CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-582-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA No. 3.3.1. - EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR- FUNOF**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural(SI APLICA)	

Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el contratista plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato.

EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.1.		**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
Para acreditar la experiencia conforme con lo establecido en el numeral 1.7 del artículo 2.2.1.1.1.5.3. del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá tener reportados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, como mínimo tres (03) y hasta máximo Cinco (5) Contratos, ejecutados que cumplan las siguientes condiciones:		**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP		33	**CUMPLE**		44	CUMPLE		45	CUMPLE		80	CUMPLE					**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES**	
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	**CUMPLE**		AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS ACR	CUMPLE		REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS ACR	CUMPLE		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	CUMPLE						
NOMBRE DEL CONTRATISTA		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR FUNOF	**CUMPLE**		FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR- FUNOF	CUMPLE		FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR FUNOF	CUMPLE		FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR FUNOF	CUMPLE						
Valor: La sumatoria de los valores de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial expresado en SMLMV (878,16)	SMLMV RUP	6956.61	**CUMPLE**		551,16	CUMPLE		551,16	CUMPLE		1.820,83	CUMPLE		0,00				
	TOTAL SMLMV ACREDITADOS	7.779,78																
Contratante: Entidades públicas o privadas.		PUBLICO	**CUMPLE**		PUBLICADO	CUMPLE		PUBLICO	CUMPLE		PUBLICA	CUMPLE						
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.		EJECUTADO	**CUMPLE**		EJECUTADO	CUMPLE		EJECUTADO	CUMPLE		EJECUTADO	CUMPLE						
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios: : 80101600, 86111600, 93141505		80101600, 86111600, 93141500	**CUMPLE**		80101600, 86111600, 93141500	CUMPLE		80101600, 86111600, 93141500	CUMPLE		80101600, 86111600, 93141500	CUMPLE						
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.		N/A			N/A			N/A	CUMPLE		N/A	CUMPLE						

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Razón social de la empresa o entidad contratante	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	**CUMPLE**		AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS ACR	CUMPLE		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	CUMPLE		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL,0,22-125	CUMPLE						
Nombre del Contratista	FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR FUNOF	**CUMPLE**		FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR - FUNOF	CUMPLE		FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR FUNOF	CUMPLE		FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR FUNOF	CUMPLE						
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: Diseño y/o desarrollo y/o implementación de herramientas y/o proyectos que fortalezcan las capacidades individuales o comunitarias en convivencia pacífica y/o ciudadana y/o reconciliación y/o afines, cuyo desarrollo haya sido soportado mediante certificación. "o" Asesoría y/o consultoría y/o desarrollo de herramientas que fortalezcan las capacidades en prevención y mitigación de los riesgos de seguridad y/o prevención de riesgos de victimización y reincidencia de las personas en condición de vulnerabilidad . "o" Diseño de estrategias de factores de protección relacionados con la cultura de la legalidad y/o la convivencia pacífica	Aunar esfuerzos para el fortalecimiento de la capacidad territorial del Departamento del Cauca y calle del Cauca en la implementacion del programa de atencion psicosocial y salud integral a las Victimas del conflicto Armado - PAPSIVI - ,particularmente en su componente de atencion psicosocial.	**CUMPLE**		Contratar servicios para el desarrollo e implementacion del MODELO DE REINTEGRACION COMUNITARIA que contribuya al incremento de la capacidad de comunidades Receptoras de población en proceso de reintegracion y las Instituciones Locales, para favorecer procesos de convivencia Reintegradora y Reconciliadora asi como el fortalecimiento de entornos de protección de la Niñez y juventud con los procesos de proceso de Reintegracion, su nucleo familiar y la comunidad Receptora.	CUMPLE		Aunar esfuerzos para implementar la atencion psicosocial y hygiekon para atencion integral en salud de las victimas reconocidas en la sentencia T-025 de 2010	CUMPLE		Aunar esfuerzos tecnicos , administrativos, financieros para el fortalecimiento de la capacidad territorial en la implementacion del programa de atencion psicosocial y salud integral a victimas del conflicto armado (Papsivi)	CUMPLE						
Fecha de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se sumarán los intervalos de experiencia sin cada vez, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta. (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	Fecha de inicio : 1/6/2015 Fecha de Terminacion : 15 / 12 / 2015	**CUMPLE**		Fecha de inicio : 22 / 12 /2015 Fecha de Terminacion : 15 /11/2016	CUMPLE		Fecha de inicio : 18/06/2019 Fecha de terminacion : 15/12/2019	CUMPLE		Fecha de inicio : 06/07/2019 Fecha de terminacion : 15/12/2019							
Fecha de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A			N/A			N/A										
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	ANDRES MEJIA NARVAEZ Coordinador de rupur de ejecucion y Liquidacion contractual	**CUMPLE**		MARIA DEL PILAR RUIZ BRUGO GRUPO DE GESTION CONTRACTUAL	CUMPLE		MARGARITA ARIZON SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA	CUMPLE		MARGARITA ARIZON SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA							
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**																

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	GLORIA RICARDO	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR TECNICO CM-ARN-583-2022	

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACION TECNICA No. 3.3.2.- EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO A ACREDITAR CON LA PROPUESTA

NOMBRE DEL PROPONENTE:	FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.2.1.

A) UN (1) DIRECTOR DE PROYECTO :

FORMACIÓN ACADÉMICA		RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
		CUMPLE / NO CUMPLE	**OBSERVACIONES**
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines y/o antropología y artes liberales y/o sociología, trabajo social y afines.** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y/o comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia pública.**	Alma Lucia Viveros Ledesma ALMA LUCIA VIVEROS LEDEZMA C.C NO. 34.318.862 APORTA DIPLOMA DE GRADO EN PSICOLOGIA DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA DE POPAYAN DE FECHA : 11/12 / 2009 APORTA DIPLOMA DE MAESTRIA POR LA UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DE LA RIOJA DE FECHA : 8/7/2019 /	**NO SUBSANO**	EL TITULO DE MAESTRIA APORTADO NO SE TENDRA ENCUENTA TODA VEZ QUE NO SE ALLEGO COPIA DE LA RESOLUCIÓN QUE CERTIFIQUE LA CONVALIDACION DE LOS TITULOS OBTENIDOS EN EXTERIOR, REQUISITO QUE SE ESTABLECIO EN LA NOTA N°1 DEL NUMERAL 3.3.2.1 DEL ANEXO COMPLEMENTARIO AL PLIEGO DE CONDICIONES ELECTRONICOS. PARA ESTE PERFIL NO SE TENDRIA ENCUENTA EL PERFIL DE PSICOLO PORQUE ESTE NUCLEO BASICO DEL CONOCIMIENTO NO SE RELACIONAN DENTRO DEL PERFIL SOLICITADO
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingrese fecha de grado)	APORTA DIPLOMA DE PREGRADO CON FECHA : 11/12 / 2009	**CUMPLE**	
Certificación de la vigencia de la matricula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	NO APORTA CERTIFICADO DE ANTECEDESTES	**NO SUBSANO**	NO APORTA CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS NI DE VIGENCIA DE LA PROFESION DE PSICOLOGO
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.(SI APLICA)	No cumple	**NO SUBSANO**	NO SE ALLEGA
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	CUMPLE	**CUMPLE**	

EXPERIENCIA:

Experiencia profesional: Más de 3 años de experiencia profesional especifica en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y/o construcción de paz y/o comunidades vulnerables	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO	CUMPLE		NO	CUMPLE		SI	CUMPLE		SI	CUMPLE		SI	CUMPLE		SI	CUMPLE		
Nombre de la entidad contratante	AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS ARN	CUMPLE		SENA	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		
Nombre del contratista	Alma Lucia Viveros Ledesma	CUMPLE		Alma Lucia Viveros Ledesma	CUMPLE		Alma Lucia Viveros Ledesma	CUMPLE		Alma Lucia Viveros Ledesma	CUMPLE		Alma Lucia Viveros Ledesma	CUMPLE		Alma Lucia Viveros Ledesma	CUMPLE		
Objeto del contrato	PRESTAR CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL ACOMPAÑAMIENTO Y GESTION DE BENEFICIOS A EXCOMBATIENTES DE LAS FFAC, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE REINCORPORACION	CUMPLE		Prestar los servicios como instructor en el area de promover la integracion idoneo y realizar seguimiento a predios, orientado a un total de 500 horas	NO CUMPLE	NO TIENE RELACION CON LA EXPERIENCIA	Se compromete a prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa", como ASESOR PSICOSOCIAL del PROGRAMA DE ATENCION PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VICTIMAS –PAPSIVI en el Departamento de CAUCA.	CUMPLE		COORDINADORA DE LA FASE DE FORMACION CIUDADANA del proyecto para EL DESARROLLO DE MODELO DE REINTEGRACION COMUNITARIA	CUMPLE		El contratista se Compromete a prestar por sus propios medios, con plena autonimia tecnica y administrativa, como coordinador regional	CUMPLE		Asesor psicosocial del programa de atencion psicosocial con enfoque diferencial a Victimas del conflicto Armado-PAPSIVI	CUMPLE		
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a las cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	Desarrollar las actividades, acciones y metodologías definidas por la ARN, para promover y desarrollar el desarrollo de las capacidades y descubrir las necesidades e intereses de las personas excombatientes de las FFAC, en el marco del programa de reincorporacion liderado por el Consejo Nacional	CUMPLE		No se describen las funciones realizadas dentro del contrato	NO CUMPLE		Cumplir con la Constitución Política de Colombia y las disposiciones legales vigentes. Disponer lo necesario para que el objeto del contrato se cumpla a cabalidad. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando cualquier tipo de dilaciones y trabamientos que afecten la ejecución del	CUMPLE		No se describen las funciones realizadas dentro del contrato	NO CUMPLE		Disponer lo necesario para el objeto de contrato se cumpla a cabalidad Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando cualquier tipo dilaciones	CUMPLE		Apoyar la programacion y el seguimiento a las acciones que garanticen el cumplimiento de los objetivos y el alcance de las metas de cobertura del PAPSIVI Llevar acabo por lo menos un proceso de atencion psicosocial encualquiera de las modalidades a partir del segundo ciclo de atencion	CUMPLE		**NO SUBSANO**
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	Fecha de inicio : 03/06/2018 fecha de terminacion : 31/12/2018	CUMPLE		No se relaciona de manera clara la fecha de inicio y la fecha de finalizacion del contrato	NO CUMPLE		Fecha de inicio : 16 /01 / 2018 fecha de terminacion : 15 /06/ 2018	CUMPLE		Fecha de inicio : 16/05/ 2016 Fecha terminacion : 25/05 /2016			Fecha de inicio : 27/03/ 2017 Fecha terminacion : 15/12/2017	CUMPLE		Fecha de inicio : 15/07/ 2015 Fecha terminacion : 12/05 /2016	CUMPLE		
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	ADRINA ROJAS RODRIGUEZ Asesor Grupo de Gestion Contractual			HERNANDO RAMIREZ DULCE	CUMPLE		ASTRID ELENA SEVILLA LOPEZ Jefe Administrativa y Financiera	CUMPLE		ASTRID ELENA SEVILLA LOPEZ Jefe Administrativa y Financiera			ASTRID ELENA SEVILLA LOPEZ Jefe Administrativa y Financiera	CUMPLE		ASTRID ELENA SEVILLA LOPEZ Jefe Administrativa y Financiera	CUMPLE		
	AÑO	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	
Fecha de inicio (dd –mm – año):	2018	6	3				2018	1	16	2016	5	16	2017	3	27	2015	7	15	
Fecha terminación (dd –mm – año):	2018	12	31				2018	6	15	2016	5	25	2017	12	15	2016	5	12	
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:												2.58							

AUTOCERTIFICACIÓN: Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:		**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	SI/NO	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	SI							FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	NO							NO SE APORTA LA CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	NO CUMPLE		NO SE APORTA LA CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	NO CUMPLE		NO SE APORTA LA CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	NO CUMPLE		NO SE APORTA LA CERTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	NO CUMPLE		**NO SUBSANO**
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	NO							NO SE APORTA EL CONTRATO LABORAL	NO CUMPLE		NO SE APORTA EL CONTRATO LABORAL	NO CUMPLE		NO SE APORTA EL CONTRATO LABORAL	NO CUMPLE		NO SE APORTA EL CONTRATO LABORAL	NO CUMPLE		

CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.2.)		
	CUMPLE/NO CUMPLE	**OBSERVACIONES**
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	CUMPLE	

B) PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO : EN ESTE CASO NO SE PODRIA REALIZAR LA EVALUACION PARA ESTE PERFIL, YA QUE EL PROPONENTE POSTULO 5 PROFESIONALES, DEBEN SER PUNTUALES PARA QUE SEA EVALUADO SEGÚN 3.3.2.1. EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO A ACREDITAR CON LA PROPUESTA	RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
FORMACIÓN ACADÉMICA	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines, y/o Psicología y/o Sociología, Trabajo Social y Afines.** **"o"** **Educación, y/o antropología y artes liberales** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas especifica: psicología social; intervención psicosocial y/o comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o Gerencia pública y/o derechos humanos y/o política social**	EN ESTE CASO NO SE PODRIA REALIZAR LA EVALUACION PARA ESTE PERFIL, YA QUE EL PROPONENTE POSTULO 5 PROFESIONALES, DEBEN SER PUNTUALES PARA QUE SEA EVALUADO SEGÚN 3.3.2.1. EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO A ACREDITAR CON LA PROPUESTA	NO SUBSANO
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingrese fecha de grado)		
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.		
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.		
Copia de tarjeta profesional (si aplica)		

EXPERIENCIA:

Experiencia profesional de un año (1) en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)																			
Nombre de la entidad contratante																			
Nombre del contratista																			
Objeto del contrato																			
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a las cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.																			
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)																			
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.																			
	AÑO	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	
Fecha de inicio (dd –mm – año):														1	21				
Fecha terminación (dd –mm – año):														12	1				
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:																			

AUTOCERTIFICACIÓN: Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:		**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	SI/NO	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.2.)		
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	**CUMPLE/NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
	NO CUMPLE	EN ESTE CASO NO SE PODRIA REALIZAR LA EVALUACION PARA ESTE PERFIL, YA QUE EL PROPONENTE POSTULO 5 PROFESIONALES PARA EL CARGO DE DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO, TAL Y COMO LO EXIGIA EL No. 3.3.3. DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO

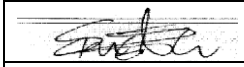
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL I) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILAR-FUNOF**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

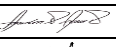
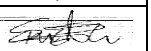
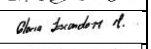
		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.3. DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente debe allegar Cartas de compromisos debidamente firmadas por los profesionales propuestos que harán parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).		**NO CUMPLE**	RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA REQUISITOS HABILITANTES MINIMOS

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILAR-FUNOF**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.4. REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente deberá indicar en el Formato No. 1 "Carta de Presentación" o en documento que contenga la información descrita en el citado Formato, que ha leído, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en el/los Anexo(s) de "Especificaciones Técnicas Mínimas"		**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION NUMERAL 4.2.1.1.-EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/CONSERACIÓN**	
4.2.1.1.1. Experiencia de 3 años en la formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes. (200 puntos)	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	22	CUMPLE		50	CUMPLE		61	CUMPLE		62	CUMPLE						
Nombre de la Entidad Contratante	AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS ACR	CUMPLE		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL	CUMPLE		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	CUMPLE		UNIÓN TEMPORAL FUNOF-UNIVALLE	CUMPLE						
Nombre del Contratista	FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL	CUMPLE						
Ciudad o Municipio de ejecución	CIUDAD DE CALI	CUMPLE		Departamentos y Municipios Intervenidos Cauca, Santander,Cundinamarca,	CUMPLE		Intervenidos Tolima, Santander, Cundinamarca, Cesar,	CUMPLE									
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	Ejecutado	CUMPLE		Ejecutado	CUMPLE		Ejecutado	CUMPLE		Ejecutado	CUMPLE						
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	80101600, 861116 00, 93 14 15 00	CUMPLE		80101600. 86111600. 93141500	CUMPLE		801016 00. 86 11 16 00. 93141500	CUMPLE		80 10 16 00, 86 11 16 00, 93 14 15 00	CUMPLE						
Entidades contratante: públicas o privadas	Publica	CUMPLE		Publica	CUMPLE		Publica	CUMPLE		Publica	CUMPLE						
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1**: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2**: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	N/A			N/A			N/A			N/A							

