

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

En Mocoa, Putumayo, el día 1 de diciembre de 2014, en las instalaciones de la Regional Putumayo del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF, se reunieron los integrantes del Comité Evaluador, con el fin de estudiar y evaluar las propuestas presentadas con ocasión del proceso de Convocatoria Pública 002, cuyo objeto es: *"Desarrollar acciones a través de la modalidad de Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario que contribuyan al mejoramiento y/o recuperación de los niños y las niñas menores de cinco años con desnutrición global, aguda y en riesgo, con la participación activa de la familia y la comunidad y la articulación de las Instituciones del Sistema Nacional de Bienestar Familiar en concordancia con lo establecido en el lineamiento técnico"*.

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

N°	Proponente
1	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY

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 CUMPLE	EVALUACIÓN FINANCIERA		EVALUACIÓN TÉCNICA CUMPLE/NO CUMPLE
			ÍNDICE DE LIQUIDEZ CUMPLE/NO CUMPLE	NIVEL DE ENDEUDAMIENTO CUMPLE/NO CUMPLE	
1	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY	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 002:

RESULTADO EVALUACIÓN PRELIMINAR							
Nº	PROPONENTE	DOCUMENTOS HABILITANTES CUMPLE/NO CUMPLE			REQUISITOS DE PONDERACIÓN (PUNTAJE)		
		JURÍDICOS	FINANCIEROS	TÉCNICOS	EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE	INSUMOS ADICIONALES	PUNTAJE TOTAL
1	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY	CUMPLE	CUMPLE	NO CUMPLE	-	-	-


ALBERTO ORTIZ RIOS
EVALUADOR JURÍDICO


CLAUDIA ELIZABETH GUEVARA LEYTON
EVALUADOR FINANCIERO


MÓNICA VIVIANA ORDÓÑEZ CAVEDES
EVALUADOR TÉCNICO

EXPERIENCIA ESPECIFICA HABILITANTE

Región:	PUTUMAYO
Municipio de Proponente:	DIOCESIS MOCOA SIBUNDÓY
Municipalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
Id. Contratación:	CP-002-2014
Fecha de evaluación:	30/12/2014

Presupuesto Oficial al cual se presenta:	5	354.633.622.00
Municipalidad al cual se presenta:	PTO. LEGUIZAMO	
1. Nombre de las empresas que la conforman	N/A	
% de participación de cada empresa	N/A	
Todas las integraciones aportan por lo menos una certificación de experiencia	N/A	

SI NO, no cumple

CERTIFICACIONES DE EXPERIENCIA MINIMA HABILITANTE

#	REQUISITOS	CERTIFICACIÓN 1	CERTIFICACIÓN 2	CERTIFICACIÓN 3	CERTIFICACIÓN 4	CERTIFICACIÓN 5	CERTIFICACIÓN 6
1	Folio:	54-39					
2	Nombre de la empresa Contratante	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL PUTUMAYO					
3	Nombre del Contratista	DIOCESIS MOCOA SIBUNDÓY					
4	Firma integradora que aporta la experiencia (en caso de unión temporal o consorcio) o Persona Natural o Jurídica	DIOCESIS MOCOA SIBUNDÓY					
5	Número del contrato (si tiene)	1261/2013					
6	Estado del contrato	TERMINADO					
7	% de ejecución (cuando aplica)	N/A					
8	Objeto del contrato	Desarrollar acciones de recuperación modal de Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario que contribuya al mejoramiento y/o recuperación de los niños y niñas menores de cinco años con					
10	El tiempo certificado se encuentra dentro de los últimos 5 años previos al cierre de la convocatoria.	si cumple					
11	Fecha de inicio del contrato	12/11/2013					
12	Fecha de terminación del contrato	30/07/2014					
13	Tiempo de experiencia (últimos meses 1 día)	0 años 8 meses 18 días					
14							
15	Valor del Contrato en Pesos (incluidas retenciones)	\$ 350.918.460.00					
16	Valor del contrato actualizado a 30/06/2014	\$ 438.469.600.00					
17	Fecha de expedición de la certificación	20/11/2014					
18	Nombre de quien expide la certificación	ALBERTO ORTIZ RIOS - COORDINADOR DEL GRUPO JURADO					
19	Nombre de quien expide la certificación						
20	Nombre de quien expide la certificación						
		CUMPLE O NO CUMPLE EL OBJETO					
		CUMPLE					
		CUMPLE O NO CUMPLE EL TIEMPO					
		CUMPLE					
		CUMPLE O NO CUMPLE CON EL PRESUPUESTO					
		CUMPLE					
		TOTAL MESES					
		0 años 8 meses 18 días					
		NO CUMPLE					
		TOTAL PRESUPUESTO					
		\$ 438.469.600.00					
		CUMPLE					

