

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Específica - habilitante

Nombre de Proponente:	UNION TEMPORAL CS & CPS
Nombre de Integrante No 1:	CORPORACION SISTEMA Y ASESORIAS GERENCIALES CORPOSAGER
Nombre de Integrante No 2:	CORPORACION PROMOTORA SOCIAL INTEGRAL CPS INTEGRAL
Grupo a la que se presenta	GRUPO 5 Y GRUPO 6
Fecha de evaluación:	28-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
	5	\$ 1.823.069.313	873
	6	\$ 676.603.044	324
Sumatoria		\$ 2.499.672.357	1.197

Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)	957	\$ 2.499.672.357
--------------------------------	--	-----	------------------

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO GRUPO 5

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

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO GRUPO 6

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

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION GRUPO 5

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	100
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	60	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION GRUPO 6

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	0
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	0	

Experiencia habilitante GRUPO 5

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	CPS INTEGRAL	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE	9520130031 DE FECHA 18 DE ENERO DE 2013	SI	50%	18/01/2013	31-oct-13	NO	9,13		15	7,50	333.279.693	111	
2	CPS INTEGRAL	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE	9520130067 DEL 5 DE SEPTIEMBRE DE 2013	SI	50%	10/09/2013	31-jul-14	NO	10,21		765,00	382,50	884.796.408	115	
3	CORPOSAGER	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE	9520130045 DEL 23 DE ENERO DE 2014	SI	50%	23/01/2014	23-sep-14	NO	8		211,00	105,50	156.950.018	120	
TOTAL									27,34	0	991,00	495,5			

Concepto, cumple	Valor
si	27,34
no	991

Experiencia habilitante GRUPO 6

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	CPS INTEGRAL	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE	085 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2012	SI	50%	31/10/2010	31-dic-12	NO	2		258	129,00	91.697.179	100	
2	CPS INTEGRAL	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE	9520130070 DEL 31 DE OCTUBRE DE 2013	SI	50%	31/10/2013	31-oct-14	NO	12		15,00	7,50	352.908.230	118	
3	CPS INTEGRAL	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE	9520130033	SI	50%	22/01/2013	31-dic-13	NO	11,9		296,00	148,00	268.089.340	113	
TOTAL									25,9	0	569,00	284,5			

Criterio	Valor	Concepto, cumple	
		si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	25,9		
Total cupos certificados	569		

Infraestructura Formato 11 - Habilitante GRUPO 5

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - 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 GESTIONAR EL USO CUENDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UNICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	VEREDA EL UNILLA	300			X	X	SI	SI	SI	SI	SI		SI
		VEREDA NUEVA PRIMAVERA	300			X	X	SI	SI	SI	SI	SI		SI
		VEREDA LA FORTALEZA	19			X	X	SI	SI	SI	SI	SI		SI
		RETORNO	200			X	X	SI	SI	SI	SI	SI		SI
		CASETA COMUNAL	54			X	X	SI	SI	SI	SI	SI		SI

* 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 ó con autorización de uso, con que entidad

Infraestructura Formato 11 - Habilitante GRUPO 6

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - 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 GESTIONAR EL USO CUENDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UNICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	MIRAFLORES KR 2 CLL 3 12	300			X	X	SI	SI	SI	SI	SI		SI
		MIRAFLORES CL 3 SUR 13	24			X	X	SI	SI	SI	SI	SI		SI

* 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 ó con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante GRUPO 5