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**OFERTA RECHAZADA**
Razón social de la empresa o entidad contratante	AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS ACR	CUMPLE		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	CUMPLE		MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL	CUMPLE		UNIÓN TEMPORAL FUNOF-UNIVALLE						
Nombre del Contratista	FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF	CUMPLE		DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL						
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes.	Desarrollar el modelo de Reintegracion comunitaria que contribuya al incremento de la capacidad de las comunidades receptoras de poblacion en proceso de reintegracion y de las	CUMPLE		Aunar esfuerzos para el fortalecimiento de la capacidad territorial en la implementacion del programa de Atencion Psicosocial y Salud Integral al conflicto Armado - PAPSIVI	CUMPLE		Aunar esfuerzos para el fortalecimiento de la capacidad territorial en la implementacion del programa de Atencion Psicosocial y Salud Integral a victimas del conflicto armado - PAPSIVI	CUMPLE		Ejecutar las acciones necesarias para la implementacion de estrategia Nacional para la superacion de la pobreza extrema- Red UNIDOS						
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (24– 06 – 2013 FECHA DE TERMINACION : (23 –06– 2014) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: (1) AÑO	CUMPLE		FECHA DE INICIO: (06 –05 – 2016 FECHA DE TERMINACION : (15 –12 – 2016) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: SEIS MESES Y NUEVE DIAS	CUMPLE		FECHA DE INICIO: (24 –03 – 2017 FECHA DE TERMINACION : (15 –12 – 2017) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: NUEVE MESES	CUMPLE		FECHA DE INICIO: (04 –12 – 2015 FECHA DE TERMINACION : (30 –04 – 2017) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: Dos años			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION (dd –mm – año TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	(3, 58) TRES AÑOS Y CINCO MESES														
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.																
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	SANDRA PATRICIA MONTOYA GUERRERO Coordinadora del Grupo de Gestion	CUMPLE		OSCAR JAVIER SIZA MORENO	CUMPLE		OSCAR JAVIER SIZA MORENO	CUMPLE		ANYI CATALINA CARRERA JURADO Subdirectora de contratacion						

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONCEPTO EVALUACIÓN**	
4.2.1.1.2.Acreditar Por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya el diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz.	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	21	CUMPLE															
Nombre de la Entidad Contratante	AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS ACR	CUMPLE															
Nombre del Contratista	FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR FUNOF	CUMPLE															
Ciudad o Municipio de ejecución	CALI	CUMPLE															
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	Ejecutado	CUMPLE															
Entidades contratante públicas o privadas	Publica	CUMPLE															
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	80101600, 861116 00, 93 14 15 00	CUMPLE															
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1**: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2**: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	N/A																

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**OFERTA RECHAZADA**

Razón social de la empresa o entidad contratante	AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACION Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS ACR	CUMPLE														
Nombre del Contratista	FUNDACION PARA LA ORIENTACION FAMILIAR FUNOF	CUMPLE														
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	Desarrollar el modelo de Reintegracion comunitaria que contribuya al incremento de la capacidad de las comunidades receptoras de población en proceso de reintegracion y de las	CUMPLE														
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (24- 06 – 2013 FECHA DE TERMINACION : (23 –06–2014) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: (1) UN AÑO	CUMPLE		FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	(1) UN AÑO														
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.																
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	SANDRA PATRICIA MONTOYA GUERRERO Coordinadora del Grupo de Gestion de Procesos															

	VALIDACION INFORMACIÓN RUP															
CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONCEPTO EVALUACIÓN**
4.2.1.1.3.Acreditar por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya experiencia especifica en formación y/o capacitación o transferencia de conocimientos a población vulnerable en convivencia pacifica y/o ciudadana o temas afines (MASC, habilidades en resiliencia, entre otros).	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/100 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	No aporta Certificacion	NO CUMPLE															
Nombre de la Entidad Contratante	No aporta Certificacion	NO CUMPLE															
Nombre del Contratista	No aporta Certificacion	NO CUMPLE															
Ciudad o Municipio de ejecución	No aporta Certificacion	NO CUMPLE															
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	No aporta Certificacion	NO CUMPLE															
Entidades contratantes: publicas o privadas	No aporta Certificacion	NO CUMPLE															
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios : 80101600, 80111600, 931415	No aporta Certificacion	NO CUMPLE															
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	N/A																

	VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES															
CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	
Razón social de la empresa o entidad contratante	No aporta Certificacion															
Nombre del Contratista	No aporta Certificacion															
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	No aporta Certificacion															
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se sumarán los intervalos de experiencia una sola vez, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta . (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:															
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A															
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	No aporta Certificacion															**OFERTA RECHAZADA**

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL i) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-SES-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION TÉCNICA
4.2.1.2. EQUIPO DE TRABAJO
4.2.1.3. INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
4.2.1.4. APOYO INDUSTRIA NACIONAL

NOMBRE DEL PROPONENTE	**FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILAR-FUNOF**
Nombre de los integrantes del proponente (si aplica)	N/A

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL DIRECTOR DEL PROYECTO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del DIRECTOR DE PROYECTO en Maestría en las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia social y/o Política Social.	NO CUMPLE	EL TITULO DE MAESTRIA APORTADO NO SE TENDRA ENCUENTA TODA VEZ QUE NO SE ALLEGO COPIA DE LA RESOLUCION QUE CERTIFIQUE LA CONVALIDACION DE LOS TITULOS OBTENIDOS EN EXTERIOR, REQUISITO QUE SE ESTABLECIO EN NOTA N°1 DEL NUMERAL 3.3.2.1 DEL ANEXO COMPLEMENTARIOS ALPLIEO DE CONDICIONES ELECTRONICOS	0,00

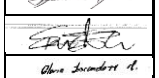
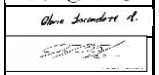
CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO en Maestría en las siguientes áreas especificas: psicología social; intervención psicosocial y comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o desarrollo educativo y social.	NO CUMPLE	EN FORMATO No.3 ALLEGADO POR EL PROPONENTE PARA EL PERFIL PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO, NO CUMPLE CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS, YA QUE EL PROPONENTE NO POSTULA A UN SOLO PROFESIONAL QUE PERMITA AL COMITE TECNICO REVISAR EL PERFIL SOLICITADO PARA EL EQUIPO	0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.1.			
Experiencia Profesional Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante Director de proyecto (maximo 100 puntos)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del Director del proyecto como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Más de 3 años de experiencia profesional especifica adicional a la exigida como requisito habilitante en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y construcción de paz y/o comunidades vulnerables. De 3 y hasta 5 años: 30 PUNTOS Más de 5 y hasta 7 años: 70 PUNTOS Más de 7 años: 100 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	**NO CUMPLE**	NO CUMPLE CON EL EL PERFIL MINIMO REQUERIDO , RAZON POR LA CUAL NO SE PONDERA ESTE CRITERIO DE EVALUACION	**0,00**

CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.2			
Experiencia Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico (90 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 90 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Experiencia adicional en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación Entre 12 y 24 meses: 30 PUNTOS Entre 25 meses y 48 meses: 60 PUNTOS Más de 48 meses: 90 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	**NO CUMPLE**	EN FORMATO No.3 ALLEGADO POR EL PROPONENTE PARA EL PERFIL PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO, NO CUMPLE CON EL LLENO DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS, YA QUE EL PROPONENTE NO POSTULA A UN SOLO PROFESIONAL QUE PERMITA AL COMITE TECNICO REVISAR EL PERFIL SOLICITADO PARA EL EQUIPO	**0,00**

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.3.					
INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. MAXIMO 10 PUNTOS					
Teniendo en cuenta el numeral 1 del artículo 13 de la Ley 1618 de 2013, y el Decreto Reglamentario 3902 de 2018, se otorgará el 1% del total del puntaje, es decir 10 puntos, al consultor que acrediten la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personas, de acuerdo con los siguientes requisitos:					
	Número total de trabajadores de la planta de persona del proponente	**Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido**	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
			CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
i) La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificará el número total de trabajadores vinculados a la planta de persona del consultor o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección. ii) Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo, según los requisitos contemplados en la Ley 361 de 1997, el cual deberá estar vigente a la fecha del cierre del presente Concurso de Méritos.	Entre 1 y 30	1	NO		0,00
	Entre 31 y 100	2	NO		
	Entre 101 y 150	3	NO		
	Entre 151 y 200	4	NO		
	Más de 200	5	NO		
Nota 1: Para efectos de lo señalado en el presente numeral, si la oferta es presentada por un proponente plural se tendrá en cuenta la planta de personal del integrante que aporte como mínimo el 40% de la experiencia requerida en el presente Concurso de Méritos.					
NOTA IMPORTANTE: Para tal fin, los proponentes deberán indicar expresamente en el cuestionario dispuesto para ello en la plataforma SECOP II, oferta personas con condición de discapacidad y anexa la documentación requerida en el presente numeral. La falta del diligenciamiento de este requisito no será subsanable, y en consecuencia no se otorgará puntaje.					

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.4.					
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - MAXIMO 100 PUNTOS			**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
			CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Servicios Nacionales.	Se asignarán CIEN (100) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Nacionales.	100	**CUMPLE**	**PRESENTA CERTIFICACION**	RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.
Incorporación de Servicios Nacionales.	Se asignarán CINCUENTA (50) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Extranjeros con incorporación de Componente Colombiano de Servicios Profesionales, Técnicos y Operativos.	50			
En el caso que el proponente no certifique las circunstancias anteriores tendrá una calificación de cero (0) puntos		0			
Nota 4: Para el ofrecimiento de apoyo a la industria nacional, los proponentes deberán diligenciar el formato 7 correspondiente del Anexo Complementario del Pliego de Condiciones y así mismo deberá presentar la documentación exigida en el presente documento de manera simultánea con la propuesta, de lo contrario tendrá una calificación con cero (0) puntos.					
TOTAL PUNTAJE OBTENIDO			**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**		

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA No. 3.3.1. - EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**TOTAL CANALES UNIÓN TEMPORAL UT.**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural:TOTAL MANAGEMENT LTDA. 830.130.784-4 **GRUPO CANALES DE COMUNICACIONES S.A.S. 900.305.756 - 4**	

Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el contratista plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato.

TOTAL MANAGEMENT LTDA.
GRUPO CANALES DE COMUNICACIONES S.A.S.

EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.1.	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
Para acreditar la experiencia conforme con lo establecido en el numeral 1º del artículo 2.2.1.1.1.5.3. del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá tener reportados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, como mínimo tres (3) y hasta máximo Cinco (5) Contratos; ejecutados que cumplan las siguientes condiciones	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP	152	SI		104	SI		12	SI		14	SI		19	SI			
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES O I M	SI		ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES O I M	SI		ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES O I M	SI		ACDI VOCA	SI		ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES O I M	SI			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	TOTAL MANAGEMENT LTDA.	SI		TOTAL MANAGEMENT LTDA.	SI		GRUPO CANALES DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALES DE COMUNICACION SAS. 50% DE PARTICIPACION	SI	SE toma unicamente el 50% de participacion conforme a lo reportado en el RUP	GRUPO CANALES DE COMUNICACION SAS	SI			
Valor: La sumatoria de los valores de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial expresado en SMLMV. (878,34) — SMLMV RUP	367,74			1.438,89			288,45			232,01			91,63				
TOTAL SMLMV ACREDITADOS								691,38								NO CUMPLE	
Contratante: Entidades públicas o privadas.	PRIVADAS	SI		PRIVADAS	SI		PRIVADAS	SI		PRIVADAS	SI		PRIVADAS	SI			
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI			
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	CODIGO 80101600	SI	APORTÓ UN (1) CÓDIGO ESTANDAR DE PRODUCTOS.	CODIGO 80101600 CODIGO 93141500	SI	APORTÓ DOS (2) CÓDIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	CODIGO 80101600 CODIGO 93141500	SI	APORTÓ DOS (2) CÓDIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	CODIGO 80101600	SI	APORTÓ UN (1) CÓDIGO ESTANDAR DE PRODUCTOS	CODIGO 80101600 CODIGO 86111600 CODIGO 93141500	SI	APORTÓ TRES (3) CÓDIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS		
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	TOTAL MANAGEMENT ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO UN (1) CODIGO ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI		TOTAL MANAGEMENT ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO UN (2) CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI		GRUPO CANALES DE COMUNICACIÓN SAS ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO UN (2) CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI		50% DE PARTICIPACIÓN (CONFORME A REGISTRO DEL FORMATO No. 2)	SI		GRUPO CANALES DE COMUNICACIÓN SAS ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO TRES (3) CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI			

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
	DATOS NUMERO DEL CONTRATO PSPJ-2446 DE 2017	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS NUMERO DEL PSPJ-2618 DE 2018 RPR-095 FIP	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS CONTRA NUMERO PSPJ 2677 DE 2018 RPR-0144.	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS OC 2001432	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS PSPJ 2560 DE 2018 IPA-001.	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Razón social de la empresa o entidad contratante	ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES O I M	SI		ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES O I M	SI		ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES O I M	SI		ACDI VOCA	SI		ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES O I M	SI			
Nombre del Contratista	TOTAL MANAGEMENT LTDA.	SI		TOTAL MANAGEMENT LTDA.	SI		GRUPO CANALES DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALES DE COMUNICACION SAS. 50 % DE PARTICIPACION			GRUPO CANALES DE COMUNICACION SAS	SI			
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o desarrollo y/o implementación de herramientas y/o proyectos que fortalezcan las capacidades individuales o comunitarias en convivencia pacífica y/o ciudadana y/o reconciliación y/o afines, cuyo desarrollo haya sido soportado mediante certificación. "o" Asesoría y/o consultoría y/o desarrollo de herramientas que fortalezcan las capacidades en prevención y mitigación de los riesgos de seguridad y/o prevención de riesgos de victimización y reincidencia de las personas en condición de vulnerabilidad . "o" Diseño de estrategias de factores de protección relacionados con la cultura de la legalidad y/o la convivencia pacífica	Realizacion de talleres narrativas y pedagogias para la paz en el marco del proyecto incrementar la capacidad local y nacional para la implementacion de la paz en colombia	SI		Prestación de servicios para apoyar la construcción participativa de los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDT) DEL Grupo 1 (Sur de Bolívar) , Grupo 2 (Sur de Córdoba) grupo 3 (Sur de Tolima) 1 alineados con el Punto Nº 1 DEL Acuerdo de Paz: Reforma Rural integrada.	NO	**Revisión equipo Técnico Subsanación: Se allega copia de contrato que no se encuentra firmado por la OIM, ni tiene fecha del contrato, así mismo el objeto del contrato es de tipo logístico (alquiler de sitio, sillas, mesas, audio, video, refrigerios, servicios de aseo, apoyo logístico, papelería, instalación de equipos, desmonte, transporte de equipos, desplazamiento , alojamientos etc.).** **Así mismo según la subsanación al ítem 3.3.1. allegan Contrato PSPJ-2618 DE 2018 RPR-095 FIP** **• Otro sí 1** **• Otro sí 2, para lo cual según los archivos que se anexan, no se evidencia ningún documento que tenga relación con el otro sí 1 y**	El proveedor GRUPO CANALES DE COMUNICACIÓN S.A.S presto el servicio de "Realizar el diseño metodológico, producción, distribución y transferencia de las piezas pedagógicas que fortalezcan los procesos educativos para garantizar el acompañamiento efectivo a la población víctima del desplazamiento forzado y de otros hechas victimizantes en el marco del conflicto, o víctimas de desastre a través de la operación de las Unidades Móviles del ICBF en 32 departamentos y el Distrito Capital".	SI		Desarrollar el Kit del Enfoque Reconciliador para el aprendizaje y multiplicación de herramientas que propician el diálogo, la generación de confianza y comportamientos constructivos de cómo se vive, se aprende y se aplica la reconciliación en las comunidades y aliados con que trabaja el PAR.	SI		Diseñar las metodologías y herramientas pedagógicas de asistencia técnica para entidades territoriales, en materia de enfoque diferencial étnico para fomentar la inclusión social y económica de las comunidades afrocolombianas e indígenas que han sido gravemente afectadas por el conflicto".	SI		NO CUMPLE	Respecto al contrato PSPJ-2618 DE 2018 RPR-095 FIP y revisada la documentacion aportada durante el traslado de la evaluacion para subsanar la obserbacion formulada en la evluacion preliminar el comite y conforme a los documentos concluye: Se allego copia de contrato que no se encuentra firmado por la OIM, ni tiene fecha del contrato, así mismo el objeto del contrato es de tipo logístico (alquiler de sitio, sillas, mesas, audio, video, refrigerios, servicios de aseo, apoyo logístico, papelería, instalación de equipos, desmonte, transporte de equipos, desplazamiento , alojamiento, etc.). Así mismo según la subsanación al ítem 3.3.1. allegan Contrato PSPJ-2618 DE 2018 RPR-095 FIP • Otro sí 1 • Otro sí 2, para lo cual según los archivos que se anexan, no se evidencia ningún documento que tenga relación con el otro sí 1 y Otro sí 2, que mencionan, solo allegan copia del contrato. Respecto al contrato PSPJ 2677 DE 2018 RPR-0144, validada la certificación aportada por el proponente se evidencia que el plazo de ejecución del contrato fue del 16/11/2018 al 31/05/2019, teniendo en cuenta los documentos soportes (otrosí y minuta de contrato) se denota que la ejecución fue hasta el día 28 de diciembre de 2018 y no coincide con la certificación mencionada en cuanto a la fecha de terminación Se revisa la documentacion aportada en la subsanacion, de tal forma que el equipo Técnico conforme al soporte allegado y respecto a este contrato concluye: (Copia del Contrato de Prestación de Servicios PSPJ 2677 de 2018 RPR-0144 entre La OIM y Grupo Canales de Comunicaciones S.A.S.), de acuerdo a la verificación, se evidencia que el contrato tiene una duración de ejecución desde el 16 de noviembre hasta el 20 de diciembre de 2018 y no como lo refiere la certificación donde certifica que tiene una duración de 8 meses y 12 días que abarca desde el 16 de noviembre de 2018 hasta el 31 de mayo de 2019, tampoco se evidencian los soportes mencionados en la subsanación correspondientes a los otro sí No. 1, No. 2, No. 3 y No. 4.
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se sumarán los intervalos de experiencia una sola vez, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta . (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	01/08/2017 al 30/01/2018	SI		26/07/2018 al 16/10/2018	SI		16/11/2018 al 31/05/2019	NO	**Revisión Equipo Técnico: Revisados los documentos de subsanacion aportados durante el termino de traslado se encuentra: el soporte allegado (Copia del Contrato de Prestación de Servicios PSPJ 2677 de 2018 RPR-0144 entre La OIM y Grupo Canales de Comunicaciones S.A.S.), de acuerdo a la verificación, se evidencia que el contrato tiene una duración de ejecución desde el 16 de noviembre hasta el 20 de diciembre de 2018 y no como lo refiere la certificación donde certifica que tiene una duración de 8 meses y 12 días que abarca desde el 16 de noviembre de 2018 hasta el 31 de mayo de 2019, tampoco se evidencian los soportes mencionados en la subsanación correspondientes a los otro sí No. 1, No. 2, No. 3 y No. 4.**	22/03/2018 al 06/22/2018	SI		14/06/2018 AL 29/07/2019	SI			
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A				
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	Oficial de compras e inventarios OIM	SI		Oficial de compras e inventarios OIM	SI			LUIS VILLOTA Oficial de Compras e Inventarios Misión	SI	Gerente de Operaciones y Recursos Humanos Acdi - Voca (Yeimmy Perdomo)	SI		Firma: Luis Villota (Oficial de Compras e Inventarios	SI			

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	**NO CUMPLE** CONFORME A LAS OBSERVACIONES SEÑALADAS EN LA PRESENTE EVALUACIÓN DEFINITIVA UNA VEZ REALIZADA LA REVICION DE LOS DOCUMENTOS QUE FUERON ALLEGADOS DURANTE EL TERMINO DE TRASLADO DE LA EVALUACION.

