



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



ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° CP 0012014

En Barranquilla, el día 02 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Atlántico 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 001-2014, cuyo objeto es: *“Desarrollar acciones a través de la modalidad Recuperación Nutricional con énfasis en los Primeros 1.000 días que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de dos años con desnutrición global, aguda y en riesgo, así como mujeres gestantes y madres en periodo de lactancia con bajo peso, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las Instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico, mediante la entrega de complementación alimentaria a través de raciones para preparar y el desarrollo de actividades complementarias”.*

Se procede a evaluar las propuestas presentadas el día Veinte (20) hasta el Veinticinco (25) de Noviembre 2014 hasta las Tres 3:00 p.m., fecha y hora prevista para el cierre del proceso **CP001-2014**; por el siguiente oferente.

N°	Proponente
1	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO - FUNESPRO
2	FUNDACION SALUD Y BIENESTAR – FUNDASALUD
3	FUNDACION NU3

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

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

RESULTADO EVALUACIÓN					
N°	PROPONENTE	VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE DOCUMENTOS Y REQUISITOS JURÍDICOS CUMPLE/NO	EVALUACIÓN FINANCIERA		EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
			ÍNDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	

Carrera 46 No. 61- 15 Barranquilla

Teléfono: 3683468

Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080

www.icbf.gov.co

Estamos cambiando el mundo



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



		CUMPLE			
1	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO	CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE	NO CUMPLE
2	FUNDACION SALUD Y BIENESTAR - FUNDASALUD-	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE
3	FUNDACION NU3	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE

Nota: Se publicará en documento adjunto al presente documento.

Por lo anterior el Comité Evaluador designado por el ICBF, concluye que atendiendo la evaluación técnica, jurídica y financiera procede a emitir el resultado de la evaluación preliminar y la lista de habilitados dentro del proceso de Convocatoria Pública de Aporte 001-2014:

RESULTADO EVALUACIÓN PRELIMINAR							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	TALENTO HUMANO ADICIONAL	PUNTAJE TOTAL
1	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO	CUMPLE	SUBSANAR	SUBSANAR			
2	FUNDACION SALUD Y BIENESTAR - FUNDASALUD-	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	35	0	35
3	FUNDACION NU3	CUMPLE	CUMPLE	SUBSANAR			

Carrera 46 No. 61- 15 Barranquilla
Teléfono: 3683468
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080
www.icbf.gov.co

Estamos cambiando el mundo

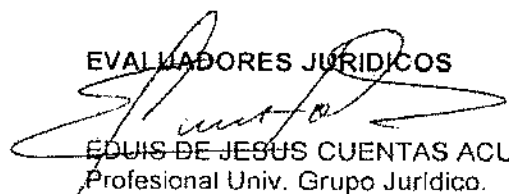


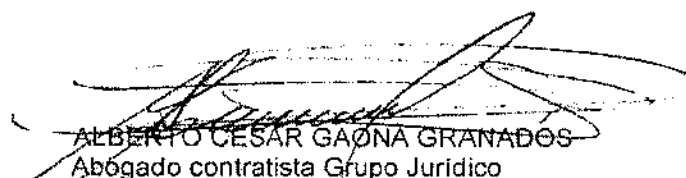
República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Atlántico
Grupo Jurídico



**ACTA DE INFORME DE EVALUACIÓN PRELIMINAR DE PROPUESTAS
PROCESO DE CONVOCATORIA PÚBLICA DE APOORTE N° CP 0012014**

EVALUADORES JURIDICOS


EDUIS DE JESUS CUENTAS ACUÑA
Profesional Univ. Grupo Jurídico.