Experiencia en al menos en (1) contrato cuyo objeto sea el desarrollo de actividades de educación alimentaria y nutricional	No. contrato: CONVENIO FPI 86-313 DEL 29 DE JUNIO DEL 2010 Fecha de suscripción o inicio del contrato: 27/09/2010 Fecha de terminación del Contrato: 28/02/2011 Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL EN EDUCACIÓN INICIAL, CUIDADO Y NUTRICIÓN A LOS NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS DEL SISBEN 1 Y 2 O DESPLAZADOS, BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA- PAPI.	
23	CUMPLE O NO CUMPLE CON LA EXPERIENCIA EN EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	CUMPLE
24	OBSERVACIONES	
25	RESULTADO (habilitado o inhabilitado)	INHABILITA

TALENTO HUMANO HABILITANTE

Regional:	PUTUMAYO
Nombre de Proponente:	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario
No. Convocatoria:	CP 002
Fecha de evaluación:	01/12/2014

PROFESIONAL O ESTUDIANTE DE ÚLTIMO SEMESTRE DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

NOMBRE:	MARIA EMA VALLEJO SOLARTE	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.		SI	X
		NÚMERO	41.182.531		No.: MND04480	NO

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
Universidad de Pamplona	Nutricionista Dietista	25/03/2010	DIPLOMA	26/03/2010	77	SI	Cumple

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ESTUDIANTES DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA UNIVERSIDAD DE QUE SE ENCUENTRA CURSANDO ÚLTIMO SEMESTRE	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	CUMPLE CON EL PERFIL MÍNIMO

ENFERMERO PROFESIONAL

NOMBRE:	NASLY YANETH BERMEO SOLARTE	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.		SI	X
		NÚMERO	1.085.245.680		No.: 44322	NO

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA ENFERMERO PROFESIONAL

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD MARIANA	ENFERMERA	26/04/2013	DIPLOMA Y ACTA DE GRADO	26/04/2013	84-85	SI	Cumple

PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES

NOMBRE:	ZULMA YOLANDA ROBLES RODRIGUEZ	IDENTIFICACIÓN		TARJETA PROFESIONAL	HOJA DE VIDA	
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.		SI	X
		NÚMERO	63541810		No.: 108033	NO

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	PSICOLOGA CON ENFASIS EN PSICOLOGIA FAMILIAR	22/09/2006	DIPLOMA	22/09/2006	92	SI	CUMPLE

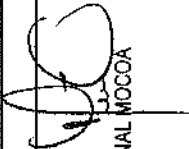
TÉCNICO AGROPECUARIO

NOMBRE:	ROBINSON FERNANDO AMAYA MUÑOZ	IDENTIFICACIÓN		HOJA DE VIDA		
		TIPO DE DOCUMENTO	C.C.		SI	X
		NÚMERO	97448217		NO	

FORMACIÓN ACADÉMICA PARA TÉCNICO AGROPECUARIO

ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE GRADO	DOCUMENTOS APORTADOS	FECHA DEL DOCUMENTO	FOLIO	CARTA DE INTENCIÓN DE SUSCRIBIR CONTRATO	VERIFICACIÓN (Cumple o no Cumple)
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	TÉCNICO PROFESIONAL EN GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES	15/03/2007	ACTA DE GRADO Y DIPLOMA	15/03/2007	113 Y 115	SI	CUMPLE

RESUMEN EVALUACIÓN TÉCNICA			
Regional:	PUTUMAYO		
Nombre de Proponente:	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY		
Modalidad a la que se presenta:	Recuperación Nutricional con Enfoque Comunitario		
No. Convocatoria	CP-002-2014		
Fecha de evaluación:	01/12/2014		
COMPONENTE TECNICO HABILITANTE			
REQUISITO	FOLIOS	OBSERVACIÓN	CUMPLE/NO CUMPLE
Carta de aceptación de condiciones	10		CUMPLE
Certificaciones experiencia del oferente habilitante	58-59		NO CUMPLE
Talento Humano Habilitante	ENFERMERA: 60, 64. NUTRICIONISTA: 72, 77. PSICOLOGA: 83, 92. TECNICO AGROPECUARIO: 107 Y 115.	ESTOS FOLIOS CORRESPONDEN A LAS CARTAS DE COMPROMISO EQUIPO MÍNIMO Y DIPLOMAS	CUMPLE
REQUISITOS DE PONDERACIÓN			
CRITERIO DE PONDERACIÓN	PUNTAJE OBTENIDO		
EXPERIENCIA ADICIONAL DEL PROPONENTE			
INSUMOS ADICIONALES PARA EL DESARROLLO O IMPLEMENTACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS			
TOTAL			