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACION TECNICA No. 3.3.2.- EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO A ACREDITAR CON LA PROPUESTA

NOMBRE DEL PROPONENTE:	TOTAL CANALES UNIÓN TEMPORAL UT.
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	TOTAL MANAGEMENT LTDA. - GRUPO CANALES DE COMUNICACIONES S.A.S.

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.2.1.			
A) UN (1) DIRECTOR DE PROYECTO		**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
FORMACIÓN ACADÉMICA.		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines y/o antropología y artes liberales y/o sociología, trabajo social y afines.** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y/o comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia pública.**	Se verifica por el comité tecnico en el SNIES título profesional corresponde a los programas de Trabajadora Social UNIVERSIDAD DE LA SALLE 2007 Especialización en Planeación, gestión y control del Desarrollo social. UNIVERSIDAD DE LA SALLE 2015	**CUMPLE**	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (Ingrese fecha de grado)	COPIA ACTA DE GRADO PREGRADO 30317 (PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL) 20/04/2007 .UNIVERSIDAD LA SALLE COPIA ACTA DE GRADO 8444 - ESPECIALIZACIÓN 16/10/2015 .UNIVERSIDAD LA SALLE	**CUMPLE**	
Certificación de la vigencia de la matricula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	Revisión Equipo Técnico de los documentos allegados en la Subsanacion: No se evidencia el CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS para ejercer la profesión.	**NO CUMPLE**	Revisión Equipo Técnico en cuanto a los documentos allegados como subsanación: NO se allego en la subsanacion la Certificación de la vigencia de la matricula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.(SI APLICA)	NO APLICA	**N/A**	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	Revisión Equipo Técnico respecto de los documentos aportados en la Subsanacion: Se evidencia el soporte de la tarjeta profesional del postulante, para ejercer la profesión.	**CUMPLE**	Revisión Equipo Técnico: Se evidencia el soporte de la tarjeta profesional del postulante, para ejercer la profesión

EXPERIENCIA:																				**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
Experiencia profesional: Más de 3 años de experiencia profesional especifica en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y/o construcción de paz y/o comunidades vulnerables	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**CUMPLE / NO CUMPLE**
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO	SI		NO	SI		NO	SI		NO	SI									
Nombre de la entidad contratante	CONTRATO de prestacion de servicios No. 2018-054 suscrito con oficina de Artesanias de Colombia S.A	SI		CONTRATO de prestacion de servicios PROFESIONALES No. 2021-133 suscrito con oficina de Artesanias de Colombia S.A	SI		CONTRATO de prestacion de servicios PROFESIONALES No. 2020-150 suscrito con oficina de Artesanias de Colombia S.A	SI		CONTRATO de prestacion de servicios No. 2019-080 suscrito con oficina de Artesanias de Colombia S.A	SI								
Nombre del contratista	DIANA CAROLINA JIMENEZ RODRIGUEZ	SI		DIANA CAROLINA JIMENEZ RODRIGUEZ	SI		DIANA CAROLINA JIMENEZ RODRIGUEZ	SI		DIANA CAROLINA JIMENEZ RODRIGUEZ	SI								
Objeto del contrato	Desarrollar actividades del componente de Desarrollo Humano y liderar las actividades operativas y logísticas del proyecto Mejoramiento de la competitividad del sector artesanal de la población vulnerable del país. Atención a Población desplazada- APD 2018.	SI		Desarrollar las actividades del componente de desarrollo humano para el fortalecimiento de las capacidades del ser y apoyar el desarrollo de las acciones para la sensibilización y fortalecimiento institucional para la artesanía en el marco del proyecto "incremento de la competitividad e inclusión productiva de la población artesana victima y vulnerable del país – APV.	SI		Implementar la estrategia de fortalecimiento humano, sociocognitativo y caracterización de los grupos y/o comunidades artesanales seleccionadas de los departamentos priorizados del proyecto incremento de la competitividad e inclusión productiva de la población artesana victima y vulnerable del país – APV.	SI		Apoyar la formulación y desarrollo de actividades de desarrollo humano en las comunidades asignadas del proyecto "INCREMENTO DE LA COMPETITIVIDAD INCLUSIÓN PRODUCTIVA DE LA POBLACIÓN ARTESANA VICTIMA Y VULNERABLE DEL PAIS 2019	SI								
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a las cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	A. Realizar los talleres de la fase de seguimiento en temas organizacional, en las comunidades de Nariño, Cauca. B. Realizar la actualización de la cartilla metodológica APD e inclusión de talleres cultura para el ahorro, factores de producción y liderazgos femeninos en comunidades étnicas. C. Identificar y realizar el fortalecimiento de las capacidades para la gestión y sostenibilidad del centro de Acopio de Chocó y Buenaventura. D. Gestión de la problemática de consumo de alcohol y de roles de la mujer en las comunidades indígenas de Cascinira y Urada. E. Realizar el acompañamiento en el diseño de proyectos a un mínimo de dos comunidades para postulación a oferta de convocatorias en Desurrollo Social, derechos Humanos y Género. F. Realizar el acompañamiento y evtar en las jornadas de entregas de elementos a las comunidades en atención. G. Desplazarse a los lugares que requiera o sea designado para el cumplimiento del objeto del presente contrato, entregando oportunamente los soportes y productos a los que haya lugar. H. Todas las actividades que le asigne el supervisor y que sean acordes con el objeto del contrato.	SI		Desarrollar de manera presencial o virtual con el uso de las TIC, las siguientes actividades: OBLIGACIONES GENERALES CONTEMPLADAS PARA DAR RESPUESTA AL MÓDULO DE DISARROLLO HUMANO Y SOCIO ORGANIZATIVO: A. Ejecutar, dar seguimiento y reportar al líder del equipo de Desarrollo Humano las actividades de fortalecimiento de capacidades humanas y socioorganizativas en el marco de los proyectos de inversión a través de los instrumentos metodológicos definidos por el equipo central. B. Acompañar y ejecutar en campo (de manera presencial o virtual) las estrategias de trasmisión de saberes y recuperación de saberes culturales de los	SI		A. Implementar y dar seguimiento de las actividades de fortalecimiento de capacidades humanas y socio-organizativas en el marco del proyecto a través de los instrumentos metodológicos definidos por el equipo central. B. Dar seguimiento a la estrategia de promoción y acompañamiento del desarrollo de acciones que permitan la pervivencia de oficios, técnicas tradicionales y referentes culturales de los	SI		A. Apoyar la formulación y desarrollar las actividades de la fase de seguimiento y fortalecimiento en el componente de desarrollo humano, en las comunidades de Valle del Cauca, Cauca y Nariño enfocadas a las habilidades tales como: disciplina, planeación, valores sociales (honestidad, solidaridad, respeto, justicia); acatamiento de instrucciones y economía del hogar. B. Realizar el seguimiento y fortalecimiento de planes de vida de los grupos y	SI								**CUMPLE**
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	23/01/2018 al 22/12/2018	SI		17/02/2021 hasta el 22/12/2021	SI		12/03/2020 AL 22/12/2020	SI		08/02/2019 AL 22/12/2019	SI								
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	ANDRES FELIPE CEBALLOS BACCA- PROFESIONAL GESTIÓN- GESTIÓN LEGAL	SI		ANDRES FELIPE CEBALLOS BACCA Profesional de Gestión del Proceso de Adquisición de bienes y servicios de Artesanías de Colombia S.A	SI		ANDRES FELIPE CEBALLOS BACCA Profesional de Gestión del Proceso de Adquisición de bienes y servicios de Artesanías de	SI		ANDRES FELIPE CEBALLOS BACCA Profesional de Gestión del Proceso de Adquisición de bienes y servicios de Artesanías de	SI								
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	
Fecha de inicio (dd –mm –año):	2018	1	23	2021	2	17	2020	3	12	2019	2	8							
Fecha terminación (dd –mm –año):	2018	12	22	2021	12	22	2020	12	22	2019	12	22							
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:									5,49										

AUTOCERTIFICACIÓN: Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:																			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
SI/NO	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**CUMPLE / NO CUMPLE**
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	

a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							N/A	
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A								

CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.1.)		
	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario hará parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	CUMPLE	DE ACUERDO A LA REVICION realizada de los documentos aportados con la subsanacion el equipo tecnico concluye: Se evidencia el soporte de la Carta de compromiso DEL DIRECTOR DEL PROYECTO FIRMADA POR EL POSTULADO, DEBIDAMENTE DILIGENCIADA.

B) PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO		RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
FORMACIÓN ACADÉMICA		CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: Ciencia Política, relaciones internacionales y/o Derecho y Afines, y/o Psicología y/o Sociología, Trabajo Social y Afines. ó Educación, y/o antropología y artes liberales Título de especialización en algunas de las siguientes áreas especificar: psicología social; intervención psicosocial y/o comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o Gerencia pública y/o derechos humanos y/o política social	Revisión equipo Técnico Subsanación: Se verifica por el comité técnico en el SNIES título profesional corresponde al Programa de Derecho de la UNIVERSIDAD DEL NORTE (Barranquilla) 2008. MASTER'S PROGRAMME IN INTERNATIONAL AND EUROPEAN PUBLIC LAW AND HAS THUS OBTAINED THE ACADEMIC DEGREE MASTER OF LAWS (LLM) TILBUR UNIVERSITY, PAISES BAJOS. -(CONVALIDACIÓN) MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL / MAGISTER EN DERECHO PUBLICO INERNACIONAL Y EUROPEO UNIVERSIDAD TILBURG LAW SHOOL. 2011	CUMPLE	De acuerdo a la observacion plasmada en el informe de evaluacion preliminar y de la revicion de la documentacion aportada como Subsanacion se concluye por el comite tecnico Revision Equipo Técnico: Se designa y avala en la oferta el profesional postulado: FELIPE BETANCOURT GARRIDO (Abogado con Maestría en Derecho Internacional Público y Derechos Humanos). Revisados los documentos adjuntos en la subsanación, se evidencia Certificado expedido por Consejo Superior de la Judicatura Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia, quien certifica que FELIPE ALBERTO BETANCOURT GARRIDO, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía No. 8486297 ejerce su profesión en calidad de Abogado con TP. 171027 expedida el 30/07/2008 la cual se encuentra en estado Vigente. Revisados los documentos adjuntos soportes y que hacen parte de propuesta inicial se evidencia: la copia de la Tarjeta Profesional de FELIPE ALBERTO BETANCOURT GARRIDO, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía No. 8486297 TP. 171027
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingrese fecha de grado)	Revisión equipo Técnico Subsanación: Allega copia del Acta de Grado como profesional en Derche de la Universidad del Norte año 2008 graduado 20/06/2008		
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	Revisión equipo Técnico Subsanación: Revisados los documentos adjuntos en la subsanación, se evidencia Certificado expedido por Consejo Superior de la Judicatura Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia, quien certifica que FELIPE ALBERTO BETANCOURT GARRIDO, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía No. 8486297 ejerce su profesión en calidad de Abogado con TP. 171027 expedida el 30/07/2008 la cual se encuentra en estado Vigente.		
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.	Revisión equipo Técnico Subsanación: Revisados los documentos se evidencian los documentos de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, apostilla, Resolución Ministerio de Educación (Convalidación).		
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	Revisión equipo Técnico Subsanación: Revisados los documentos adjuntos con la propuesta inicial se evidencia la copia de la Tarjeta Profesional de FELIPE ALBERTO BETANCOURT GARRIDO, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía No. 8486297 TP. 171027		

EXPERIENCIA:																			RESULTADO DE VERIFICACIÓN
Experiencia profesional de un año (1) en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación	EXPERIENCIA 1			EXPERIENCIA 2			EXPERIENCIA 3			EXPERIENCIA 4			EXPERIENCIA 5			EXPERIENCIA 6			CUMPLE
	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO																		
Nombre de la entidad contratante	Organización Internacional Para as Migraciones (OIM)																		
Nombre del contratista	FELIPE ALBERTO BETANCOURT GARRIDO		Revision Equipo Técnico: Se designa y avana en la oferta el profesional postulado: FELIPE BETANCOURT GARRIDO																
Objeto del contrato	Responsable de generar capacidades de atención diferencial a las víctimas, a representantes de víctimas, funcionarios y funcionarias que tienen a su cargo temas de enfoque diferencial y psicosocial tanto de la Unidad para las Víctimas como de las entidades territoriales priorizadas, así como de los enlaces en puntos de atención de víctimas y centros regionales en territorios de cobertura del Programa VISP a través de la implementación de la 11 Fase de la medición del Modelo de Operación con Enfoque Diferencial y de Género.																		De la observacion realizada en la evaluacion preliminar y de la revicion realizada conforme a la subsanacion presentada se verifica la revicion de la experiencia presentada en la

Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	**En conjunto con la Coordinación del Grupo de Enfoques Diferenciales realizar reuniones de trabajo y revisión de los productos relacionados con el Modelo de Operación con Enfoque Diferencial. • Realizar los ajustes necesarios a los instrumentos de medición del Modelo de Operación con Enfoque diferencial con especial énfasis en los ajustes técnicos y procedimentales para lograr su evaluación participativa en las mesas de participación efectiva de víctimas. • Realizar la revisión de los instrumentos de recolección de información para implementar la segunda medición del modelo y hacer los ajustes necesarios para su aplicación y medición en territorio. • Elaborar la programación de actividades territoriales para la aplicación de los diferentes instrumentos en las 7 Direcciones Territoriales de la Unidad para las**																	**propuesta de FELIPE BETANCOURT GARRIDO el cual cumple con la experiencia profesional de un año (1) en elaboración de módulos de formación el profesional postulado**
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	1/03/2019 A 28/04/2020																		
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	ANA DURAN SALVATIERRA (JEFE DE MISION OIM COLOMBIA)																		
	AÑO	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	
Fecha de inicio (dd –mm – año):	2019	3	1																
Fecha terminación (dd –mm – año):	2020	4	28																
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:									**1,16**										

AUTOCERTIFICACIÓN; Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:		**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
	SI/NO	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponder a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.3.)		
	CUMPLE/NO CUMPLE	**OBSERVACIONES**
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	**CUMPLE**	**Revisión Equipo Técnico: Conforme a la subsanacion presentada se allega debidamente diligenciada y firmada la carta de compromiso (Formato No 5)correspondiente al profesional postulado FELIPE BETANCOURT GARRIDO**

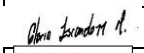
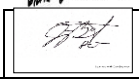
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	**NO CUMPLE CONFORME A LAS OBSERVACIONES SEÑALADAS EN LA PRESENTE EVALUACIÓN DEFINITIVA DEL COMITÉ TÉCNICO conforme ha:** **1. De la Revisión Equipo Técnico en cuanto a los documentos allegados como subsanacion: NO se allega la Certificación de la vigencia de la matricula profesional y antecedentes, del postulado para Director de proyecto en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**TOTAL CANALES UNIÓN TEMPORAL UT.**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	TOTAL MANAGEMENT LTDA - GRUPO CANALES DE COMUNICACIONES S.A.S.