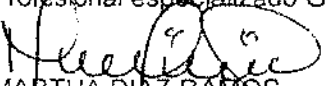

ALBERTO CESAR GAONA GRANADOS
Abogado contratista Grupo Jurídico

EVALUADORES FINANCIEROS


EMILIANO GARCIA ORTEGA
Profesional espec. Grupo Financiero

EVALUADORES TECNICOS


MARIBEL PALACIO ALVAREZ
Profesional especializado Grupo Técnico


MARTHA DIAZ RAMOS
Profesional Universitario Grupo Técnico


MARTHA LIGIA MOLINA
Contratista Grupo Técnico


ALEXANDRA MARIA MIER MORALES
Profesional Universitario Grupo Técnico


EMPERATRIZ CASTRO
Profesional Universitario Grupo Técnico

COMPONENTE JURIDICO	
Regional:	ATLANTICO
Nombre de Proponente:	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN LOS PRIMEROS 1.000 DIAS
No. Convocatoria	CP-001-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	1-2	CUMPLE		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	3	CUMPLE		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	36-37-38-39-40	CUMPLE		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	21-22-23-24-25	CUMPLE		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	21	CUMPLE		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	23	CUMPLE		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	252,253	CUMPLE		Resolucion No 1920 del 21 de Noviembre del 2014
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	X			No es necesario, solo si lo presentan
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	X			NO REQUIERE
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO	X			NO REQUIERE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	26	CUMPLE		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	35	CUMPLE		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	30,31	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
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	28,29	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	27	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	12,13	CUMPLE		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	X			NO APLICA

EVALUADO POR :
 NOMBRES: EDUIS CUENTAS ACUÑA - ALBERTO GAONA GRANADOS
 CARGO: Profesional Universitario - Abogado Contratista . Grupo Juridico
 FECHA 26 NOVIEMBRE DE 2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN CP-001-2014

PROPONENTE:	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO FUNESPRO
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$834.895.567
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	1355
NUMERO DE NIT	900293455-9

OBSERVACIONES: NO CUMPLE, debido a que el proponente inicialmente presentó los Estados Financieros: Balance General, Estado de Resultados a 31 de Diciembre de 2.013, Notas y Certificación a los Estados Financieros, suscritos únicamente por el Revisor Fiscal, faltando las firmas del Representante Legal y el Contador. Se les requirió para que subsanaran estos documentos y el día 28 de Noviembre fueron presentados nuevamente, y suscritos por los responsables de los mismos. Faltó subsanar los siguientes:

- 1-Las Notas a los Estados Financieros sólo están firmadas por el Revisor Fiscal, faltó la firma del Contador Público
- 2-La Certificación a los Estados Financieros debe estar firmada por el Representante Legal y el Contador Público la anexada sólo está firmada por el Revisor Fiscal.
- 3-Faltó el certificado expedido por la Junta Central de Contadores del Contador Público de la entidad.
- 4-Faltó fotocopia de la tarjeta profesional del Contador Público de la entidad.

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$0
ACTIVO TOTAL	\$0
PASIVO CORRIENTE	\$0
PASIVO TOTAL	\$0

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	NO CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	NO CUMPLE

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	ATLANTICO
Nombre de Proponente:	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO FUNESPRO
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
Nº. Convocatoria:	CP001nutricionatlantico-nov-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$834.895.567.00	
Municipio(s) al cual se presenta	Atlantico	
Para unión temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman	
	% de participación de cada empresa	
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6	
1	Folio:	61	57	50	50	51	51	
2	Nombre de la empresa Contratante	INSTITUCION EDUCATIVA JORGE ARTEL	COLEGIO CRECIENDO EN SABIDURIA	CENTRO EDUCATIVO MUNDO DEL SABER	CENTRO EDUCATIVO MUNDO DEL SABER	CENTRO EDUCATIVO MUNDO DEL SABER	CENTRO EDUCATIVO MUNDO DEL SABER	
3	Nombre del Contratista	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO (FUNESPRO)	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO (FUNESPRO)	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO (FUNESPRO)	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO (FUNESPRO)	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO (FUNESPRO)	FUNDACION SOCIAL ESFUERZO PROPIO (FUNESPRO)	
4	Firma Integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica							
5	Número del contrato (si tiene).	SIN NUMERO DE CONTRATO	CCS-021-2014	CEMSA 0012- 2009	CEMSA 009-2010	CEMSA 001-2011	CEMSA 0016-2012	
6	Estado del contrato	TERMINADO	TERMINADO Y EJECUTADO	TERMINADO Y EJECUTADO	TERMINADO Y EJECUTADO	TERMINADO Y EJECUTADO	TERMINADO Y EJECUTADO	
7	% de ejecución (cuando aplique)							
8	Objeto del contrato	Atención integral de niños y niñas pertenecientes a la Institución Educativa en los niveles de pre-jardín, jardín,transción y básica primaria,consistente en el suministro de meriendas reforzadas y almuerzos escolares durante el presente año electivo.	Atención integral de niños y niñas pertenecientes a la Institución Educativa en los niveles de pre-jardín, jardín,transción y básica primaria,consistente en el suministro de meriendas reforzadas y almuerzos escolares durante el presente año electivo.	Atención integral de niños y niñas pertenecientes a la Institución Educativa en los niveles de pre-jardín, jardín,transción y básica primaria,consistente en el suministro de meriendas reforzadas y almuerzos escolares durante el presente año electivo.	Atención integral de niños y niñas pertenecientes a la Institución Educativa en los niveles de pre-jardín, jardín,transción y básica primaria,consistente en el suministro de meriendas reforzadas y almuerzos escolares durante el presente año electivo.	Atención integral de niños y niñas pertenecientes a la Institución Educativa en los niveles de pre-jardín, jardín,transción y básica primaria,consistente en el suministro de meriendas reforzadas y almuerzos escolares durante el presente año electivo.	Atención integral de niños y niñas pertenecientes a la Institución Educativa en los niveles de pre-jardín, jardín,transción y básica primaria,consistente en el suministro de meriendas reforzadas y almuerzos escolares durante el presente año electivo.	
10	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:							NO
	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11	Fecha de inicio del contrato	01/02/2014	01/02/2014	01/05/2009	01/02/2010	01/02/2011	01/02/2012	
12	Fecha de terminación del contrato	31/10/2014	30/11/2014	30/11/2009	30/11/2010	30/11/2011	30/11/2012	
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)	9 meses	10 meses	7 meses	10 meses	10 meses	10 meses	
14	CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:							SI CUMPLE
15	Valor del Contrato en Pesos(Incluidas adiciones)	\$ 87.000.000	\$ 80.000.000	\$ 75.000.000	\$ 75.000.000	\$ 75.000.000	\$ 75.000.000	
16	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ 141	\$ 130	\$ 122	\$ 122	\$ 122	\$ 122	