EVALUADO POR: 

NOMBRE MÓNICA VIVIANA ORDOÑEZ CAVEDES

CARGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO CENTRO ZONAL MOCOA

FECHA: 1 Diciembre de 2014

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS

EVALUACIÓN FINANCIERA NUTRICIÓN - CP-002-2014

PROPONENTE:	DIOCESIS MOCOA SIBUNDOY
VALOR DE LA PROPUESTA EN PESOS:	\$364.633.622
VALOR DE LA PROPUESTA EN SMMLV:	592
NUMERO DE NIT	800213852-1

INDICADORES SOLICITADOS SEGÚN VALOR DEL PRESUPUESTO PRESENTADO

LIQUIDEZ	1,2
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	65%

ACTIVO CORRIENTE	\$769.890.433
ACTIVO TOTAL	\$3.279.313.210
PASIVO CORRIENTE	\$487.878.168
PASIVO TOTAL	\$1.361.704.945

INDICADORES FINANCIEROS DEL PROPONENTE

Capacidad Financiera

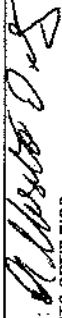
LIQUIDEZ	1,58	CUMPLE
NIVEL DE ENDEUDAMIENTO	42%	CUMPLE

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

COMPONENTE JURIDICO

Regional:	PUTUMAYO
Nombre de Proponente:	DIOCESIS MOCOA - SILINDOY
Modalidad a la que se presenta:	RECUPERACIÓN NUTRICIONAL CON ENFOQUE COMUNITARIO
No. Convocatoria:	CP 002 DE 2014
Fecha de evaluación:	1 de diciembre 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 - 4	X		
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES. FORMATO 2	5	X		
GARANTIA DE SERIEDAD DE LA PROPUESTA	51	X		
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DEL PROPONENTE CON VIGENCIA NO SUPERIOR A 30 DIAS CALENDARIO A LA ENTREGA DE LA PROPUESTA	11	X		
NATURALEZA: ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO	12 - 15	X		
OBJETO SOCIAL DEL PROPONENTE O MIEMBROS DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL RELACIONADO CON EL OBJETO DEL PROCESO	12 - 15	X		
PERSONERIA JURIDICA PARA INSTITUCIONES DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR.	N/A			
REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	NN			
AUTORIZACION DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO PARA PRESENTAR PROPUESTA O SUSCRIBIR EL CONTRATO (DE REQUIRIRSE DE ACUERDO A LOS ESTATUTOS).	N/A			
PODER EN CASO QUE EL PROPONENTE ACTÚE A TRAVÉS DE APODERADO		X		Mediante oficio S-2014-274012-8600 del 27/11/2014 se solicito y fue allegado mediante oficio E-2014-324939-8600 27/11/2014
REGISTRO UNICO TRIBUTARIO	28	X		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DE CIUDADANIA DEL REPRESENTANTE LEGAL		X		Mediante oficio S-2014-276031-8600 28/11/2014 se solicito y fue allegado mediante oficio E-2014-327771-8600 28/11/2014
CONSULTA BOLETIN RESPONSABLES FISCALES DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	23 - 24	X		
CONSULTA CERTIFICADO DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y REGISTRO DE SANCIONES Y CAUSAS DE INHABILIDAD -SRI- VIGENTE. EXPEDIDO POR LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL Y DE LA PERSONA JURIDICA	25 - 26	X		
CONSULTA ANTECEDENTES PENALES DEL REPRESENTANTE LEGAL		X		Verificado
CERTIFICACION DE PARTICIPACION INDEPENDIENTE DEL PROPONENTE FORMATO 4	7 - 8	X		
DOCUMENTO DE CONSTITUCIÓN DEL CONSORCIO O UNION TEMPORAL CUANDO APLIQUE FORMATO 6 - 7				No aplica

EVALUADO POR : 
 NOMBRE: ALBERTO ORTIZ RIOS
 CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO
 FECHA: 1/12/2014