		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.3. DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente debe allegar Cartas de compromisos debidamente firmadas por los profesionales propuestos que harán parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	**Revisión Tecnica Subsanación: El proponente allega la carta de compromiso debidamente diligenciada y firmada** **Revisión Técnica Subsanación: Revisada la documentación allegada para la subsanación, se evidencia la designación del profesional postulado para el Diseño Metodológico y anexa en la oferta al profesional FELIPE BETANCOURT GARRIDO, asi mismo subsana allegando la carta de compromiso debidamente diligenciada y firmada por el postulado.**	**CUMPLE**	**Revisión Tecnica Subsanación: El proponente allega la carta de compromiso debidamente diligenciada y firmada.** **Revisión Técnica Subsanación: Revisada la documentación allegada para la subsanación, se evidencia la designación del profesional postulado para el Diseño Metodológico y anexa en la oferta al profesional FELIPE BETANCOURT GARRIDO, asi mismo subsana allegando la carta de compromiso debidamente diligenciada y firmada por el postulado.**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA REQUISITOS HABILITANTES MINIMOS

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**TOTAL CANALES UNIÓN TEMPORAL UT.**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	TOTAL MANAGEMENT LTDA. GRUPO CANALES DE COMUNICACIONES S.A.S.

		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.4. REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente deberá indicar en el Formato No. 1 "Carta de Presentación" o en documento que contenga la información descrita en el citado Formato, que ha leído, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en el/los Anexo(s) de "Especificaciones Técnicas Mínimas"	se aporto	**CUMPLE**	N/A

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ANH-183-2022

EVALUACIÓN NUMERAL 4.2.1.1 -EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**TOTAL CANALIAS UNIÓN TEMPORAL SP.**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural(SI APLICA)	TOTAL MANAGEMENT LTDA. GRUPO CANALIAS DE COMUNICACIONES S.A.S.

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			CONTRATO 6			CONTRATO 7			CONCEPTO EVALUACIÓN FINAL	
4.2.1.1.1. Experiencia de 3 años en la formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes. (2000 puntos):	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO	PUNTOS A OTORGAR SI/2000 PUNTOS
Numero consecutivo del RUP	9	SI		6	SI		14	SI		14	SI		12	SI					7	SI			
Nombre de la Entidad Contratante	ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI		ARTESANIAS DE COLOMBIA S.A	SI		ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD	SI		ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD	SI		ARTESANIAS DE COLOMBIA S.A	SI		ORGANIZACIÓN PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI		**ORGANIZACIÓN PARA LAS MIGRACIONES OIM**	SI	
Nombre del Contratista	GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS			GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		TOTAL MANAGEMENT LTDA	SI	
Ciudad o Municipio de ejecución	BUENAVENTURA - BOGOTA - ARAUCA	SI		En ejecución en el territorio nacional	SI		BOGOTA	NO CUMPLE		BOGOTA	NO CUMPLE		En todo el territorio nacional	SI		BUENAVENTURA	SI		ANTIOQUIA, BOGOTA, CALDAS, RISARALDA, CAQUETA, CAUCA, SANTANDER, VALLE DEL C	SI	
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	100%	SI		100%	SI		No se logra corroborar el 100% con el documento aportado	NO CUMPLE	Con el contrato que se allega, no adjunta la cañalada en el anexo complementario numeral 3.3.1 respecto "acta de liquidación, o de recibo final " que permita corroborar la ejecución y terminacion del contrato	No se logra corroborar el 100% con el documento aportado	NO CUMPLE	Con el contrato que se allega, no adjunta la cañalada en el anexo complementario numeral 3.3.1 respecto "acta de liquidación, o de recibo final " que permita corroborar la ejecución y terminacion del contrato	100%	SI		No se logra corroborar el 100% con el documento aportado	NO CUMPLE	Con el contrato que se allega, no adjunta la cañalada en el anexo complementario numeral 3.3.1 respecto "acta de liquidación, o de recibo final " que permita corroborar la ejecución y terminacion del contrato	100%	SI	
Cada una de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios:. 80101600, 80111600, 93141505	80141600, 80161500	SI		80141600	SI		80141600, 80141505, 80111600	SI		80141600, 80141505, 80111600	SI		80141600, 80111600	SI		80101600-93141505-80111600	SI		80141600, 80111600	SI	
Entidades contratante: pública o privadas	PRIVADA			MIXTA	SI		PRIVADA	SI		PRIVADA	SI		MIXTA	SI		PRIVADA	SI		PRIVADA		
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que un presentes Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberá acreditar, con los contratos que aportes, al menos uno (1) de los Códigos Bridador de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	GRUPO CANALIAS DE COMUNICACIÓN SAS ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO DOS CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI	SI	GRUPO CANALIAS DE COMUNICACIÓN SAS ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO UN CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACIÓN SAS ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO TRES CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACIÓN SAS ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO TRES CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACIÓN SAS ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO DOS CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACIÓN SAS ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO DOS CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI		TOTAL MANAGEMENT ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO DOS CODIGOS ESTANDAR DE PRODUCTO		

VALIDACION INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			CONTRATO 6			CONTRATO 7				
	DATOS CONTRATO No. PSPJ 1819-2021	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS CONTRATO NO. C-ADC-2020-318	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS CONTRATO No. CON-18-00020016	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS No. Contrato con 2017-01868	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS No C-ADC-2016-448	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS(EN NUMERO DE CONTRATO)	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS NUMERO DE CONTRATO PSPJ 1782-2019	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES		
Razón social de la empresa o entidad contratante	ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI		ARTESANIAS DE COLOMBIA S.A	SI		ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD	SI		ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD	SI		ARTESANIAS DE COLOMBIA S.A	SI		ORGANIZACIÓN PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI		ORGANIZACIÓN PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI			
Nombre del Contratista	GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI		TOTAL MANAGEMENT LTDA	SI		NO CUMPLE	0,00
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes.	prestó el servicio de "realización de una estrategia de comunicaciones para el fortalecimiento y ejecución de capacidades técnicas para el seguimiento al Plan Marco de Implementación y Gestión de Cumplimiento de los compromisos establecidos en el Acuerdo Final de Paz"	SI		Realizar la estrategia de asistencia técnica del proyecto "incremento de la competitividad e inclusión productiva de la población artesana … estímulo y vulnerable del post - APV y apoyar el desarrollo de la estrategia de diversificación digital en el marco del proyecto fortalecimiento de la cadena los Ocultación y Buen Gobierno…"	SI		Realizar la implementación de la Estrategia "Estar bien es Estar Integr", referida en el Convenio de Cooperación No. 1321 de 2017 suscrito entre la Secretaría Distrital de Salud y la Organización Panamericana de la Salud.	NO CUMPLE	Revocado la certificacion aportada en certificque no se corresponde al Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones solicitadas. como adicional en el presente criterio	Implementar un piloto de la estrategia "Estar bien es estar mejor" para promover prácticas creativas de alimentación saludable y actividad física con los niños, niñas, las y los adolescentes de Bogotá D. C." en 6 instituciones educativas distritales y en el espacio público.	NO CUMPLE	Revocado la certificacion aportada en certificque no se corresponde al Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones solicitadas. como adicional en el presente criterio	Diseñar e implementar una estrategia de comunicación y de marketing social a fin de acompañar y dinamizar las actividades de las artesanas desplazadas/ victimas vulnerables de las regiones del país en cobertura del mismo, en el marco del proyecto " Fortalecimiento de la competitividad del sector artesano de la población desplazada y vulnerables del País- "	SI		Fortalecimiento de Escuelas de formación de Futbolistas en Buenaventura, a fin de generar oportunidades para niños y jóvenes en la práctica del fútbol	NO CUMPLE	Revocado la certificacion aportada en certificque no se corresponde al Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones solicitadas como adicional en el presente criterio	Operar logísticamente el fortalecimiento de escuelas comunitarias en el marco del proceso liderado por la agencia para la reincorporación y normalizacion. MPA Y LA ONU	SI		
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, en unanalar los intervalos de experiencia uno a uno, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta. (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro delos 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	30/01/2021 26/07/2021 1a Dias	SI		8/01/2020 24/07/2020 230 Dias	SI		28/09/2018 7/11/2018 70 Dias	NO CUMPLE	Con el contrato que se allega, no adjunta la cañalada en el anexo complementario numeral 3.3.1 respecto " acta de liquidación, o de recibo final "que permita corroborar la ejecucion y terminacion del contrato	7/06/2017 10/10/2017 126 Dias	NO CUMPLE		20/12/2016 30/12/2016 71 Dias			1-5/10/2010 **No se logra corroborar el 100% con el documento aportado**	NO CUMPLE	Con el contrato que se allega, no adjunta la cañalada en el anexo complementario numeral 3.3.1 respecto " acta de liquidación, o de recibo final "que permita corroborar la ejecucion y terminacion del contrato	05/04/2019 AL 30/09/2019 117	SI	
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA SECCIONAL ACREDITADA:				1 AÑO Y 29 DIAS CONFORMAN A LOS CONTRATOS Y CERTIFICACIONES QUE FUERON APORTADOS COMO EXPERIENCIA ADICIONAL Y QUE CUMPLEN CON LOS CRITERIOS SEÑALADOS EN EL ANEXO COMPLEMENTARIO																
Fecha de suspensión y vencio en caso que se haya presentado.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
Firma del funcionario(a) que expidió la certificación.	LUIS VILLOTA OFICIAL COMPRA 3019870605			ANDRES FELIPE CABALLOS VACCA PROFESIONAL GESTION LEGAL									ANDRES FELIPE CABALLOS VACCA PROFESIONAL GESTION LEGAL						LUIS VILLOTA OFICIAL DE CUMPLIDO 3 MUNICIPIOS				

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

4.2.1.1.2 Acreditar Por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya el diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades blandas y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz.	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			CONTRATO 6			CONTRATO 7			CONCEPTO EVALUACIÓN	
	DATOS CONTRATO PSPJ 2446/2017	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS CONTRATO NO. OC-27927-20752	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO	PUNTOS A OTORGAR SI/200 PUNTOS
Numero consecutivo del RUP	96	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia misma habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	28	SI																		
Nombre de la Entidad Contratante	ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia misma habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI																		
Nombre del Contratista	GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia misma habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	GRUPO CANALIAS DE COMUNICACION SAS	SI																		
Ciudad o Municipio de ejecución	N/A	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia misma habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	BOGOTÁ	SI																		
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	N/A	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia misma habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	100%	SI																		
Entidades contratante pública o privadas	N/A	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia misma habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	MIXTA	SI																		
Cada una de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios:. 80101600, 80111600, 93141505	N/A	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia misma habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	80101600-93141505-80111600	SI																		
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que un presentes Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberá acreditar, con los contratos que aportes, al menos uno (1) de los Códigos Bridador de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	N/A	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia misma habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	GRUPO CANALIAS DE COMUNICACIÓN SAS ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO TRES CÓDIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI																	

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			CONTRATO 6			CONTRATO 7			CUMPLE	200,00
CERTIFICACIONES: Las proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, los cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	DATOS CONTRATO PDP/ 2446/2017	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONS	DATOS CONTRATO NO. OC-27927-28702	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES		
Razón social de la empresa o entidad contratante	ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia mínima habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI																		
Nombre del Contratista	GRUPO CANALES DE COMUNICACION SAS	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia mínima habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	GRUPO CANALES DE COMUNICACION SAS	SI																		
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: Diseña y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	Realizacion de talleres narrativos y pedagogia para la paz en el marco del proyecto incremente la capacidad local y nacional para la implementacion de la paz en colombia	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia mínima habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	Elaboración de una propuesta metodológica, gráfica y/o lúdica (Kits Ecuke, del Modelo Divulgador de Derechos y Pasos y Elaboración de guías y Pieza pedagógica para el abordaje pedagógico de los Derechos de las Mujeres y personas con orientación sexuales e identidades, de género no hegemonicas	SI																	
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, en cuanto los intervalos de experiencia sea coincidente, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta. (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro dentro 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso.)	N/A	NO	Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia mínima habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	29/03/2016	SI		FECHA DE INICIO (dd -mes – año			FECHA DE INICIO (dd -mes – año			FECHA DE INICIO (dd -mes – año										
	N/A			18/04/2016	SI		FECHA DE TERMINACION : (dd -mes – año)			FECHA DE TERMINACION : (dd -mes – año)			FECHA DE TERMINACION : (dd -mes – año)										
	N/A			110 DIAS	SI		TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:										
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	110 DIAS																					
Fechas de suspensión y reinicio en caso que sea hay sido presentado.	N/A		Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia mínima habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	N/A																			
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	N/A		Este contrato no es adicional, ya fue presentado en experiencia mínima habilitante, por lo tanto, no se tiene en cuenta para esta ponderación	LUIS VILLOTA OFICIAL DE COMPRAS E INVENTARIOS OIM	SI																		

	VALIDACION INFORMACIÓN RUP																						
CRITERIO DE HABILITACIÓN	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			CONTRATO 6			CONTRATO 7			CONCEPTO EVALUACIÓN	
4.2.1.1.3 Acreditar por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya experiencia específica en formación y/o capacitación o transferencia de conocimientos a población vulnerable en consonancia a la(s) actividad(es) a ser ofertada(s) (MIRC, habilidades en resiliencia, entre otros).	DATOS PDP/ -2761 de 2019	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONS	DATOS CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO	PUNTAJE A OTORGAR 0/100 PUNTOS
Numero consecutivo del RUP	362	SI		35	SI																		
Nombre de la Entidad Contratante	ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI		ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI																		
Nombre del Contratista	TOTAL MANAGEMENT LTDA	SI		GRUPO CANALES DE COMUNICACIÓN S.A.S	SI																		
Ciudad o Municipio de ejecución	NIVEL NACIONAL	SI		NIVEL NACIONAL	SI																		
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	100%	SI		100%	SI																		
Entidades contratantes: pública o privada.	MIXTA	SI		MIXTA	SI																		
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931615	80101600 - 931615303	SI		80101600 - 86111600 - 931615303	SI																		
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios: entre todas sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aportes, al menos una (1) de los Códigos Solicitados de Productos y Servicios de hasta seis (seis) – UNSPSC antes mencionados.	TOTAL MANAGEMENT LTDA. ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO DOS CÓDIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI		GRUPO CANALES DE COMUNICACIÓN S.A.S. ACREDITÓ LA EXPERIENCIA SOLICITADA CON EL CONTRATO Y APORTO TRES CÓDIGOS ESTANDAR DE PRODUCTOS.	SI																		

	VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES																						
CERTIFICACIONES: Las proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, los cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			CONTRATO 6			CONTRATO 7			CUMPLE	100,00
	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONS	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES		
Razón social de la empresa o entidad contratante	ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI		ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES OIM	SI																		
Nombre del Contratista	TOTAL MANAGEMENT LTDA.	SI		GRUPO CANALES DE COMUNICACIÓN S.A.S	SI																		
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: Diseña y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	"Talleres para fortalecer técnica y administrativamente la atención con enfoque diferencial y de genero dirigidos a instituciones y jóvenes desescolados".	SI		REALIZAR LA PRODUCCIÓN 60 PODCASTS A PARTIR DE CONTENIDOS SELECCIONADOS PARA DESARROLLAR COMPETENCIAS CIUDADANAS, EMOCIONALES Y EFECTO DIFERENCIAL EN JÓVENES QUE SE EVALÚAN EN LAS PRUEBAS SABER",	SI																		
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, en cuanto los intervalos de experiencia sea coincidente, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta. (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro dentro 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso.)	10/01/2019	SI		2/07/2021	SI		FECHA DE INICIO (dd -mes – año			FECHA DE INICIO (dd -mes – año			FECHA DE INICIO (dd -mes – año			FECHA DE INICIO (dd -mes – año			FECHA DE INICIO (dd -mes – año				
	19/08/2019			30/09/2021	SI		FECHA DE TERMINACION : (dd -mes – año)			FECHA DE TERMINACION : (dd -mes – año)			FECHA DE TERMINACION : (dd -mes – año)			FECHA DE TERMINACION : (dd -mes – año)			FECHA DE TERMINACION : (dd -mes – año)				
	92 DIAS			147 DIAS	SI		TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	8 MESES DE EXPERIENCIA ADICIONAL																					
Fechas de suspensión y reinicio en caso que sea hay sido presentado.	N/A			N/A			N/A																
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	LUIS VILLOTA OFICIAL DE COMPRAS E INVENTARIOS	SI		MARIBEL ARIAS NARANJO Representante Legal	SI																		

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	300,00

EVALUADO	DIANA PAOLA GUZMAN HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR TECNICO CM-ARN-583-2022	
EVALUADO	SANDRA PATRICIA NOGUA		
EVALUADO	OSVALDO ERNESTO MÁNJERE		
EVALUADO	GLORIA ESCANDÓN		
EVALUADO	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION TÉCNICA
4.2.1.2. EQUIPO DE TRABAJO
4.2.1.3. INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
4.2.1.4. APOYO INDUSTRIA NACIONAL

NOMBRE DEL PROPONENTE	**TOTAL CANALES UNION TEMPORAL UT.**
Nombre de los integrantes del proponente (si aplica)	GRUPO CANALES DE COMUNICACIONES S.A.S. - TOTAL MANAGEMENT LTDA.

