5.3.203.240.870
cupos (BPN de los cupos por grupo)	cupos (BPN de los cupos por grupo)	
1.332	1.332	

RESULTADOS EVALUACION COMPLEMENTARIO			
CRITERIO	SI	NO	
Experiencia Especifica Habitante en Grupos		X	
Experiencia Especifica Habitante en Grupos	X		
Tamaño máximo	X		

RESULTADOS FACTORES DE Ponderación			
CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia específica a la misma región	40	0	0
2. Experiencia específica a la misma región	60	0	0
3. Experiencia específica a la misma región	60	0	0

Experiencia habitante

50% de la experiencia habitante para que se

Nombre de proponente y/o integrante de la unidad temporal o consorcio que reportó la experiencia	Empresa o entidad contratada (nombre de la entidad que emitió la certificación)	Empresa o entidad contratada (nombre de la entidad que emitió la certificación)	Número de contrato	Objeto del contrato con el que se relaciona el No	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha Inicio	Fecha de terminación	Número de cupos de	Experiencia mínima a acreditar en (en meses)	Experiencia mínima a acreditar en (en meses)	Cantidad de cupos	Cantidad de cupos	Valor declarado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1. ASOCIACION HERAFIN	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL MUNICIPIO INFANTIL PATITOS	CENTRO ZONAL SAN MARTIN	018 DE 2013	SI		14/02/2013	31/12/2013	NO	14,5		260		\$ 448.317.270,00	323	
2. ASOCIACION HERAFIN	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL MUNICIPIO INFANTIL HERAFIN	CEP REGIONAL ALAJUCA	103 DE 2012	SI		14/07/2012	30/12/2012	NO	5,5	5,5	80		\$ 99.365.114,00	322	COORDINACION A PADRES DE FAMILIA CON CAMPO EXCLUSIVO DE
3. ASOCIACION HERAFIN	ASOCIACION DE PADRES DE FAMILIA DEL MUNICIPIO INFANTIL PATITOS	CEP REGIONAL ALAJUCA	096 DE 2012	SI		15/07/2012	30/12/2012		5,5		80		\$ 194.504.214,00	324	
4															
5															
6															
7															
8															
TOTAL									18	5,5	420	0			
Criterio															
Valor															
N															
Grupos, consorcio															
NO															
SI															
Total cupos certificados															
140															
NO															

Infraestructura Formato 11 - Habitante

ASOCIACION A LA QUE SE PRESENTA (CON CONSENTIMIENTO DEL HABITANTE ASOCIACION FAMILIAR)															
MUNICIPIO															
UBICACION*															
CAMBIO DE INSTALACION EN GRUPO**															
CERTIFICADO DE TITULACION Y LIBERTAD DE ESPOSA O ESPOSO															
PROCESO DE AMBISTAMENTO O CARTA DE ENTREGA EN															
CARTAS DE COMPROMISO DE ASOCIACION FAMILIAR															
CARTAS DE COMPROMISO DE ASOCIACION FAMILIAR															
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE ASOCIACION FAMILIAR															
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE ASOCIACION FAMILIAR															
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE ASOCIACION FAMILIAR															
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE ASOCIACION FAMILIAR															
CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DE ASOCIACION FAMILIAR															
SE ENCUENTRA CONFINADO DE UNA DE LAS UBICACIONES MENCIONADAS SI/NO															
SE ENCUENTRA CONFINADO DE UNA DE LAS UBICACIONES MENCIONADAS SI/NO															
OBSERVACIONES															
CLASE DE OBSERVACION															
SI															
SI ENCUENTRA UBICACION EN BARCOS															
SI ENCUENTRA UBICACION EN BARCOS															

* Dirección, barrio, vereda, Centro Social
** Cupos de acuerdo con la zona asignada en el estudio de las modalidades
*** Si se aplica en terreno, consorcio o con autorización de uno, con que entidad

[illegible]

OTITNO	CUANTO S/ NO	OBSERVACIONES
Preparación propuesta técnica de puentes con b. voladizo en el Páramo de Condellón, Formosa 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Especifica - Adicional