17	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:						NO CUMPLE
19	Fecha de expedición de la certificación	12 de Noviembre /2014	13 de Noviembre/ 2014	13 de Noviembre / 2014	13 de Noviembre/2014	13 de Noviembre/2014	
20	Nombre de quien expide la certificación.	EULALIA MERCADO LOPEZ	MERLIX VILLARREAL BARRIOS	HAROLD TRESPALACIOS SUAREZ	HAROLD TRESPALACIOS SUAREZ	HAROLD TRESPALACIOS SUAREZ	
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: Fecha de suscripción o inicio del contrato: Fecha de terminación del Contrato: Objeto:					
23	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:						NO CUMPLE
24	OBSERVACIONES	En ninguno de los contratos presentados se evidencia como objeto el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional. Solo se menciona el suministro de meriendas reforzadas y almuerzos escolares durante el año electivo.					
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)						

TALENTO HUMANO HABILITANTE							
Regional:	Atlántico						
Nombre de Proponente:	Fundación Social Esfuerzo Propio (FUNESPRO)						
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días						
No. Convocatoria	CP001 nutriciónatlántico-nov-2014						
Fecha de evaluación:	26/11/2014						
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
NOMBRE:	GRETHEL MANUELA MEZA NAVARRO	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: MND 05061	SI	X	
		NUMERO	1.002.155.590		NO		
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad del Atlántico	Nutricionista Dietista	30 de mayo del 2013	DIPLOMA DE GRADO	30 de mayo del 2013	193	si	si cumple
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO		VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)	

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Atlántico
Nombre de Proponente:	Fundación Social Esfuerzo Propio (FUNESPRO)
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP001 nutriciónatlántico-nov-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	14		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	61,57,50,51		NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	189,190,191,192 Hoja de vida		CUMPLE

REQUISITOS DE PONDERACIÓN

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	
TALENTO HUMANO ADICIONAL	
TOTAL	

EVALUADO POR :

NOMBRE: ALEXANDRA MIER MORALES, MARTHA DIAZ RAMOS, EMPERATRIZ CASTRO Y MARTHA MOLINA HERNANDEZ

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FECHA: 26 DE NOVIEMBRE DEL 2014