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL DIRECTOR DEL PROYECTO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del DIRECTOR DE PROYECTO en Maestría en las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia social y/o Política Social.	NO		0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO en Maestría en las siguientes áreas específicas: psicología social; intervención psicosocial y comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o desarrollo educativo y social.	NO	NO SE PUEDE OTORGAR PUNTAJE YA QUE LOS REQUISITOS PONDERABLES NO SON OBJETO DE SUBSANACION.	0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.1.			
Experiencia Profesional Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante Director de proyecto (maximo 100 puntos)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del Director del proyecto como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Más de 3 años de experiencia profesional específica adicional a la exigida como requisito habilitante en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y construcción de paz y/o comunidades vulnerables. De 3 y hasta 5 años: 30 PUNTOS Más de 5 y hasta 7 años: 70 PUNTOS Más de 7 años: 100 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	NO	Revisada la documentacion aportada y las certificaciones allegadas con la propuesta respecto a la experiencia profesional específica adicional, la misma arroja que, la experiencia profesional conforme al ofrecimiento realizado en el formato No. 6 no corresponde a mas de 7 años de experiencia profesional, por lo tanto, no se otorga puntaje en este criterio	0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.2

Experiencia Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico (90 PUNTOS)	CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN		
	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	PUNTAJE OBTENIDO
Se asignarán hasta 90 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Experiencia adicional en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación Entre 12 y 24 meses: 30 PUNTOS Entre 25 meses y 48 meses: 60 PUNTOS Más de 48 meses: 90 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	NO	NO SE PUEDE OTORGAR PUNTAJE YA QUE LOS REQUISITOS PONDERABLES NO SON OBJETO DE SUBSANACION.	0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.3.					
INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. MAXIMO 10 PUNTOS					
Teniendo en cuenta el numeral 1 del artículo 13 de la Ley 1618 de 2013, y el Decreto Reglamentario 3902 de 2018, se otorgará el 1% del total del puntaje, es decir 10 puntos, al proponente que acredite la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personal, de acuerdo con los siguientes requisitos:					
	Número total de trabajadores de la planta de persona del proponente	Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido	CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN		
			CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	PUNTAJE OBTENIDO
i) La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificará el número total de trabajadores vinculados a la planta de persona del consultor o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección. ii) Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo, según los requisitos contemplados en la Ley 361 de 1997, el cual deberá estar vigente a la fecha del cierre del presente Concurso de Méritos.	Entre 1 y 30	1	NO	NO se acredita vinculacion de personal conforme al criterio de ponderacion señalado	0,00
	Entre 31 y 100	2	NO		
	Entre 101 y 150	3	NO		
	Entre 151 y 200	4	NO		
	Más de 200	5	NO		
Nota 1: Para efectos de lo señalado en el presente numeral, si la oferta es presentada por un proponente plural se tendrá en cuenta la planta de personal del integrante que aporte como mínimo el 40% de la experiencia requerida en el presente Concurso de Méritos.					
NOTA IMPORTANTE: Para tal fin, los proponentes deberán indicar expresamente en el cuestionario dispuesto para ello en la plataforma SECOP II, oferta personas con condición de discapacidad y anexa la documentación requerida en el presente numeral. La falta del diligenciamiento de este requisito no será subsanable, y en consecuencia no se otorgará puntaje.					

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.4.					
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - MAXIMO 100 PUNTOS			CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN		
			CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	PUNTAJE OBTENIDO
Servicios Nacionales.	Se asignarán CIEN (100) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Nacionales.	100	**SI**	ALLEGA formato No. 7 debidamente diligenciado respecto al ofrecimiento de industria nacional	

Incorporación de Servicios Nacionales.	Se asignarán CINCUENTA (50) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Extranjeros con incorporación de Componente Colombiano de Servicios Profesionales, Técnicos y Operativos.	50	**NO**		100,00
En el caso que el proponente no certifique las circunstancias anteriores tendrá una calificación de cero (0) puntos		0			
Nota 4: Para el ofrecimiento de apoyo a la industria nacional, los proponentes deberán diligenciar el formato 7 correspondiente del Anexo Complementario del Pliego de Condiciones y así mismo deberá presentar la documentación exigida en el presente documento de manera simultánea con la propuesta, de lo contrario tendrá una calificación con cero (0) puntos.					

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	**100,00**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGU		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA No. 3.3.1. - EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN LIBORIO MEJIA**
Nombre de los integrantes, cires proponente plural (SI APLICA)	

Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el contratista plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato.

EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.1.		**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
Para acreditar la experiencia conforme con lo establecido en el numeral 19 del artículo 2.2.1.1.1.5.3. del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá tener reportadas en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, como mínimo tres (3) y hasta máximo Cinco (5) Contratos, ejecutados que cumplan las siguientes condiciones		**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP:		7	SI		105	SI		13	SI									
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:		GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO	SI		**GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA**	SI		MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO	SI									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		FUNDACIÓN LIBORIO MEJIA	SI		**FUNDACIÓN LIBORIO MEJIA**	SI		UNIÓN TEMPORAL FLM ARCO	SI									
Valor: La sumatoria de los valores de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial expresado en SMLMV. (678,34)	SMLMV RUP	794.32	SI		122.03	SI		410.27	SI		0.00			0.00			CUMPLE	cumple con la sumatoria de la experiencia en SMMLV, con la experiencia relacionada certificada.
	TOTAL SMLMV ACREDITADOS								1.344,87									
Contratante: Entidades públicas o privadas.		PÚBLICA	SI		**PÚBLICA**	SI		PÚBLICA	SI									
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.		30815716603	SI		**EJECUTADO**	SI		EJECUTADO	SI									
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios. - 80101600, 80111600, 931415		80101600	SI		**80101600**	SI		80101600	SI									
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas - UNSPSC antes mencionados.		0%	SI		**0%**	SI		80%	SI									

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Razón social de la empresa o entidad contratante	GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO			**GOBERNACIÓN DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA**	SI		MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO	SI								CUMPLE	
Nombre del Contratista	FUNDACIÓN LIBORIO MEJIA			**FUNDACIÓN LIBORIO MEJIA**	SI		UT FLM ARCO	SI	LA CERTIFICACIÓN ES VALIDA, DEBIDO A QUE SE CERTIFICA AL REPRESENTANTE LEGAL DEL PROPONENTE, Y CUENTA COMO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE								
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: Diseño y/o desarrollo y/o implementación de herramientas y/o proyectos que fortalezcan las capacidades individuales o comunitarias en convivencia pacífica y/o ciudadana y/o reconciliación y/o afines, cuya desarrollo haya sido soportado mediante certificación. "o" Asesoría y/o consultoría y/o desarrollo de herramientas que fortalezcan las capacidades en prevención y mitigación de los riesgos de seguridad y/o prevención de riesgos de victimización y reincidencia de las personas en condición de vulnerabilidad . "o" Diseño de estrategias de factores de protección relacionadas con la cultura de la legalidad y/o la convivencia pacífica	*AUNAR ESFUERZOS CON EL FIN DE IMPULSAR LAS ACTIVIDADES DE INTERES PÚBLICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE REDES COMUNITARIAS Y VECINALES PARA LA SEGURIDAD Y LA CONVIVENCIA EN LA MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.*	SI		**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA PARA LA PREVENCIÓN Y RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS MEDIANTE LA GENERACIÓN DE HABILIDADES PARA LA PAZ EN TODO EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA, CARIBE.**	SI		"... DESARROLLAR LAS CUATRO (4) FASES DEL MARCO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CONCILIACIÓN EN EQUIDAD MISE, EN LOS MUNICIPIOS DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO" "... DESARROLLO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA CONCILIACIÓN EN EQUIDAD EN COLOMBIA"	SI								CUMPLE	
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se sumarán los intervalos de experiencia una sola vez, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta . (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO 9/09/2016 FECHA DE TERMINACIÓN 08/12/2016	SI		**16/08/2017 - 16/12/2017**	SI		30/08/2019 - 31/12/2019	SI									
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	SOLO SI LES HUBY	NO APLICA		**NO APLICA**			NO APLICA										
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	SUPERVISORA: JESTER MARIA HERRERA CABRE REPRESENTANTE LEGAL: MARIA MERCEDES GARCIA PERDOMO	SI		**JEFE DE LA OFICINA DE ATENCIÓN A LA MUJER EQUIDAD DE GÉNERO E INCLUSIÓN SOCIAL: MARIANA SANCHEZ PEÑARANDA**	SI		COORDINADORA GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO: MARTHA CATALINA RODRIGUEZ CERVANTES	SI									
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**																

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACION TECNICA No. 3.3.2.- EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO A ACREDITAR CON LA PROPUESTA

NOMBRE DEL PROPONENTE:	FUNDACIÓN LIBORIO MEJÍA
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	NO APLICA

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.2.1.

A) UN (1) DIRECTOR DE PROYECTO

FORMACIÓN ACADÉMICA

		RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
		CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Título profesional en alguna de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines y/o antropología y artes liberales y/o sociología, trabajo social y afines.** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y/o comunitario; psicología social y afines y/o gerencia pública.**	CRISTIAN AREVALO HOYOS, diploma en psicología de la Universidad del Magdalena. Fecha de grado 6 de mayo de 2011. Segun el SNIES NO CUMPLE con el nucleo basico del conocimiento, el cual es Psicologia. Respecto al titulo de especialización, el director propuesto cuenta con una especialización en Intervención Psicosocial. Fecha de grado: 23 de febrero de 2017, cumple con este requisito.	**NO SUBSANO**	RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4. LITERAL I) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional(ingresar fecha de grado)	Pregrado: 6 de mayo de 2011 Posgrado: 23 de febrero 207	**NO SUBSANO**	
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	No se allega con la oferta el certificado de vigencia y antecedentes de tarjeta profesional expedida por el Colegio Colombiano de Psicologos	**NO SUBSANO**	
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.(SI APLICA)	NO APLICA	N/A	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	No presentó tarjeta profesional expedida por el Colegio Colombiano de Psicologos	**NO SUBSANO**	

EXPERIENCIA:

	EXPERIENCIA 1			EXPERIENCIA 2			EXPERIENCIA 3			EXPERIENCIA 4			EXPERIENCIA 5			EXPERIENCIA 6			RESULTADO DE VERIFICACIÓN
Experiencia profesional: Más de 3 años de experiencia profesional específica en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y/o construcción de paz y/o comunidades vulnerables	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE / NO CUMPLE
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PE	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADE	NO CUMPLE		**NO SUBSANO**
Nombre de la entidad contratante	NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PE	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADE	NO CUMPLE		
Nombre del contratista	NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PE	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADE	NO CUMPLE		
Objeto del contrato	NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PE	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADE	NO CUMPLE		
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PE	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADE	NO CUMPLE		
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PE	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADE	NO CUMPLE		
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADEMICO	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PE	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL	NO CUMPLE		NO CUMPLE CON EL PERFIL ACADE	NO CUMPLE		
	AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA	
Fecha de inicio (dd--mm-- año):																			
Fecha terminación (dd--mm-- año):																			
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:																			

AUTOCERTIFICACIÓN: Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:		EXPERIENCIA 1			EXPERIENCIA 2			EXPERIENCIA 3			EXPERIENCIA 4			EXPERIENCIA 5			EXPERIENCIA 6			RESULTADO DE VERIFICACIÓN
	SI/NO	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE / NO CUMPLE
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione el profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	NO CUMPLE
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponder a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	

CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.2.)

	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario hará parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	CUMPLE	

B) PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO

FORMACIÓN ACADÉMICA

		RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
		CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Título profesional en alguna de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines, y/o Psicología y/o Sociología, Trabajo Social y Afines. o** **Educación, y/o antropología y artes liberales** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: psicología social; intervención psicosocial y/o comunitario; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o Gerencia pública y/o derechos humanos y/o política social**	Dora Margarita Ruiz Martinez. Abogada, Universidad Popular del Cesar. CUMPLE Titulo de especialización: Especialista en Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario aplicado a los Conflictos Armados. CUMPLE	**CUMPLE**	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional(ingresar fecha de grado)	Pregrado 22/2/2027 Posgrado 22/4/ (NO es posible leer el año de grado)	**NO SUBSANO**	RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TÉCNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4. LITERAL I) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	NO APORTA CERTIFICADO DE ANTECEDENTES Y VIGENCIA DE LA TARJETA PROFESIONAL	**NO SUBSANO**	
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.	NO aplica	N/A	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	TP - 1581179	**CUMPLE**	

EXPERIENCIA:

	EXPERIENCIA 1	EXPERIENCIA 2	EXPERIENCIA 3	EXPERIENCIA 4	EXPERIENCIA 5	EXPERIENCIA 6	RESULTADO DE VERIFICACIÓN
Experiencia profesional de un año (1) en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de							

de formación	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE / NO CUMPLE
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	No	No aplica		No	No aplica														
Nombre de la entidad contratante	ORIENTAR PARA CRECER	SI		ALCALDIA DE ASTREA - CESAR	SI														
Nombre del contratista	Dina Margarita Ruiz Martinez	SI		Dina Margarita Ruiz Martinez	SI														
Objeto del contrato	Como abogada brinda orientación y asesoría legal con enfoque de derechos y perspectiva de genero cioneo a la Medida de Protección y en general al proceso administrativo o judicial que de origen...	SI		PRO FESIONAL UNIVERSITARIA	SI														
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	"...Adelantar campañas de prevención en violencia intrafamiliar, violencia de género, abuso sexual, trabajo infantil, embarazos adolescentes, con base en el plan de acción y cronograma de actividades."	SI		"[...] Elaborar los estudios y preventar propuestas sobre la organización, estructura y funciones generales de la Alcaldía orientadas a proponer ajustes para la simplificación del trabajo en la busqueda de la eficacia y eficiencia institucional. Elaborar y/o actualizar los manuales que determinen los procesos y procedimientos que la administración debe ejecutar dentro de los niveles de desempeño operados. ...[...]"	SI														CUMPLE
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	01/07/2016 AL 26/07/2016	SI		26/06/2012 AL 20/08/2013	SI														
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	DORIS GARCIA RODRIGUEZ	SI		SANDY SEPULVEDA SANCHEZ	SI														
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	
Fecha de inicio (dd –mm – año):	2016	7	1	2012	6	26													
Fecha terminación (dd –mm – año):	2016	7	26	2013	8	20													
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:	**1 año y 2 meses**																		

AUTOCERTIFICACIÓN, Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:		**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	SI/NO	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione el profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A													N/A
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A													
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A													

CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.3.)		
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario hará parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	**CUMPLE/NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL i) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**

EVALUADO	DIANA PAOLA GURVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR TECNICO CM-AMN-SEG-2022	
EVALUADO	SANDRA PATRICIA NOCUA		
EVALUADO	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
EVALUADO	GLORIA ESCANDÓN		
EVALUADO	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN LIBORIO MEJIA**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.3. DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente debe allegar Cartas de compromisos debidamente firmadas por los profesionales propuestos que harán parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).			RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA REQUISITOS HABILITANTES MINIMOS

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN LIBORIO MEJIA**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.4. REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente deberá indicar en el Formato No. 1 "Carta de Presentación" o en documento que contenga la información descrita en el citado Formato, que ha leído, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en el/los Anexo(s) de "Especificaciones Técnicas Mínimas"	Lo aporta	**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA NUMERAL 4.2.1.1.-EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**Fundación Liborio Mejía**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	No aplica

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO S**			**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACION**	
4.2.1.1.1. Experiencia de 3 años en la formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes. (200 puntos)	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	NO ASIGNA PUNTUACIÓN YA QUE EL PROPONENTE NO RELACIONO CONTRATO ALGUNO QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA ADICIONAL	NO	NO ASIGNA PUNTUACIÓN YA QUE EL PROPONENTE NO RELACIONO CONTRATO ALGUNO QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA ADICIONAL	NO ASIGNA PUNTUACIÓN YA QUE EL PROPONENTE NO RELACIONO CONTRATO ALGUNO QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA ADICIONAL	NO	NO ASIGNA PUNTUACIÓN YA QUE EL PROPONENTE NO RELACIONO CONTRATO ALGUNO QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA ADICIONAL	NO ASIGNA PUNTUACIÓN YA QUE EL PROPONENTE NO RELACIONO CONTRATO ALGUNO QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA ADICIONAL		NO ASIGNA PUNTUACIÓN YA QUE EL PROPONENTE NO RELACIONO CONTRATO ALGUNO QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA ADICIONAL	NO ASIGNA PUNTUACIÓN YA QUE EL PROPONENTE NO RELACIONO CONTRATO ALGUNO QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA ADICIONAL			NO ASIGNA PUNTUACIÓN YA QUE EL PROPONENTE NO RELACIONO CONTRATO ALGUNO QUE ACREDITE LA EXPERIENCIA ADICIONAL			NO CUMPLE	OFERTA RACHAZADA
Nombre de la Entidad Contratante		NO			NO												
Nombre del Contratista		NO			NO												
Ciudad o Municipio de ejecución		NO			NO												
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.		NO			NO												
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415		NO			NO												
Entidades contratante: públicas o privadas		NO			NO												
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO S**				
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	N/A	N/A	N/A														
Nombre del Contratista	N/A	N/A	N/A														
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes.	N/A	N/A	N/A														
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se sumarán los intervalos de experiencia una sola vez, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta. (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	N/A	**N/A**	FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A	N/A	N/A														
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	N/A	N/A	N/A														