CARGO	PROPORCIÓN T.HNO/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 PERFIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
								COLTEMPORAL A	13/08/2013 A 12/08/2014	SUSTANCIADOR				
COORDINADOR	1/300	JORGE ARTURO FAJARDO PINZON	86085157	ABOGADO	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA	05/12/2002	245903	COLTEMPORAL A	13/08/2013 A 12/08/2014	SUSTANCIADOR	SI	SI	SI	
COORDINADOR	1/300	ESTIVEN ANDRÉS LEAL VARGAS	1120563843	ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS -	25/04/2014		CENTRO EDUCATIVO ANDINO	02/01/2012 A 31/12/2012	DOCENTE	SI	SI	SI	
COORDINADOR	1/273	LLUZ ENITH SARASTI PRETEL	26535544	LICENCIADA EN LINGÜÍSTICA Y LITERATURA	UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA	27/01/1995		BORDONES	18/06/2005 A (VIGENTE)	DOCENTE EN EDUCACION BASICA SECUNDARIA	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1/150	CARLOS ADRIAN GARZON FORERO	86072592	PSICOLOGO SOCIAL Y COMUNITARIO	UNIVERSIDA NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	22/12/2006		INSTITUCION EDUCATIVA JUAN PABLO II	10/11/2011 - 06/07/2010 A	APOYO PSICOSOCIAL A LA MODALIDAD FAMILIAR	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1/150	LESLEY YADIRA GONZALEZ MORALES	1128265355	ENFERMERA	UNIVERSIDAD DE ANTOQUIA	17/06/2006		FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	4/02/2013 A 14 DE MARZO DE 2014	APOYO PSICOSOCIAL A UNIDADES DE MAODALIDAD FAMILIAR	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1/150	JACKELINE CRUZ VARGAS	41241743	PSICOLOGA SOCIAL Y COMUNITARIA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	30/08/2012		PASTORAL SOCIAL ARQUIDIOCESIS DE VILLAVICENCIO	01/02/2013 A 15/12/2013	APOYO PSICOSOCIAL	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1/150	MARIA DE LOS ANGELES CRUZ BUENO	40403175	ENFERMERA	UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	30/07/2000		CPS INTEGRAL Y CLINICA MARTHA	28/12/2013 Y 01/06/2007 A (VIGENTE)	LOS DIFERENTE SPROGRAMAS DE PRIMERA INFACIA	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1/150	SANDRA MILENA YEPEZ GALVIS	4044412	PSICOLOGO SOCIAL Y COMUNITARIO	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA	EN PERIODO DE PRACTICA		CUNDINAMARCA INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL CORPORACION	20/01/2009 A 30/01/2010	REALIZAR TALLER EN ESCULEA DE PADRES Y CONVIVENCIA	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1/123	MARISOL CASTELBLANCO DURAN	41937153	AUXILIAR EN ENFERMERIA	CENTRO DE ESTUDIOS TECNOLOGICC	12/12/2002		PROMOTORA SOCIAL INTEGRAL	1/09/2013 A LA FECHA	PROGRAMAS DE PRIMERA INFANCIA	SI	SI	SI	

Talento Humano - Habilitante GRUPO 6

CARGO	PROPORCIÓN T.HNO/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 PERFIL SI/NO	CUMPLE PROPORCIÓN SI/NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	1/324	JOSÉ JAIRO PALACIO CARDONA	18224727	LICENCIADO EN PRODUCCION AGROPECUARIA	UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	10/07/2014		ALCALDIA MUNICIPAL MIRAFLORES GUAVIARE	2011 Y 2012	RECUPERACION DE TRADICIONES INDIGENAS DEL RESGUARDO INDIGENA DEL CENTRO	SI	NO	NO	LA PROFESIONAL CUENTA CON EXPERIENCIA EN TRABAJO CON

COORDINADOR COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	1/1000	MORIELA SARASTI PETREL	26535758	ADMINISTRADORA PUBLICA	ESAP	25/06/2010		CORPORACION PROMOTORA SOCIAL CPS	1/10/2013 A LA FECHA	COORDINADORA DEL PROGRAMA DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	1/1000	YESNI JULIANA GRISALES CRUZ	1049897186	LICENCIADA EN BIOLOGIA Y EDUCACION AMBIENTAL	UNIVERSIDAD DEL QUINDIO	12/12/2011		SECRETARIADO ARQUIDIOCESANO PASTORAL SOCIAL Y SECRETARIA DE GOBIERNO MIRAFLORES ELIUVIARE	28/01/2013 A 15/12/2013 Y 30/04/2012 A 15/12/2012	COORDINADORA PAIPI	SI	SI	SI	
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	1/1000	SANDRA MILENA RODRIGUEZ JAIMES	1121856281	CONTADORA PUBLICA	UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	12/12/2012		CPS INTEGRAL	1/05/2013 A LA FECHA	CONTADORA CPS INTEGRAL	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 a suscribir.	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	60
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN 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	0	60
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	60	