COMPONENTE JURIDICO	
Regional:	ATLANTICO
Nombre de Proponente:	FUNDACION SALUD Y BIENESTAR -FUNDASALUD-
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN LOS PRIMEROS 1.000 DIAS
No. Convocatoria:	CP-001-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	3, 4, 5	CUMPLE		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	15	CUMPLE		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	31, 32, 33	CUMPLE		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	7, 8, 9	CUMPLE		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	7	CUMPLE		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	7, 8	CUMPLE		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-	35, 36	CUMPLE		Resolucion No. 1878 DE 18 NOVIEMBRE DE 2014 del ICBF
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47	CUMPLE		Presentado por el proponente
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	11	CUMPLE		
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO	x			NO REQUIERE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	28	CUMPLE		
FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	13	CUMPLE		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	20, 21	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
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 JURIDICA	23, 24	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	26	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	17, 18	CUMPLE		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	x			NO APLICA

EVALUADO POR:
NOMBRES: EDUIS CUENTAS ACUÑA - ALBERTO GAONA GRANADOS
CARGO: Profesional Universitario - Abogado Contratista - Grupo Jurídico
FECHA: 26 NOVIEMBRE DE 2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN CP-001-2014

PROPONENTE:	FUNDACION SALUD Y BIENESTAR FUNDASALUD BARRANQUILLA
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1.895.963.694
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	3078
NUMERO DE NIT	802018708-4

OBSERVACIONES: El valor de la Propuesta en Pesos cambia porque presentó propuestas en la Regionales Atlántico por \$834'895,567 y Sucre por \$1,061'068,127.

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$851.807.005
ACTIVO TOTAL	\$925.704.218
PASIVO CORRIENTE	\$366.048.195
PASIVO TOTAL	\$471.048.194

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	2,33	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	51%	CUMPLE

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	ATLANTICO
Nombre de Proponente:	Fundación Salud y Bienestar FUNDASALUD
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP001nutricionatlantico-nov-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$834.895.567.00	
Municipio(s) al cual se presenta		
Para unión temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman	
	% de participación de cada empresa	
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio	53	55	58			
2	Nombre de la empresa Contratante	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF	FUNDACION SERVIGER	FUNDACION SERVIGER			
3	Nombre del Contratista	Fundación Salud y Bienestar FUNDASALUD	Fundación Salud y Bienestar FUNDASALUD	Fundación Salud y Bienestar FUNDASALUD			
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
5	Número del contrato (si tiene).	207					
6	Estado del contrato	EJECUTADO	TERMINADO Y EJECUTADO	TERMINADO Y EJECUTADO			
7	% de ejecución (cuando aplique)	84.4 %					
8	Objeto del contrato	Realizar la operación de la modalidad de recuperación nutricional ambulatoria, consistente en el suministro, alistamiento, ensamble, transporte y distribución de 14.000 paquetes alimentarios de acuerdo a las especificaciones técnica y de empaque, certificando calidad e inocuidad de cada alimento y el desarrollo de las actividades complementarias contempladas en el anexo técnico.	Establecer las bases de la mutua cooperación entre las dos entidades para la realización conjunta de capacitaciones, eventos y proyectos orientados al fortalecimiento del tejido social, empresarial y cultural de la región caribe, liderar conjuntamente proyectos, campañas de sensibilización de problemáticas sociales y culturales y generar sinergias en el sector para la recuperación nutricional de la niñez y/o mujeres gestantes y/o madres en periodos de lactancia, evaluación y seguimiento del estado nutricional y acciones del estado nutricional de las familias, entre otras actividades en beneficio de la comunidad.	Establecer las bases de la mutua cooperación entre las dos entidades para la realización conjunta de capacitaciones, eventos y proyectos orientados al fortalecimiento del tejido social, empresarial y cultural de la región caribe, liderar conjuntamente proyectos, campañas de sensibilización de problemáticas sociales y culturales y generar sinergias en el sector para la recuperación nutricional de la niñez y/o mujeres gestantes y/o madres en periodos de lactancia, evaluación y seguimiento del estado nutricional y acciones del estado nutricional de las familias, entre otras actividades en beneficio de la comunidad.			
10	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:						SI CUMPLE