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO S**			**CONCEPTO EVALUACIÓN**	
4.2.1.1.2 Acreditar Por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya el diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz.	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	29	SI														CUMPLE	OFERTA RECHAZADA
Nombre de la Entidad Contratante	Chemonics International INC. Sucursal Colombia	SI															
Nombre del Contratista	Fundacion Liborio Mejia	SI															
Ciudad o Municipio de ejecución	"Realizar un diplomado virtual para capacitar y formar a 92 inspectore de Policía de los departamentos de Antioquia, Chocó, Córdoba, Nariño y Putumayo en temáticas de Código de Policía y Convivencia, enfoque de Género, Código de Tránsito, asuntos de derecho administrativo y constitucional, procesos forenses y dinámicas de los Sistemas locales de Justicia"	SI															
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	Ejecutado	SI															
Entidades contratante públicas o privadas	Privada	SI															
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	80101600	SI															
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	No aplica	No aplica															

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO S**				
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	Chemonics International INC. Sucursal Colombia	SI															
Nombre del Contratista	Fundación Liborio Mejía	SI															

Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	"Realizar un diplomado virtual para capacitar y formar a 92 inspectores de Policía de los departamentos de Antioquia, Chocó, Córdoba, Nariño y Putumayo en temáticas de Código de Policía y Convivencia, enfoque de Género, Código de Tránsito, asuntos de derecho administrativo y constitucional, procesos forenses y dinámicas de los Sistemas Locales de Justicia"	SI															
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso))	FECHA DE INICIO: (23 –09 – 2020) FECHA DE TERMINACION : (22 – 12 – 2020) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 2 meses y 29 días	SI		FECHA DE INICIO: FECHA DE TERMINACION : TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	2 MESES Y 29 DIAS															
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	No aplica	No aplica															
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	Alejandro Ruiz Acevedo, Director Programa JSP, Chemonics International INC Sucursal Colombia	SI															

VALIDACIÓN INFORMACION RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			CONCEPTO EVALUACIÓN	
4.2.1.1.3.Acreditar por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya experiencia específica en formación y/o capacitación o transferencia de conocimientos a población vulnerable en convivencia pacífica y/o ciudadana o temas afines (MASC, habilidades en resiliencia, entre otros).	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/100 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	3	SI															
Nombre de la Entidad Contratante	Departamento del Atlántico	SI															
Nombre del Contratista	Fundación Liborio Mejía	SI															
Ciudad o Municipio de ejecución	Departamento del Atlántico	SI															
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	Ejecutado	SI															
Entidades contratantes: publicas o privadas	Pública	SI															
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los [illegible]	80101600	SI															
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	No aplica	No aplica															

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5				
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/100 PUNTOS**
Razón social de la empresa o entidad contratante	Gobernación del Atlántico, Secretaría de Interior Departamento del Atlántico	SI														SI	**OFERTA RECHAZADA**
Nombre del Contratista	Fundación Liborio Mejía	SI															
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	"Aunar esfuerzos entre el departamento del Atlántico y la fundación "Liborio Mejía" para la realización del proyecto en el Atlántico somos MASC gestores de paz y conciliación"	SI															
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (28 –05 – 2015) FECHA DE TERMINACION : (27 –09 – 2015) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 4 MESES	SI		FECHA DE INICIO: FECHA DE TERMINACION : TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	4 MESES															
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	No aplica	No aplica		No aplica	No aplica												
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	FIRMADA ACTA DE LIQUIDACIÓN POR DARLING ISAZIGA ANGEL - SECRETARIA DEL INTERIOR	SI		No aplica	No aplica												

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION TÉCNICA
4.2.1.2. EQUIPO DE TRABAJO
4.2.1.3. INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
4.2.1.4. APOYO INDUSTRIA NACIONAL

NOMBRE DEL PROPONENTE	**Fundación Liborio Mejia**
Nombre de los integrantes del proponente (si aplica)	No aplica

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL DIRECTOR DEL PROYECTO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del DIRECTOR DE PROYECTO en Maestría en las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia social y/o Política Social.	SI	Universidad de la Costa, Magister en Intervención Psicosocial, fecha de grado: 30/7/2021	RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO en Maestría en las siguientes áreas específicas: psicología social; intervención psicosocial y comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o desarrollo educativo y social.	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	NO	NO ofreció la maestria requerida	0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.1.			
Experiencia Profesional Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante Director de proyecto (maximo 100 puntos)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del Director del proyecto como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Más de 3 años de experiencia profesional específica adicional a la exigida como requisito habilitante en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y construcción de paz y/o comunidades vulnerables. De 3 y hasta 5 años: 30 PUNTOS Más de 5 y hasta 7 años: 70 PUNTOS Más de 7 años: 100 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	NO	No ofreció la experiencia adicional.	0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.2			
Experiencia Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico (90 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 90 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Experiencia adicional en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación Entre 12 y 24 meses: 30 PUNTOS Entre 25 meses y 48 meses: 60 PUNTOS Más de 48 meses: 90 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	NO		0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.3.

INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. MAXIMO 10 PUNTOS					
Teniendo en cuenta el numeral 1 del artículo 13 de la Ley 1618 de 2013, y el Decreto Reglamentario 3902 de 2018, se otorgará el 1% del total del puntaje, es decir 10 puntos, al consultor que acrediten la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personas, de acuerdo con los siguientes requisitos:					
	Número total de trabajadores de la planta de persona del proponente	**Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido**	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
			CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
i) La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificará el número total de trabajadores vinculados a la planta de persona del consultor o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección. ii) Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo, según los requisitos contemplados en la Ley 361 de 1997, el cual deberá estar vigente a la fecha del cierre del presente Concurso de Méritos.	Entre 1 y 30	1	NO		0,00
	Entre 31 y 100	2	NO		
	Entre 101 y 150	3	NO		
	Entre 151 y 200	4	NO		
	Más de 200	5	NO		
Nota 1: Para efectos de lo señalado en el presente numeral, si la oferta es presentada por un proponente plural se tendrá en cuenta la planta de personal del integrante que aporte como mínimo el 40% de la experiencia requerida en el presente Concurso de Méritos.					
NOTA IMPORTANTE: Para tal fin, los proponentes deberán indicar expresamente en el cuestionario dispuesto para ello en la plataforma SECOP II, oferta personas con condición de discapacidad y anexa la documentación requerida en el presente numeral. La falta del diligenciamiento de este requisito no será subsanable, y en consecuencia no se otorgará puntaje.					

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.4.					
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - MAXIMO 100 PUNTOS			**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
			CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Servicios Nacionales.	Se asignarán CIEN (100) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Nacionales.	100	**SI**		RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.
Incorporación de Servicios Nacionales.	Se asignarán CINCUENTA (50) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Extranjeros con incorporación de Componente Colombiano de Servicios Profesionales, Técnicos y Operativos.	50			
En el caso que el proponente no certifique las circunstancias anteriores tendrá una calificación de cero (0) puntos		0			
Nota 4: Para el ofrecimiento de apoyo a la industria nacional, los proponentes deberán diligenciar el formato 7 correspondiente del Anexo Complementario del Pliego de Condiciones y así mismo deberá presentar la documentación exigida en el presente documento de manera simultánea con la propuesta, de lo contrario tendrá una calificación con cero (0) puntos.					
TOTAL PUNTAJE OBTENIDO			**RECHAZADO: DURANTE EL TERMINO DEL TRASLADO DEL INFORME DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR, EL PROPONENTE NO APORTÓ DOCUMENTOS PARA SUBSANAR LAS OBSERVACIONES PRESENTADAS POR EL COMITÉ EVALUADOR EN LA VERIFICACIÓN TECNICA PRELIMINAR POR LO TANTO SE ENCUENTRA INMERSO EN CAUSAL DE RECHAZO (NUMERAL 4.4, LITERAL J) ANEXO COMPLEMENTARIO DEL PLIEGO DE CONDICIONES.**		

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA No. 3.3.1. - EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	

Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el contratista plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato.

EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.1. Para acreditar la experiencia conforme con lo establecido en el numeral 1º del artículo 2.2.1.1.1.5.3. del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá tener reportados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, como mínimo tres (3) y hasta máximo Cinco (5) Contratos; ejecutados que cumplan las siguientes condiciones		**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
		DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP		112	SI		100	SI		69	SI		Cumple	
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE		AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN	SI		AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN	SI		AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACIÓN - ACR	SI			
NOMBRE DEL CONTRATISTA		FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA	SI		FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA	SI		FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA	SI			
Valor: La sumatoria de los valores de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial expresado en SMLMV. (878,34)	SMLMV RUP	566,67	SI		756,76			562,84	SI			
	TOTAL SMLMV ACREDITADOS	1.886,27										
Contratante: Entidades públicas o privadas.		PÚBLICA	SI		PÚBLICA	SI		PÚBLICA	SI			
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI			
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415		Registra los códigos de clasificación de bienes y servicios: 80101600, 86111600, 931415	SI		Registra los códigos de clasificación de bienes y servicios: 80101600, 86111600, 931415	SI		Registra los códigos de clasificación de bienes y servicios: 80101600, 86111600, 931415	SI			
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.		N/A	N/A		N/A	N/A		N/A	N/A			

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Razón social de la empresa o entidad contratante	LA AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN - CONTRARO. 1282-2019	SI		LA AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN - CONTRATO 1645-2018	SI		AGENCIA COLOMBIANA PARA LA REINTEGRACIÓN DE PERSONAS Y GRUPOS ALZADOS EN ARMAS - ACR - CONTRATO 1131-2015	SI		Cumple	
Nombre del Contratista	FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA	SI		FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA	SI		FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA	SI			
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o desarrollo y/o implementación de herramientas y/o proyectos que fortalezcan las capacidades individuales o comunitarias en convivencia pacífica y/o ciudadana y/o reconciliación y/o afines, cuyo desarrollo haya sido soportado mediante certificación. "o" Asesoría y/o consultoría y/o desarrollo de herramientas que fortalezcan las capacidades en prevención y mitigación de los riesgos de seguridad y/o prevención de riesgos de victimización y reincidencia de las personas en condición de vulnerabilidad . "o" Diseño de estrategias de factores de protección relacionados con la cultura de la legalidad y/o la convivencia pacífica	OBJETO: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN FRENTE A LOS RIESGOS DE VICTIMIZACIÓN Y REINCIDENCIA CON EL PROPÓSITO DE DISMINUIR LA VULNERABILIDAD DE LA POBLACIÓN OBJETO DE ATENCIÓN DE LA ARN CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO No. 1 "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS", EN EL CUAL SE PLANTEAN DOS LINEAS DE TRABAJO: I) FORMACIÓN PARA LA GENERACIÓN DE CAPACIDADES, FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES Y COMPETENCIAS EN MATERIA DE PREVENCIÓN Y GESTIÓN DEL RIESGO; II) ACCIONES DE PREVENCIÓN COMUNITARIAS	SI		OBJETO: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES COMUNITARIAS PARA LA RECONCILIACIÓN DE ESCENARIOS DE REINCORPORACIÓN , DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ANEXO 1 "ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS", DONDE SE RELACIONAN ESPECIFICAMENTE 4 LÍNEAS DE TRABAJO: I) DELIBERACIÓN; II) FORMACIÓN; III) IMPULSO; IV)SISTEMATIZACIÓN.	SI		OBJETO: DESARROLLAR EL MODELO DE REINTEGRACIÓN COMUNITARIA QUE CONTRIBUYA AL INCREMENTO DE LA CAPACIDAD DE LAS COMUNIDADES RECEPTORAS DE POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN Y DE LAS INSTITUCIONES LOCALES PARA FAVORECER LA CONSOLIDACIÓN DE PROCESOS DE CONVIVENCIA, REINTEGRACIÓN Y RECONCILIACIÓN, ASÍ COMO EL FORTALECIMIENTO DE ENTORNOS DE PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y JUVENTUD CON LAS PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN, SU NÚCLEO FAMILIAR Y LA COMUNIDAD RECEPTORA.	SI			

Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución(Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	INICIO: 29 DE JULIO DE 2019 FINALIZACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2019	SI		INICIO: 06 DE SEPTIEMBRE DE 2018 FINALIZACIÓN: 31 DE DICIEMBRE DE 2018	SI		INICIO: 27 DE OCTUBRE DE 2015 FINALIZACIÓN: 26 DE NOVIEMBRE DE 2016	SI			
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A										
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	JAVIER MAURICIO MOSQUERA LASSO Asesor Grupo de Gestión Contractua	SI		JAVIER MAURICIO MOSQUERA LASSO Asesor Grupo de Gestión Contractual	SI		ANDREA CAROLINA PERDOMO VALBUENA Asesora Grupo de Gestión Contractual	SI			
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	**CUMPLE**										

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACION TECNICA DEFINITIVA No. 3.3.2.- EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO A ACREDITAR CON LA PROPUESTA

NOMBRE DEL PROPONENTE:	FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.2.1.		
A) UN (1) DIRECTOR DE PROYECTO: LEONOR ANDREA GARCES MOYA	**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
FORMACIÓN ACADÉMICA	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines y/o antropología y artes liberales y/o sociología, trabajo social y afines.** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y/o comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia pública.**	El programa de Antropología de la Universidad Nacional de Colombia se verificó el día 06 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES del programa: 13 y en estado activo. De igual manera, se revisa que el número del documento de identidad concuerde con el relacionado en el diploma de grado del título profesional adjunto, asimismo, se evidencia que se encuentra registrado bajo el folio 9 del libro de diplomas no. 2. Elprograma especialización en Gerencia Pública de la Universidad Incca de Colombia se verificó el día 06 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES del programa: 17862 y en esado activo. Anexa acta de grado no. 0341 de fecha 09 de octubre de 2017, registrado libro no. 2 folio no. 0341 numeral 17341 diploma 0341, se coteja que el número de identificación relacionado concuerde con el de la cédula de ciudadanía.	**Cumple**	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingrese fecha de grado)	Anexa diploma del título prfesional de fecha 14 de junio de 2002, se encuentra registrado bajo el folio 9 del libro de diplomas no. 2 Anexa diploma y acta de grado no. 0341 de fecha 09 de octubre de 2017, registrado libro no. 2 folio no. 0341 numeral 17341 diploma 0341	**Cumple**	
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	N/A	**N/A**	
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.(SI APLICA)	N/A	**N/A**	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	N/A	**N/A**	

EXPERIENCIA:

Experiencia profesional: Más de 3 años de experiencia profesional específica en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y/o construcción de paz y/o comunidades vulnerables	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO															
Nombre de la entidad contratante	La Fundación Cigarra	SI														
Nombre del contratista	Leonor Andrea Garces Moya	SI														
Objeto del contrato	Directora de Proyectos educativos y sociales en temas relacionados con educación inicial, entornos escolares, familiares y comunitarios, estrategias pedagogicas, derechos humanos, derechos de la infancia, adolescencia y juventud , derechos de las mujeres, derecho de las personas mayores, salud básica, planificación familiar, educación a las familias para el buen trato y crianza positiva , construcción de paz fortalecimiento del tejido social, manejo de conflictos y reconstrucción de la memoria en el barrio Puertas de Paraíso en la localiad 19 Ciudad Bolívar de Bogotá.	SI														
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	Asesora pedagogica y metodologicamente a la Fundación, para el desarrollo efectivo del trabajo con la población atendida (...) Organización de las jornadas pedagogicas dirigidas a docentes , personal administrativo y operativo, padres de familia y comunidad. Atención psicosocial a personas y familias en situación de alto riesgo. Intervención desde el ámbito psicosocial con los niños, niñas, adolescentes, jóvenes, personas mayores, familais y comunidad del sector.	SI														**CUMPLE**
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	Fecha de inicio: 1/09/2004 Fecha Terminación: 30/01/2008	SI	LA EXPERIENCIA DE LA PROFESIONAL CON LA FUNDACIÓN CIGARRA VA HASTA EL 11 DE MARO DE 2020, SIN EMBARGO, EL PROPONENTE EN EL FORMATO 3 INDICA QUE SE TOME HASTA EL 3O DE ENERO DE 2008													
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	ISABEL GUTIERREZ MORENO CEL. 3132653885	SI														
[redacted]	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	
Fecha de inicio (dd –mm – año):	2004	9	1													
Fecha terminación (dd –mm – año):	2008	1	30													
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:	3,42															

AUTOCERTIFICACIÓN; Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, deba aportar los siguientes documentos:		**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
[redacted]	**SI/NO**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	N/A																
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	N/A																
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	N/A																

CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.3.)		
	CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	Cumple. Adjunta la carta de compromiso debidamente firmada con fecha 01 de abril de 2022, de acuerdo al formato 5.	

B) PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO: MARIA FERNANDA MOLANO		RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
FORMACIÓN ACADÉMICA		CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines, y/o Psicología y/o Sociología, Trabajo Social y Afines.** **"o"** **Educación, y/o antropología y artes liberales** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: psicología social; intervención psicosocial y/o comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o Gerencia pública y/o derechos humanos y/o política social**	El programa Derecho de la Fundación Universidad Autonoma de Colombia se verificá el día 07 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES del programa: 1771 y en estado activo. De igual manera, se revisa que el número del documento de identidad concuerde con el relacionado en el acta de grado del título profesional adjunto, asimismo, se evidencia que se encuentra registrado en libro de radicación no. 42, folio 20437-M. Anexa tarjeta profesional no. 126911 de fecha de expedición 22/12/2003 y fecha de grado 17/10/2003 y certificado de vigencia de la misma con fecha de expedición del 02 de abril de 2022. El programa Especialización en Derechos Humanos de la Escuela Superior de Administración Pública se verificá el día 07 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES del programa: 1698 y en estado activo. Anexa acta de grado no. 503 de 2012 registrada en el libro no. 14, registro de diploma no. 2012-23939. Se coteja que el número de identificación relacionado concuerde con el de la cédula de ciudadanía. Sin embargo en el diploma anexo no es posible verificar en su totalidad la información ya que es poco legible.	Cumple	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingrese fecha de grado)	Acta de grado del título profesional registrada en libro de radicación no. 42, folio 20437-M, de fecha 17 de octubre de 2003 Acta de grado título especialista DDHH no. 503 de 2012 registrada en el libro no. 14, registro de diploma no. 2012-23939, de fecha 30 de marzo de 2012	Cumple	
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	certificado de vigencia no. 192087 con fecha de expedición del 02 de abril de 2022, suscrita por el Consejo Superior de la Judicatura Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia	Cumple	
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.	N/A	N/A	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	Anexa copia tarjeta profesional no. 126911 de fecha de expedición 22/12/2003 y fecha de grado 17/10/2003	Cumple	

EXPERIENCIA:															RESULTADO DE VERIFICACIÓN
	EXPERIENCIA 1			EXPERIENCIA 2			EXPERIENCIA 3			EXPERIENCIA 4			EXPERIENCIA 5			
Experiencia profesional de un año (1) en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO			SI			NO			NO			NO			
Nombre de la entidad contratante	Asociación Bancaria y De Entidades Financieras	SI		FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA	SI		Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani	SI		QUALIFICAR LTDA	SI		QUALIFICAR LTDA	SI		
Nombre del contratista	MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		

Objeto del contrato	Según el contrato RS-02-2013-0102 de prestación de servicios profesionales e independientes para la elaboración del referente de calidad, de las guías y materiales didacticos necesario para la implementación del programa de Educación económica y financiera en el marco del convenio 24 de 2021 suscrito entre el Ministerio de Educación y Asobancaria.	NO	no se puede establecer si la experiencia tuvo relación con procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de modulos de formación, ya queda certificación indica que la profesional elaboró los referentes de calidad no más	Asesora 1 del contrato No. 054-16 suscrito entre el DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA y la FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA, cuyo objeto fue: "Contratar el diseño de herramientas técnicas para la prevención y atención de violencias de genero con énfasis en espacios públicos".	SI		Suscribió contrato como tutor de seguimiento	SI		Contrato 011 de 2011, para la realización de la asistencia técnica a las instituciones educativas vinculadas al proyecto de Educación financiera desarrollado para la Fundación Bancolombia.	SI		Contrato 015 de 2014, teniendo el proceso de documentación de seis (6) esperiencias de permanencia de instituciones de educación superior y secretarias de educación seleccionadas por el ministerio de educación, según los parametros establecidos en el contrato No. 362 de 2014	SI		
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	No anexa	NO		1. Definir, preparar y socializar con el equipo técnico de la Consejería Presidencial para la Mujer- CPEM, el plan de trabajo para el proceso de investigación y la metodología a emplear para el alcance del objeto del contrato. **3. Elaborar con el apoyo del Asesor 2, el documento de diagnóstico que identifique las herramientas, rutas y mecanismos existentes actualmente en el proceso de prevención y atención de las violencias de género con enfasis en espacios públicos así como las competencias y capacidades las instancias públicas(a nivel nacional y territorial).** 4. Elaborar con el apoyo del Asesor 2, la construcción del lineamiento para la prevención y atención de las violencias de género con énfasis en espacios públicos. **5. Elaborar con el apoyo del Asesor 2, la construcción de la guía metodológica para orientar la socialización del lineamiento a nivel nacional y territorial.** **6. Validar los documentos producidos con el equipo**	SI		Dentro de las obligaciones especificas se encuentran: -Dar información, extender, clarificar, y explicar los contenidos presentados. -Diseñar actividades para facilitar la comprensión de la información y su transferencia -Diseñar actividades y situaciones de aprendizaje -Seleccionar el material a emplear en la consolidación de cursos virtuales, según indicaciones metodologicas: **-Crear actividades pedagogicas para el diseño de cursos virtuales**	SI		**2. elaborar de los instrumentos dpara la recolección y sistematización de la experiencias de normas que riguen la eduación superior. 3. realizar el analisis de la información de las experiencias seleccionadas. Elaboración del marco legal en educación superior.** 4. realizar los encuentros virtuales y presenciales con los funcionarios de las IES y SE asignadas.	SI		**2. elaborar de los instrumentos dpara la recolección y sistematización de la experiencias de normas que riguen la eduación superior. 3. realizar el analisis de la información de las experiencias seleccionadas. Elaboración del marco legal en educación superior.** 4. realizar los encuentros virtuales y presenciales con los funcionarios de las IES y SE asignadas.	SI		**CUMPLE**
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	Fecha de inicio: 15/05/2013 Fecha Terminación: 3/10/2013	SI	4 meses y 18 dias	Fecha de inicio: 09/06/2016 Fecha Terminación: 20/10/2016	SI 4 meses 11 dias		Fecha de inicio: 11/07/2017 Fecha Terminación: 30/12/2017	SI	5 meses 19 dias	Fecha de inicio: 14/02/2011 Fecha Terminación: 13/12/2011	SI	8 meses 29 dias	Fecha de inicio: 27/05/2014 Fecha Terminación: 9/11/2014	SI	8 meses 29 dias	
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	JANETH LILIANA HUERFANO GONZALEZ GERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			MARTHA LUCIA MORALES PATIÑO Subdirectora Financiera y Administrativa Teléfonos: 3100409 – 2480112	SI		NELSON FABIO SEVILLA SALAZAR Subdirector Administrativo Tel. 7433399	SI		LILIANA GONZÁLES AVILA Directora Ejecutiva	SI					
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	
Fecha de inicio (dd -mm – año):				2016	6	9	2017	7	11	2011	2	14	2014	5	27	
Fecha terminación (dd -mm – año):				2016	10	20	2017	12	30	2011	12	13	2014	11	9	
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:	2,12															

AUTOCERTIFICACIÓN: Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:		**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
[redacted]	**SI/NO**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.					Certificación expedida a los 26 días del mes de octubre de 2016, por la Subdirección Financiera y Administrativa de la fundación social colombiana CEDAVIDA indicando que Maria Fernanda Molano Giraldo estuvo vinculado por prestación de servicios como Asesora 1 del contrato No. 054-16 suscrito entre el DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA y la FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA	SI												
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.					Certificación de fecha 27 de febrero de 2017, expedida por el jefe del área de contratos del Departamento Administrativo de Presidencia de la República , donde se relaciona la suscripción del contrato 054 -16 el 26 de mayo de 2016 con la fundación social colombiana CEDAVIDA.	SI											**Cumple**

c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.					Anexan contrato suscrito entre Maria Fernanda Molano Giraldo y la fundación social colombiana CEDAVIDA, teniendo como objeto: LA CONTRATISTA se obliga con LA CONTRATANTE a prestar sus servicios profesionales como ASESOR 1, en desarrollo del contrato de prestación de servicios No.054/16 celebrado entre el Departamento Administrativo de la Presidencia de la República - DAPRE y LA FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA para prestar los servicios de "Diseno de herramientas técnicas para la prevención y atención de violencias de género con énfasis en espacios públicos".	SI											

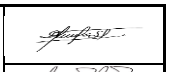
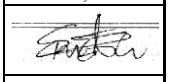
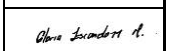
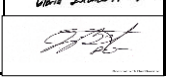
CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.3.)		
	CUMPLE	**OBSERVACIONES**
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	Cumple. Adjunta la carta de compromiso debidamente firmada con fecha 01 de abril de 2022, de acuerdo al formato 5.	
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	**CUMPLE**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

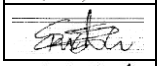
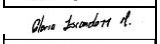
		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.3. DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente debe allegar Cartas de compromisos debidamente firmadas por los profesionales propuestos que harán parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	Anexan las dos cartas de compromiso con fecha 01 de abril de 2022, de acuerdo al formato 5	**Cumple**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA REQUISITOS HABILITANTES MINIMOS

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.4. REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente deberá indicar en el Formato No. 1 "Carta de Presentación" o en documento que contenga la información descrita en el citado Formato, que ha leído, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en el/los Anexo(s) de "Especificaciones Técnicas Mínimas"	Aporta la carta de presentación con fecha 04 de abril de 2022, firmada por JOHANNA MARCELA RODRÍGUEZ CABALLERO Directora y Representante legal de la Fundación Social Colombiana Cedavida	**CUMPLE**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-MN-583-2022

EVALUACION NUMERAL 4.2.1.1.- EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**FUNDACIÓN SOCIAL COLVANZA**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural(DE APLICA)	

	VALIDACION INFORMACIÓN RUP																															
CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONTRATO 6**			**CONTRATO 7**			**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLA/NOCUMPLA/HABILITACIÓN**	
4.2.1.1.1. Experiencia de 3 años en la formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes. (200 puntos)	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0,200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	118	SI		98	SI		96	SI		88	SI		66	SI		19	SI		20	SI			
Nombre de la Entidad Contratante	Ministerio de Salud y Protección Social	SI		Secretaria General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.	SI		Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)	SI		Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF)	SI		Unidad para la Atención y Reparación Integral a las víctimas - UARIV	SI		Fondo de Desarrollo Local de Usaquén	SI		Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF	SI			
Nombre del Contratista	Unión Temporal Cedavida Apoyar	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI		Unión Temporal Hogares 2016	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI			
Ciudad o Municipio de ejecución	Apoyar al Ministerio de Salud y Protección Social en la implementación, seguimiento y monitoreo territorial del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del conflicto armado (Papsivi) en los Departamentos de Antioquia, Arauca, Atlántico, Bolívar, Caquetá, Casanare, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Guaviare, Huila, Meta, Norte de Santander, Santander, Sucre, Tolima, y Bogotá, D.C para la atención de 50.612 víctimas del conflicto armado.	SI		Lugar de ejecución del contrato Bogotá D.C.	SI		Puerto Carreño-Vichada	SI		Treinta (30) departamentos del país.	SI		22 departamentos	SI		Bogotá -Localidad Usaquén	SI		Componente de investigación en 17 departamentos	SI			
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI	17 de agosto de 2015 a 12 noviembre 2015 3 meses		
Cada una de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	Relacionar los 3 códigos 80101600, 86111600,931415	SI		Relacionar los 3 códigos: 80101600, 86111600, 931415	SI		Registro estos códigos 80101600, 931415	SI		Registro estos códigos 80101600, 931415	SI		Registro estos códigos 80101600, 931415	SI		Registro estos códigos 80101600, 931415	SI		Relacionar los 3 códigos: 80101600, 86111600, 931415	SI			
Entidades contratante publicas o privadas	Pública	SI		Pública	SI		Pública	SI		Pública	SI		Pública	SI		Pública	SI		Pública	SI			
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que un proponente Unionale Temporalde, o Consorcioles enfrentados sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada una de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos una (1) de los Códigos Aclarado de Productos y Servicios de Naciones Unidas –UNSPSC antes mencionados.	50%	SI		N/A	SI		N/A	SI		55,00%	SI		N/A	N/A		N/A	SI		N/A	SI			
VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES																																
CERTIFICACIONES Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONTRATO 6**			**CONTRATO 7**				
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	Ministerio de Salud y Protección Social - CONSENSO 572 -2019	SI		Secretaria General de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C. - CONTRATO 412000350-540 -2016	SI		Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) - CONTRATO 115-2017	SI		Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) - CONTRATO 1408-2016	SI		Unidad para la Atención y Reparación Integral a las víctimas - UARIV - CONTRATO 1165-2015	SI		Fondo de Desarrollo Local de Usaquén - CONTRATO 053-2016	SI		Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia - UNICEF	SI		N. CON LOS CONTRATOS 1, 2, 3, 4 Y 5	200,00
Nombre del Contratista	Unión Temporal Cedavida Apoyar	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI		Unión Temporal Hogares 2016	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI		Fundación Social Colombiana Cedavida	SI			
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes.	Apoyar al Ministerio de Salud y Protección Social en la implementación, seguimiento y monitoreo territorial del Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas del conflicto armado (Papsivi) en los Departamentos de Antioquia, Arauca, Atlántico, Bolívar, Caquetá, Casanare, Chocó, Córdoba, Cundinamarca, Guaviare, Huila, Meta, Norte de Santander, Santander, Sucre, Tolima, y Bogotá, D.C para la atención de 50.612 víctimas del conflicto armado.	SI		Brindar acompañamiento psicosocial a las personas víctimas del conflicto armado diferenciadas por el equipo de gestión para la establecación socio económica de la Alta Consejería para los derechos de las víctimas, Paz y la Reconciliación para cualquier en la adecuada implementación de proyectos de los procesos de formación y empleabilidad o desarrollo empresarial. Lugar de ejecución del contrato Bogotá D.C.	SI		PROMOVER LOS DERECHOS DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA, LA PREVENCIÓN EN LAS VULNERACIONES Y LA CONSTRUCCIÓN DE ENTORNOS PROTECTORES A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ATENCIÓN A LOS SISTEMAS PROTECTORES EN EL CENTRO ZONAL PUERTO CARREÑO	SI		Realizar un diagnostico ,caracterización, e intervención psicosocial a los niños, niñas, adolescentes que convencuentren ubicados en la modalidad de hogar sustituto en proceso de retiro así como en el desarrollo e implementación de una metodología para perfilar los nuevos hogares sustitutos. Lugar de ejecución, Treinta (30) departamentos del país.	SI		Implementar las actividades de la "Estrategia de Recuperación Emocional" establecida por la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas , en su componente grupal (2 ciclos) multifamiliar(3 casos asignados) para las víctimas del conflicto armado. Lugar de ejecución en 22 departamentos	SI		Vincular a personas de la comunidad en acciones articuladas para el desarrollo de competencias comportamentales dirigidas a la prevención de violencias y promoción del buen trato de niños, niñas y adolescentes en Localidad Usaquén (Bogotá)	SI		Determinar las consecuencias, impactos, afectaciones y daños psicosociales en los niños, niñas, adolescentes por cada uno de los hechos victimizantes reclutamiento forzado con un enfoque diferencial desde la perspectiva de ético del cuidado dentro del contexto del conflicto armado colombiano. de el Componente de investigación en ejecuci on 17 departamentos	SI			
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (12 –07 –2019) FECHA DE TERMINACION : (02 –01 –2020) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 8 meses 18 días	SI		FECHA DE INICIO: (15 –05 – 2018) FECHA DE TERMINACION : (31 –12 – 2018) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 7 meses 16 días	SI		FECHA DE INICIO: (26 –12– 2017) FECHA DE TERMINACION : (12 –12 –2018) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 1 meses 0 días	SI	Revisando información presentada por Adecuadamente el proponente omite la fecha de terminación del contrato 3 por lo tanto no es posible calcular el tiempo de experiencia, solo presentan dos soportes, el primero hace referencia del contrato 2 y el segundo hace referencia del contrato 4 y 5 conjuntamente	FECHA DE INICIO: (19 –11 – 2016) FECHA DE TERMINACION : (19 –11 – 2017) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 11 meses	SI		FECHA DE INICIO: (06 –07 – 2015) FECHA DE TERMINACION : (24 –12 – 2015) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 5 meses 18 días	SI		FECHA DE INICIO: (02 –09 – 2014) FECHA DE TERMINACION : (28 –02 – 2015) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 6 meses 29 días	NO	Sacando los 7 años anteriores al cierre del proceso, es decir, el 3 de abril de 2015	FECHA DE INICIO: (13 –12 – 2012) FECHA DE TERMINACION : (12-01 – 2015) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 11 meses	NO	Sacando los 7 años anteriores al cierre del proceso, es decir, el 3 de abril de 2015		
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADO.	**SE COMPRUEBA 5 AÑOS QUE PIDEN CON LOS CONTRATOS 1, 2, 3, 4 Y 5**																						
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.																								
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	MARGARITA MARÍA GIL GARZÓN L MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL			DIANA KARINA ANGARITA CASTRO Directora de Contratación			CLAUDIA LILIANA MEDINA MARAGUA Directora Regional Vichada ICBF			MARCIA YADIRA CASTRO RAMIREZ Subdirectora de Restablecimiento de Derechos			LIZLY CATALINA VAN LEENDEN Grupo de Gestión Contractual			JULIETA NARANJO UJUAN Alcaldesa Local de Usaquén			OLGA LUCIA ZULUAGA Oficial de Protección y Acción Humanitaria				