VALORI		TOTALE IN PERCENTUALE COSTRUTTO
	PONTALE MAXIMO	PONTALE AGGIUNTO
6 media associazione al primo rapporto	20	0
12 media associazione al primo rapporto	10	0
16 media associazione al primo rapporto	40	0

[illegible][illegible]

1. CRITERIOS HABILITANTES

	Número de Propósito:	AACON INEATN
	Número de Inscripción No. 1:	
	Número de inscripción No. 2:	
	Número de inscripción No. 3:	
	Ejemplo al que se refiere esta	6
	Fecha de evaluación:	3-jun-98

Número del Grupo		Valor del Presupuesto		Número de votos	
7	\$ 1,313,133,420	300			
8	\$ 529,248,130	500			
9	\$ 1,212,864,000	600			
10	\$ 1,212,864,000	600			
11	\$ 1,212,864,000	600			
12	\$ 1,212,864,000	600			
13	\$ 1,212,864,000	600			
14	\$ 1,212,864,000	600			
15	\$ 1,212,864,000	600			
16	\$ 1,212,864,000	600			
17	\$ 1,212,864,000	600			
18	\$ 1,212,864,000	600			
19	\$ 1,212,864,000	600			
20	\$ 1,212,864,000	600			
21	\$ 1,212,864,000	600			
22	\$ 1,212,864,000	600			
23	\$ 1,212,864,000	600			
24	\$ 1,212,864,000	600			
25	\$ 1,212,864,000	600			
26	\$ 1,212,864,000	600			
27	\$ 1,212,864,000	600			
28	\$ 1,212,864,000	600			
29	\$ 1,212,864,000	600			
30	\$ 1,212,864,000	600			
31	\$ 1,212,864,000	600			
32	\$ 1,212,864,000	600			
33	\$ 1,212,864,000	600			
34	\$ 1,212,864,000	600			
35	\$ 1,212,864,000	600			
36	\$ 1,212,864,000	600			
37	\$ 1,212,864,000	600			
38	\$ 1,212,864,000	600			
39	\$ 1,212,864,000	600			
40	\$ 1,212,864,000	600			
41	\$ 1,212,864,000	600			
42	\$ 1,212,864,000	600			
43	\$ 1,212,864,000	600			
44	\$ 1,212,864,000	600			
45	\$ 1,212,864,000	600			
46	\$ 1,212,864,000	600			
47	\$ 1,212,864,000	600			
48	\$ 1,212,864,000	600			
49	\$ 1,212,864,000	600			
50	\$ 1,212,864,000	600			
51	\$ 1,212,864,000	600			
52	\$ 1,212,864,000	600			
53	\$ 1,212,864,000	600			
54	\$ 1,212,864,000	600			
55	\$ 1,212,864,000	600			
56	\$ 1,212,864,000	600			
57	\$ 1,212,864,000	600			
58	\$ 1,212,864,000	600			
59	\$ 1,212,864,000	600			
60	\$ 1,212,864,000	600			
61	\$ 1,212,864,000	600			
62	\$ 1,212,864,000	600			
63	\$ 1,212,864,000	600			
64	\$ 1,212,864,000	600			
65	\$ 1,212,864,000	600			
66	\$ 1,212,864,000	600			
67	\$ 1,212,864,000	600			
68	\$ 1,212,864,000	600			
69	\$ 1,212,864,000	600			
70	\$ 1,212,864,000	600			
71	\$ 1,212,864,000	600			
72	\$ 1,212,864,000	600			
73	\$ 1,212,864,000	600			
74	\$ 1,212,864,000	600			
75	\$ 1,212,864,000	600			
76	\$ 1,212,864,000	600			
77	\$ 1,212,864,000	600			
78	\$ 1,212,864,000	600			
79	\$ 1,212,864,000	600			
80	\$ 1,212,864,000	600			
81	\$ 1,212,864,000	600			
82	\$ 1,212,864,000	600			
83	\$ 1,212,864,000	600			
84	\$ 1,212,864,000	600			
85	\$ 1,212,864,000	600			
86	\$ 1,212,864,000	600			
87	\$ 1,212,864,000	600			
88	\$ 1,212,864,000	600			
89	\$ 1,212,864,000	600			
90	\$ 1,212,864,000	600			
91	\$ 1,212,864,000	600			
92	\$ 1,212,864,000	600			
93	\$ 1,212,864,000	600			
94	\$ 1,212,864,000	600			
95	\$ 1,212,864,000	600			
96	\$ 1,212,864,000	600			
97	\$ 1,212,864,000	600			
98	\$ 1,212,864,000	600			
99	\$ 1,212,864,000	600			
100	\$ 1,212,864,000	600			