	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	SI	SI	SI				
11	Fecha de inicio del contrato	22/01/2014	01/01/2013	01/01/2012				
12	Fecha de terminación del contrato	31/12/2014	31/12/2013	30/06/2012				TOTAL MESES
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)	8 Meses 8 Días	12 meses	6 meses				26 meses
14							CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:	Cumple
15	Valor del Contrato en Pesos(incluidas adiciones)	\$1.039.749.648	\$ 175.000.000,00	\$ 100.000.000,00				TOTAL PRESUPUESTO
16	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ 1.688	\$ 284,0	\$ 162,3				\$ 2.134,2
17							CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:	SI CUMPLE
19	Fecha de expedición de la certificación	20 de Noviembre/2014	4 de Noviembre del 2014	11 de Noviembre del 2014				
20	Nombre de quien expide la certificación:	MARIBEL PALACIO	Janeth Arias Trujillo	Janeth Arias Trujillo				
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: 207 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 22/01/2014 Fecha de terminación del Contrato:31/12/2014 Objeto: Realizar la operación de la modalidad de recuperación nutricional ambulatoria, consistente en el suministro, alistamiento, ensamble, transporte y distribución de 14.000 paquetes alimentarios de acuerdo a las especificaciones técnica y de empaque, certificando calidad e inocuidad de cada alimento y el desarrollo de las actividades complementarias contempladas en el anexo técnico.						
23							CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:	CUMPLE
24	OBSERVACIONES							
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)							

TALENTO HUMANO HABILITANTE							
Regional:		Atlantico					
Nombre de Proponente:		Fundación Salud y Bienestar - FUNDASALUD					
Modalidad a la que se presenta:		Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días					
No. Convocatoria		CP001 nutriciónatlantico-nov-2014					
Fecha de evaluación:		26/11/2014					
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
NOMBRE:	Yuranis Paola Palacio Angulo	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No.: 03913	SI	X	
		NUMERO	55,233.803		NO		
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TITULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad del Atlántico	Nutricionista - Dietista	26/03/2010	Diploma	26/03/2010	69	Si	Cumple
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO			VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)

EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL							
Regional:		Atlántico					
Nombre de Proponente:		Fundación Salud y Bienestar - FUNDASALUD					
Modalidad a la que se presenta:		Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días					
No. Convocatoria		CP001 nutriciónatlántico-nov-2014					
Fecha de evaluación:		26/11/2014					
#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio	77	81	84	87	90	93
2	Nombre de la empresa Contratante	Liceo Mixto San Miguel Arcangel	Fundación Serviger	Fundación Serviger	Fundación Serviger	Fundación Serviger	Fundación Serviger
3	Nombre del Contratista	Fundasalud	Fundasalud	Fundasalud	Fundasalud	Fundasalud	Fundasalud
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
6	Número del contrato (si tiene).						
7	Objeto del contrato	Recuperación nutricional de los niños y niñas relacionados con al menos dos de los siguientes temas prevención y manejo del consumo de grasas, azúcares y demás, taller y recomendaciones para gozar de buenos hábitos alimenticios y de higiene, entrega de paquetes alimentarios para la niñez.	Establecer las bases de la mutua cooperación entre las dos entidades para la realización conjunta de capacitaciones, eventos y proyectos orientados al fortalecimiento del tejido social, empresarial y cultural de la región caribe, liderar conjuntamente proyectos, campañas de sensibilización de problemáticas sociales y culturales y generar sinergias en el sector para la recuperación nutricional de la niñez y/o mujeres gestantes y/o madres en periodos de lactancia, evaluación y seguimiento del estado nutricional y acciones del estado nutricional de las familias, entre otras actividades en beneficio de la comunidad.	Establecer las bases de la mutua cooperación entre las dos entidades para la realización conjunta de capacitaciones, eventos y proyectos orientados al fortalecimiento del tejido social, empresarial y cultural de la región caribe, liderar conjuntamente proyectos, campañas de sensibilización de problemáticas sociales y culturales y generar sinergias en el sector para la recuperación nutricional de la niñez y/o mujeres gestantes y/o madres en periodos de lactancia, evaluación y seguimiento del estado nutricional y acciones del estado nutricional de las familias, entre otras actividades en beneficio de la comunidad.	Establecer las bases de la mutua cooperación entre las dos entidades para la realización conjunta de capacitaciones, eventos y proyectos orientados al fortalecimiento del tejido social, empresarial y cultural de la región caribe, liderar conjuntamente proyectos, campañas de sensibilización de problemáticas sociales y culturales y generar sinergias en el sector para la recuperación nutricional de la niñez y/o mujeres gestantes y/o madres en periodos de lactancia, evaluación y seguimiento del estado nutricional y acciones del estado nutricional de las familias, entre otras actividades en beneficio de la comunidad.	Establecer las bases de la mutua cooperación entre las dos entidades para la realización conjunta de capacitaciones, eventos y proyectos orientados al fortalecimiento del tejido social, empresarial y cultural de la región caribe, liderar conjuntamente proyectos, campañas de sensibilización de problemáticas sociales y culturales y generar sinergias en el sector para la recuperación nutricional de la niñez y/o mujeres gestantes y/o madres en periodos de lactancia, evaluación y seguimiento del estado nutricional y acciones del estado nutricional de las familias, entre otras actividades en beneficio de la comunidad.	Establecer las bases de la mutua cooperación entre las dos entidades para la realización conjunta de capacitaciones, eventos y proyectos orientados al fortalecimiento del tejido social, empresarial y cultural de la región caribe, liderar conjuntamente proyectos, campañas de sensibilización de problemáticas sociales y culturales y generar sinergias en el sector para la recuperación nutricional de la niñez y/o mujeres gestantes y/o madres en periodos de lactancia, evaluación y seguimiento del estado nutricional y acciones del estado nutricional de las familias, entre otras actividades en beneficio de la comunidad.
8	Estado del contrato	Terminado	Terminado	Terminado	Terminado	Terminado	Terminado
9	Fecha de expedición de la certificación	07/11/2014	11/11/2014	11/11/2014	11/11/2014	11/11/2014	19/11/2014
10	Nombre de quien expide la certificación.	Ingrid Castro Bovea	Janeth Arias Trujillo	Janeth Arias Trujillo	Janeth Arias Trujillo	Janeth Arias Trujillo	Janeth Arias Trujillo
12	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 8 años	Si	Si	Si	si	Si	Si
13	Fecha de inicio del contrato	20/11/2006	01/01/2008	02/11/2008	04/11/2009	05/11/2010	09/11/2011
14	Fecha de terminación del contrato	31/12/2007	01/11/2008	03/11/2009	04/11/2010	05/11/2011	31/12/2011
15	Total tiempo ADICIONAL certificado	13 meses	10 meses	11 meses 1 día	12 meses	12 meses	1mes 22 días

TOTAL

4 años 11 mese y 23 días

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
Más de cinco años y un día en adelante de experiencia adicional	
De tres años y un día a cinco años de experiencia adicional	35
De dos años y un día a tres años de experiencia adicional	

TALENTO HUMANO ADICIONAL	
Regional:	Atlántico
Nombre de Proponente:	Fundación Salud y Bienestar - FUNDASALUD
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP001 nutriciónatlántico-nov-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

PROFESIONAL 1						
NOMBRE:	Amanda Lucia Cassafeth Manotas	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	CC	No: No presento	SI	X
		NÚMERO	32.846.564		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 1							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad del Atlántico	Nutricionista - Dietista	31/07/1992	Diploma	31/07/1992	103	Si	No cumple

EXPERIENCIA PROFESIONAL 1								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERÍODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					
ESE CEMINSA	Nutricionista	01/feb/95	30/02/1999	4,00	Vigilancia y asesoría sobre los alimentos adecuados para el consumo de la niñez según las necesidades articulares de cada niño. Implementación del modelo de atención primaria en salud mental. Atención dietética y dietoterapéutica-consulta. Atención de consultas de mujeres en estado de gestación y seguimiento hasta el término del embarazo.	Karina Orozco Gomez	15/01/2011	105.
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 1				4,00				

PROFESIONAL 2						
NOMBRE:	Nila Del Carmen Jimenez Aleman	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	Cédula	No.: No presento	SI	X
		NÚMERO	32.609.429		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PROFESIONAL 2							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad del Atlántico	Nutricionista-Dietista	29/09/1989	Diploma	29/09/1989	120	si	No Cumple

EXPERIENCIA PROFESIONAL 2								
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CARGO	PERÍODO DE VINCULACIÓN		TIEMPO (AÑOS)	ACTIVIDADES Y O FUNCIONES	IDENTIFICACIÓN DE QUIEN EXPIDE	FECHA DE LA CERTIFICACIÓN	FOLIO
		FECHA INICIAL	FECHA FINAL					