Sumatoria		1,900
Presupuesto mínimo a acreditar		1,350
Diferencia mínima a acreditar		\$ 560,264,000

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Específica habilitante en terreno		
Experiencia Específica habilitante en curso		X
Infraestructura		X
Ítem número	X	X

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION

CRITERIO		PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1.	Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y en el área de la nutrición.	40	0	
2.	Disponibilidad de un equipo adecuado al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del proyecto a través de un comité adicional en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	0	

Experiencia Publishing

[illegible]

Infraestructura Formato 11 - Habilitante

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CÓDIGO AMERICANO CON EN AMERICANO - MODALIDAD FAMILIAR)												
	MODALIDAD	UNIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUMPLE**	CERTIFICADO DE TITULACIÓN Y TÍTULO SI SE REQUIERE CON	PROCESO DE AMENISTAMENTO O CALIDAD DE INSTALACIÓN CON	CUMPLIMIENTO DE LA MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE LA MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE LA MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE LA MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE LA MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE LA MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE LA MODALIDAD FAMILIAR
CENTRO DE ESTADIOS DE MARATÓN CON AMERICANO	INSTIGACIONAL	CATEGORÍA 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000										
CENTRO DE ESTADIOS DE MARATÓN CON AMERICANO	INSTIGACIONAL	CATEGORÍA 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 488, 489, 490, 491, 492, 493, 494, 495, 496, 497, 498, 499, 500, 501, 502, 503, 504, 505, 506, 507, 508, 509, 510, 511, 512, 513, 514, 515, 516, 517, 518, 519, 520, 521, 522, 523, 524, 525, 526, 527, 528, 529, 530, 531, 532, 533, 534, 535, 536, 537, 538, 539, 540, 541, 542, 543, 544, 545, 546, 547, 548, 549, 550, 551, 552, 553, 554, 555, 556, 557, 558, 559, 560, 561, 562, 563, 564, 565, 566, 567, 568, 569, 570, 571, 572, 573, 574, 575, 576, 577, 578, 579, 580, 581, 582, 583, 584, 585, 586, 587, 588, 589, 590, 591, 592, 593, 594, 595, 596, 597, 598, 599, 600, 601, 602, 603, 604, 605, 606, 607, 608, 609, 610, 611, 612, 613, 614, 615, 616, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647, 648, 649, 650, 651, 652, 653, 654, 655, 656, 657, 658, 659, 660, 661, 662, 663, 664, 665, 666, 667, 668, 669, 670, 671, 672, 673, 674, 675, 676, 677, 678, 679, 680, 681, 682, 683, 684, 685, 686, 687, 688, 689, 690, 691, 692, 693, 694, 695, 696, 697, 698, 699, 700, 701, 702, 703, 704, 705, 706, 707, 708, 709, 710, 711, 712, 713, 714, 715, 716, 717, 718, 719, 720, 721, 722, 723, 724, 725, 726, 727, 728, 729, 730, 731, 732, 733, 734, 735, 736, 737, 738, 739, 740, 741, 742, 743, 744, 745, 746, 747, 748, 749, 750, 751, 752, 753, 754, 755, 756, 757, 758, 759, 760, 761, 762, 763, 764, 765, 766, 767, 768, 769, 770, 771, 772, 773, 774, 775, 776, 777, 778, 779, 780, 781, 782, 783, 784, 785, 786, 787, 788, 789, 790, 791, 792, 793, 794, 795, 796, 797, 798, 799, 800, 801, 802, 803, 804, 805, 806, 807, 808, 809, 810, 811, 812, 813, 814, 815, 816, 817, 818, 819, 820, 821, 822, 823, 824, 825, 826, 827, 828, 829, 830, 831, 832, 833, 834, 835, 