Clinica Materno Infantil Adelita De Char	Nutricionista-Dietista	15/oct/01	30/02/2004	2.00	Consultas de nutricionistas a pacientes ambulatorios, apique de seguimientos del estado de nutricional a la población infantil beneficiaria del programa d Recuperación nutricional , desarrollo plan de formación a padres usuarios d programa Recuperación nutricional, elaboró informe de ejecución del proyecto de Recuperación nutricional del ICBF.	Laudith Gomez	15/09/2010	122.
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL 2				2.00				

OBSERVACIONES	No se puede evaluar a los profesionales por no presentar fotocopia de la tarjeta profesional como lo establece la ley, como también requisito del proponente.
---------------	---

PUNTAJE FINAL	PUNTAJE ASIGNADO
DOS PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD CON MAS DE 2 AÑOS Y UN DÍA DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN	0
UN PROFESIONAL EN CIENCIAS DE LA SALUD CON 1 AÑO O MÁS DE EXPERIENCIA EN PROGRAMAS DE SALUD Y NUTRICIÓN	0

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Atlántico
Nombre de Proponente:	Fundación Salud y Bienestar - FUNDASALUD
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP001 nutriciónatlantico-nov-2014
Fecha de evaluación:	26/11/2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	50		Cumple
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	53- 55-58		Cumple
Talento Humano Habilitante	65-66-67		Cumple

REQUISITOS DE PONDERACIÓN

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	0
TALENTO HUMANO ADICIONAL	25
TOTAL	25

EVALUADO POR :

NOMBRE: Alexandra Mier, Martha Molina, Emperatriz Castro y Martha Díaz Ramos

CARGO: Profesional universitario, Contratista, Profesional Universitario y Profesional Universitario.

FECHA: 26 de Noviembre del 2014

COMPONENTE JURIDICO

Regional:	ATLANTICO
Nombre de Proponente:	FUNDACION NU3
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACION NUTRICIONAL CON ENFASIS EN LOS PRIMEROS 1.000 DIAS
No. Convocatoria	CP-001-2014
Fecha de evaluación:	26 DE NOVIEMBRE DE 2014

DOCUMENTOS	FOLIOS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA DONDE SE INDIQUE EL O LOS MUNICIPIOS O DEPARTAMENTO POR EL QUE VA A PARTICIPAR FORMATO 1	2, 3, 4	CUMPLE		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	16	CUMPLE		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	26, 27, 28, 29	CUMPLE		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	10, 11, 12, 13, 14	CUMPLE		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	10	CUMPLE		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	11, 12	CUMPLE		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR-		CUMPLE		Resolucion No 2023 del 01 de Diciembre del 2014
REGISTRO UNICO DE PROPONENTES	46, 47, 48, 49, 50, 51, 52, 53, 54	CUMPLE		APORTADO POR EL PROPONENTE
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUERIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	X			NO REQUIERE
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO	X			NO REQUIERE
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	24	CUMPLE		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL	15	CUMPLE		
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	20	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
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 JURIDICA	21, 22	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL	23	CUMPLE		VERIFICADOS POR EL ICBF
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	17, 18	CUMPLE		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNIÓN TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7	X			NO APLICA

EVALUADO POR :

NOMBRES: EDUIS CUENTAS ACUÑA - ALBERTO GAONA GRANADOS

CARGO: Profesional Universitario - Abogado Contratista . Grupo Jurídico

FECHA 26 NOVIEMBRE DE 2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN CP-001-2014

PROPONENTE:	FUNDACION NU3
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$1.543.039.750
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	2505
NUMERO DE NIT	900067105-8

OBSERVACIONES: El valor de la Propuesta en Pesos cambia porque presentó propuestas en la Regionales Atlántico por \$834'895,567 y Córdoba por \$708'144,183.

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,3
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	62%

ACTIVO CORRIENTE	\$1.689.446.099
ACTIVO TOTAL	\$1.880.193.548
PASIVO CORRIENTE	\$894.660.408
PASIVO TOTAL	\$894.660.408

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

LIQUIDEZ	1,89	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	48%	CUMPLE

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

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Regional:	ATLANTICO
Nombre de Proponente:	FUNDACION nu3
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria:	CP001nutricionalatlantico-nov-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta	\$834.895.567.00	
Municipio(s) al cual se presenta	Atlántico	
Para unión temporal o consorcio	1. Nombre de las empresas que la conforman	
	% de participación de cada empresa	
	Todos los integrantes aportan por lo menos una certificación de experiencia	

S. 001 - Incompleto

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MÍNIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio	63	61, 62				
2	Nombre de la empresa Contratante	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar				
3	Nombre del Contratista	Fundación nu3	Fundación nu3				
4	Firma integrante que Aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona natural o jurídica						
5	Número del contrato (si tiene).	221	321				
6	Estado del contrato	Terminado	En Ejecución				
7	% de ejecución (cuando aplique)		92%				

8	Objeto del contrato	Desarrollar acciones a través de la modalidad de Recuperación Nutricional con enfoque que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de 5 años con desnutrición global y en Riesgo, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico.	Desarrollar acciones a través de la modalidad de Recuperación Nutricional con enfoque comunitario que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de 5 años con desnutrición global y en Riesgo, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico.					
10	CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO:							SI CUMPLE
	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria	si	si					
11	Fecha de inicio del contrato	25 de febrero /2013	07 de Noviembre/2013					
12	Fecha de terminación del contrato	31 de octubre/2013	15 de diciembre /2014				TOTAL MESES	
13	Tiempo de experiencia (años/ meses / días)	8 meses 5 días	1 año 1 mes 8 días				21 MESES	
14	CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO:							NO CUMPLE
15	Valor del Contrato en Pesos(incluidas adiciones)	\$ 213.644.523	\$ 767.411.592				TOTAL PRESUPUESTO	
16	Valor del contrato actualizado a SMMLV 2014	\$ 347	\$ 1.246				\$ 1,6	
17	CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO:							CUMPLE
19	Fecha de expedición de la certificación	12 de febrero/2014	24 de Noviembre/2014					
20	Nombre de quien expide la certificación.	Isabel Maria Salazar Ariza	Maribel Palacios					
22	Experiencia en al menos un (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: 321 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 07 de Noviembre/2013 Fecha de terminación del Contrato: 15 de Diciembre/2014 Objeto: Desarrollar acciones a través de la modalidad de Recuperación Nutricional con enfoque que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de 5 años con desnutrición global y en Riesgo, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico.						
23	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL:							SI CUMPLE
24	OBSERVACIONES.	No aporta la certificación relacionada en el formato 3 cuyo objeto del convenio No 0167*2014 Anuar esfuerzo economicos tecnico y logísticos entre el departamento del Atlantico y la Fundación nu3 a fin de implementar un programa de Recuperación nuricional y Promoción de seguridad alimentaria para madres gestantes y lactantes del municipio de repelon y Candelaria.Departamento del Atlantico.						
25	RESULTADO (Habilitado o subsanar)	Al subsanar. La certificación presentada no corresponde a la relacioanda en la propuesta.						

TALENTO HUMANO HABILITANTE							
Regional:		Atlantico					
Nombre de Proponente:		Fundacion NU3					
Modalidad a la que se presenta:		Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días					
No. Convocatoria		CP001 nutriciónatlantico-nov-2014					
Fecha de evaluación:		27/11/2014					
PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
NOMBRE:	KEIDYS MILENA DAVILA VIVERO	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	CC:	No.: MND 03123	SI	X	
		NÚMERO	22.479.419		NO		
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD METROPOLITANA	NUTRICIONISTA DIETISTA	21 DE ENERO DEL 2000	ACTA Y DIPLOMA DE GRADO	21 DE ENERO DEL 2000	132 - 134	SI	CUMPLE
FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA							
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACION EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO			VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA

Regional:	Atlántico
Nombre de Proponente:	FUNDACION nu3
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Énfasis en los Primeros 1,000 días
No. Convocatoria	CP001 nutriciónatlántico-nov-2014
Fecha de evaluación:	27/11/2014

COMPONENTE TECNICO HABILITANTE

REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	59		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	63,61,62		NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	126,127,128,129 Y 130 HOJA DE VIDA		CUMPLE

REQUISITOS DE PONDERACIÓN

CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	
TALENTO HUMANO ADICIONAL	
TOTAL	

EVALUADO POR :

NOMBRE: ALEXANDRA MIER MORALES, MARTHA DIAZ RAMOS, EMPERATRIZ CASTRO Y MARTHA MOLINA HERNANDEZ

CARGO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO

FECHA: 26 DE NOVIEMBRE DEL 2014