836, 837, 838, 839, 840, 841, 842, 843, 844, 845, 846, 847, 848, 849, 850, 851, 852, 853, 854, 855, 856, 857, 858, 859, 860, 861, 862, 863, 864, 865, 866, 867, 868, 869, 870, 871, 872, 873, 874, 875, 876, 877, 878, 879, 880, 881, 882, 883, 884, 885, 886, 887, 888, 889, 890, 891, 892, 893, 894, 895, 896, 897, 898, 899, 900, 901, 902, 903, 904, 905, 906, 907, 908, 909, 910, 911, 912, 913, 914, 915, 916, 917, 918, 919, 920, 921, 922, 923, 924, 925, 926, 927, 928, 929, 930, 931, 932, 933, 934, 935, 936, 937, 938, 939, 940, 941, 942, 943, 944, 945, 946, 947, 948, 949, 950, 951, 952, 953, 954, 955, 956, 957, 958, 959, 960, 961, 962, 963, 964, 965, 966, 967, 968, 969, 970, 971, 972, 973, 974, 975, 976, 977, 978, 979, 980, 981, 982, 983, 984, 985, 986, 987, 988, 989, 990, 991, 992, 993, 994, 995, 996, 997, 998, 999, 1000										
CENTRO DE ESTADIOS DE MARATÓN CON AMERICANO	INSTIGACIONAL	CATEGORÍA 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 139, 140, 141, 142, 143, 144, 145, 146, 147, 148, 149, 150, 151, 152, 153, 154, 155, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 163, 164, 165, 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 174, 175, 176, 177, 178, 179, 180, 181, 182, 183, 184, 185, 186, 187, 188, 189, 190, 191, 192, 193, 194, 195, 196, 197, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211, 212, 213, 214, 215, 216, 217, 218, 219, 220, 221, 222, 223, 224, 225, 226, 227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 255, 256, 257, 258, 259, 260, 261, 262, 263, 264, 265, 266, 267, 268, 269, 270, 271, 272, 273, 274, 275, 276, 277, 278, 279, 280, 281, 282, 283, 284, 285, 286, 287, 288, 289, 290, 291, 292, 293, 294, 295, 296, 297, 298, 299, 300, 301, 302, 303, 304, 305, 306, 307, 308, 309, 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316, 317, 318, 319, 320, 321, 322, 323, 324, 325, 326, 327, 328, 329, 330, 331, 332, 333, 334, 335, 336, 337, 338, 339, 340, 341, 342, 343, 344, 345, 346, 347, 348, 349, 350, 351, 352, 353, 354, 355, 356, 357, 358, 359, 360, 361, 362, 363, 364, 365, 366, 367, 368, 369, 370, 371, 372, 373, 374, 375, 376, 377, 378, 379, 380, 381, 382, 383, 384, 385, 386, 387, 388, 389, 390, 391, 392, 393, 394, 395, 396, 397, 398, 399, 400, 401, 402, 403, 404, 405, 406, 407, 408, 409, 410, 411, 412, 413, 414, 415, 416, 417, 418, 419, 420, 421, 422, 423, 424, 425, 426, 427, 428, 429, 430, 431, 432, 433, 434, 435, 436, 437, 438, 439, 440, 441, 442, 443, 444, 445, 446, 447, 448, 449, 450, 451, 452, 453, 454, 455, 456, 457, 458, 459, 460, 461, 462, 463, 464, 465, 466, 467, 468, 469, 470, 471, 472, 473, 474, 475, 476, 477, 478, 479, 480, 481, 482, 483, 484, 485, 486, 487, 4										

*** Si es propia, en arrendo, comestible o con autorización de uso, con que entidad

Equipo talento humano adicional	
---------------------------------	--

0

1. *Enantiomeric composition*: Additional

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Propuesta Técnica - Habilitante

DEPARTAMENTO DE APOIO PEDAGÓGICO	3	MARCELO ESTHER SOUZA E SILVA	PSC/OXOIA	1069397999	VENCIMENTO	21/08/2013	23257	CONVÊNIO MUNDO	SUBSISTE A MÊSES	PROFESSORAL EM ÁREA PEDAGÓGICA
----------------------------------	---	------------------------------	-----------	------------	------------	------------	-------	----------------	------------------	--------------------------------

Talento Humano - Habilitante