	VALIDACION INFORMACIÓN RUP																															
CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONTRATO 6**			**CONTRATO 7**			**CONCEPTO EVALUACIÓN**	
4.2.1.1.2.Acreditar Por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya el diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz.	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0,200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	126	SI																					
Nombre de la Entidad Contratante	Agencia para la Reincorporación y Normalización – ARN	SI																					
Nombre del Contratista	Unión Temporal Internas Protectoras	SI																					
Ciudad o Municipio de ejecución	veinte siete (27) municipios	SI																					
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	EJECUTADO	SI																					
Entidades contratante publicas o privadas	Pública	SI																					
Cada una de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	Se relacionan los 3 código: 80101600, 86111600, 931415	SI																					
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que un proponente Unionale Temporalde, o Consorcioles enfrentados sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada una de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos una (1) de los Códigos Aclarado de Productos y Servicios de Naciones Unidas –UNSPSC antes mencionados.	50,00%	SI																					
VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES																																
CERTIFICACIONES Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONTRATO 6**			**CONTRATO 7**				
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	Agencia para la Reincorporación y Normalización – ARN CONTRATO 1390-2019	SI																					
Nombre del Contratista	Unión Temporal Internas Protectoras	SI																					
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	Implementar la estrategia "mambrú, fortalecimiento de entornos protectores de niños, niñas adolescentes y jóvenes rural", de conformidad con lo establecido en el "anexo no 1 especificaciones técnicas mínimas.	SI																					
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (01 –09 – 2019) FECHA DE TERMINACION : (1 –12 – 2020) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 14 MESES 28 DIAS	SI		FECHA DE INICIO: (dd –mm – año) FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año) FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año) FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año) FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año) FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADO.	14 MESES 28 DÍAS																					
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A																						
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	JORGE IGNACIO ALVAREZ LOPEZ AMSOR GRUPO GESTIÓN CONTRACTUAL																						
CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONTRATO 6**			**CONTRATO 7**			**CONCEPTO EVALUACIÓN**	
**4.2.1.1.3.Acreditar por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya experiencias específica en formación y/o capacitación o transferencia de conocimientos a población vulnerable en convivencia pacífica y/o ciudadana a temas afines (MIAC,	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0,100 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	71	SI																					

Nombre de la Entidad Contratante	Unidad para la Atención y Reparación Integral a las víctimas - UARIV CONTRATO 1316-2016	SI																					
Nombre del Contratista	Unión Temporal Cedavida Corporalización	SI																					
Ciudad o Municipio de ejecución	Bogotá D.C.	SI																					
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	30 diciembre de 2016	SI																					
Entidades contratantes: publicas o privadas	Pública	SI																					
Cada una de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios - 80101600, 86111600, 914115	se encuentran relacionados los 3 códigos: 80101600, 86111600, 914115	SI																					
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios estructurados sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Aclarado de Productos y Servicios de Naciones Unidas –UNSPSC antes mencionados.	50,00%	SI																					
VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES																							
CERTIFICACIONES Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que contengan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONTRATO 6**			**CONTRATO 7**			SI	100,00
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	Unidad para la Atención y Reparación Integral a las víctimas - UARIV CONTRATO 1316-2016	SI																					
Nombre del Contratista	Unión Temporal Cedavida Corporalización	SI																					
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: experiencia específica en formación y/o capacitación a transferencia de conocimientos a poblaciones vulnerable en convivencia pacífica y/o ciudadana o temas afines (MARC, habilidades en resiliencia, entre otros).	Prestar los servicios de formación en educación financiera para las víctimas del conflicto armado interno que contribuya a la reconstrucción de su proyecto de vida, con la metodología determinada por la entidad.	SI																					
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución. (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (21 -05 – 2016)	SI		FECHA DE INICIO: (dd –mes– año			FECHA DE INICIO: (dd –mes– año			FECHA DE INICIO: (dd –mes– año			FECHA DE INICIO: (dd –mes– año			FECHA DE INICIO: (dd –mes– año			FECHA DE INICIO: (dd –mes– año				
	FECHA DE TERMINACION: (31 -12 – 2016)			FECHA DE TERMINACION: (dd –mes– año)			FECHA DE TERMINACION: (dd –mes– año)			FECHA DE TERMINACION: (dd –mes– año)			FECHA DE TERMINACION: (dd –mes– año)			FECHA DE TERMINACION: (dd –mes– año)			FECHA DE TERMINACION: (dd –mes– año)				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 7 meses 5 días			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	7 meses 5 días																					
Fechas de suspensión y reinicio en caso que sea(n) aplique presentado.	N/A																						
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	JENIFFH ANGELICA SOLANO HERNANDEZ GRUPO GESTION CONTRACTUAL																						
TOTAL PUNTAJE OBTENIDO																							**100,00**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUARTAS	MIMBRO COMITÉ EVALUADOR TECNICO CM-ARN-SES-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION TÉCNICA DEFINITIVA
4.2.1.2. EQUIPO DE TRABAJO
4.2.1.3. INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
4.2.1.4. APOYO INDUSTRIA NACIONAL

NOMBRE DEL PROPONENTE	**FUNDACIÓN SOCIAL CEDAVIDA**
Nombre de los integrantes del proponente (si aplica)	

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL DIRECTOR DEL PROYECTO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del DIRECTOR DE PROYECTO en Maestría en las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia social y/o Política Social.	SI	El programa de Maestria en Política Social de la Pontificia Universidad Javeriana se verificá el día 08 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES del programa: 17477 y en estado activo. De igual manera, se revisa que el número del documento de identidad concuerde con el relacionado en el diploma de grado de la maestria, el cual se encuentra registrado bajo el folio 179 del libro de diplomas no. 35, Acta No. 4690 del 02 de noviembre de 2006.	100,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO en Maestría en las siguientes áreas específicas: psicología social; intervención psicosocial y comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o desarrollo educativo y social.	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	SI	El programa de Maestria en Desarrollo Educativo y Social de la Universidad Pedagogica Nacional se verificá el día 08 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES del programa: 12315 y en estado inactivo. De igual manera, se revisa que el número del documento de identidad concuerde con el relacionado en el diploma de grado de la maestria, el cual se encuentra registrado bajo el folio 352 del libro de diplomas no. 4, Registro no. 19025 del 21 de diciembre de 2018	100,00

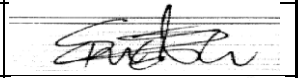
CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.1.			
Experiencia Profesional Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante Director de proyecto (maximo 100 puntos)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del Director del proyecto como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Más de 3 años de experiencia profesional específica adicional a la exigida como requisito habilitante en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y construcción de paz y/o comunidades vulnerables. De 3 y hasta 5 años: 30 PUNTOS Más de 5 y hasta 7 años: 70 PUNTOS Más de 7 años: 100 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	SI	Contratante: La Fundación Cigarra Contratista: Leonor Andrea Garces Moya Objeto: Directora de Proyectos educativos y sociales en temas relacionados con educación inicial, entornos escolares, familiares y comunitarios, estrategias pedagógicas, derechos humanos, derechos de la infancia, adolescencia y juventud , derechos de las mujeres, derecho de las personas mayores, salud básica, planificación familiar, educación a las familias para el buen trato y crianza positiva , c**onstrucción de paz fortalecimiento del tejido social**, manejo de conflictos y reconstrucción de la memoria en el barrio Puertas de Paraíso en la localidad 19 Ciudad Bolivar de Bogotá. Funciones: "Asesora pedagógica y metodológicamente a la Fundación, para el desarrollo efectivo del trabajo con la población atendida (…) Organización de las jornadas pedagógicas dirigidas a docentes, personal administrativo y operativo, padres de familia y comunidad. (…) Atención psicosocial a personas y familias en situación de alto riesgo. Intervención desde el ámbito psicosocial con los niños, niñas, adolescentes, jóvenes, personas mayores, familias y comunidad del sector." Fecha de inicio: 1/02/2008 - Fecha Terminación: 11/03/2020" TOTAL 12,45 años Nota: se toma como fecha de inicio desde el 1/02/2008 de acuerdo con señalado por el proponete en el formato 6	100,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.2			
Experiencia Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico (90 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 90 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico como se describe a continuación:	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
CRITERIO PUNTAJE Experiencia adicional en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación Entre 12 y 24 meses: 30 PUNTOS Entre 25 meses y 48 meses: 60 PUNTOS Más de 48 meses: 90 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	SI	Se valida la documentacion aportada la cual arroja como resultado de la verifi cacion mas de 48 meses	90,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.3.					
INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. MAXIMO 10 PUNTOS					
Teniendo en cuenta el numeral 1 del artículo 13 de la Ley 1618 de 2013, y el Decreto Reglamentario 3902 de 2018, se otorgará el 1% del total del puntaje, es decir 10 puntos, al consultor que acrediten la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personas, de acuerdo con los siguientes requisitos:					
	Número total de trabajadores de la planta de persona del proponente	**Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido**	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
			CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
i) La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificará el número total de trabajadores vinculados a la planta de persona del consultor o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección. ii) Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo, según los requisitos contemplados en la Ley 361 de 1997, el cual deberá estar vigente a la fecha del cierre del presente Concurso de Méritos.	Entre 1 y 30	1	SI	EL OFERENTE APORTA CERTIFICACION DEL MINISTERIO DEL TRABAJO DE FECHA DE EXPEDICIÓN DE 14 DE MARZO DE 2022, CON VIGENCIA DE 6 MESES, DONDE SE CERTIFICA QUE EL PROPONENTE CUENTA CON UNA PLANTA DE 8 PERSONAS, Y 1 DE ELLAS SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.	10,00
	Entre 31 y 100	2			
	Entre 101 y 150	3			
	Entre 151 y 200	4			
	Más de 200	5			
Nota 1: Para efectos de lo señalado en el presente numeral, si la oferta es presentada por un proponente plural se tendrá en cuenta la planta de personal del integrante que aporte como mínimo el 40% de la experiencia requerida en el presente Concurso de Méritos.					
NOTA IMPORTANTE: Para tal fin, los proponentes deberán indicar expresamente en el cuestionario dispuesto para ello en la plataforma SECOP II, oferta personas con condición de discapacidad y anexa la documentación requerida en el presente numeral. La falta del diligenciamiento de este requisito no será subsanable, y en consecuencia no se otorgará puntaje.					

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.4.					
APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - MAXIMO 100 PUNTOS			**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
			CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Servicios Nacionales.	Se asignarán CIEN (100) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Nacionales.	100	**SI**	Diligencia el formato 7 marcando con una x servicios nacionales, anexa certificado de existencia y representación legal con fecha de expedición 8 de marzo 2022 Así mismo oferta servicios nacionales y se compromete en caso de ser adjudicatario, a vincular minimo wel 40% de empleados o contratistas por prestaciónde servicios colombianos, para el cumplimiento del contrato	100,00
Incorporación de Servicios Nacionales.	Se asignarán CINCUENTA (50) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Extranjeros con incorporación de Componente Colombiano de Servicios Profesionales, Técnicos y Operativos.	50			
En el caso que el proponente no certifique las circunstancias anteriores tendrá una calificación de cero (0) puntos		0			
Nota 4: Para el ofrecimiento de apoyo a la industria nacional, los proponentes deberán diligenciar el formato 7 correspondiente del Anexo Complementario del Pliego de Condiciones y así mismo deberá presentar la documentación exigida en el presente documento de manera simultánea con la propuesta, de lo contrario tendrá una calificación con cero (0) puntos.					

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	**500,00**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	

Se asignarán hasta 90 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico	EXPERIENCIA 1			EXPERIENCIA 2			EXPERIENCIA 3			EXPERIENCIA 4			EXPERIENCIA 5			EXPERIENCIA 6			EXPERIENCIA 7			EXPERIENCIA 8			EXPERIENCIA 9			EXPERIENCIA 10			CUMPLE / NO CUMPLE
	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO			NO			SI			SI			SI			NO						NO			NO			NO			
Nombre de la entidad contratante	UNIVERSIDAD DE LOS ANDES	SI		C & M ASESORÍA Y CONSULTORÍA S.A.S.	SI		FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA	SI		FUNDACION SOCAL COLOMBIANA CEDAVIDA	SI		FUNDACION SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA	SI		FUNDACION CENTRO INTERNACIONAL DE EDUCACION Y DESARROLLO HUMANO -CINDE	SI		QUALIFICAR LTDA	SI		ONG FUNDACIÓN COLOMBIA ÚTIL	SI		ONG FUNDACIÓN COLOMBIA ÚTIL	SI		CORDIPAZ	SI		
Nombre del contratista	MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		MARIA FERNANDA MOLANO GIRALDO	SI		
Objeto del contrato	Para el desempeño de sus funciones, María Fernanda produce material pedagógico y didáctico, tales como protocolos de atención a víctimas de VBG, cartillas, cajas de herramientas, revistas y artículos relacionados con derechos de las mujeres y enfoque de género que le permiten ejercer de manera adecuada los procesos formativos y pedagógicos relacionados con litigio estratégico de mujer y género, derechos humanos y de las mujeres, enfoques diferenciales y de género y	SI		PROFESIONAL EN GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO,"Prestar servicios para la implementación de los Modelos de Fortalecimiento Comunitario (MFC), de conformidad con las condiciones establecidas en el Anexo de Especificaciones Técnicas Mínimas, en cumplimiento de la acción 2.6 de la Política Nacional de Reincorporación Social y Económica de exintegrantes FARC-EP (CONPES 3931/2018)."	SI		CONTRATO ARN No: 1282 DE 2019 Objeto: Implementación de acciones de prevención frente a los riesgos de victimización y reincidencia con el propósito de disminuir la vulnerabilidad de la población objeto de atención de la ARN conforme a lo establecido en el Anexo No. 1 "Especificaciones Técnicas Mínimas	SI		ASESORA, en desarrollo de las actividades propias del contrato de prestación de servicios No. 245 de 2017 suscrito entre el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE ENGATIVA y la FUNDACIÓN SOCAL COLOMBIANA CEDAVIDA, cuyo objeto es: "Prestación de servicios para desarrollar acciones de prevención en contra de la violencia y la discriminación de las mujeres de la localidad de Engativá".	SI		como ASESORA METODOLÓGICA, en el marco del contrato No. 087-2018, celebrado entre la FUNDACIÓN SOCIAL COLOMBIANA CEDAVIDA y el DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA, cuyo objeto fue: "Diseñar, coordinar y ejecutar estrategias de movilización social para el fortalecimiento de las capacidades individuales, organizativas y comunitarias de las mujeres víctimas,	SI		Investigadora del contrato PSPI 2189 para diseñar y desarrollar los lineamientos para la adaptación e implementación de la guía para la asistencia integral de niños, niñas y adolescentes víctimas minas antipersonales MAP-MUSE	SI		Contrato 024/2010 para la realización de la asistencia técnica a las instituciones educativas vinculadas al proyecto de Educación financiera desarrollado para la fundación Bancolombia	SI		Abogada del área jurídica del área jurídica de la organización, atendiendo las diferentes actividades jurídicas de la misma	SI		proyecto de erradicación del maltrato infantil localidad de kennedy	SI		Coordinadora de proyectos infancia y mujer con enfoque de género. Asesora jurídica de la organización, asesora de proyectos productivos y atención a población en situación de desplazamiento.Investigadora cualitativa y cuantitativa en construcción de paz y ciudadanía.	SI		
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a las cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	• Orientar y asesorar a los estudiantes en la resolución de problemas jurídicos. • Revisar las actuaciones judiciales y extrajudiciales que adelanta el estudiante en los casos que tiene a su cargo como abogado y la interacción que tiene con el usuario/cliente. • Evaluar y calificar todas las actuaciones (judiciales y extrajudiciales) llevados a cabo por los estudiantes del área correspondiente y reportar a quien corresponda sobre el desempeño académico de los estudiantes del área. • Realizar el proceso de inducción y talleres de área • Elaborar y entregar el informe final del semestre, de acuerdo con los criterios fijados por la Dirección. • Decidir si se admiten o no los casos que llegan a consultorio	SI		Diseño de las metodologías, técnicas e instrumentos cuantitativos con énfasis cualitativo para el desarrollo de las acciones de las fases de implementación del MFC para acciones presenciales y no presenciales. Apoyo en el diseño de la caja de herramientas: "La caja de las oportunidades" **"diseño de material didáctico y pedagógico como los folletos para el desarrollo de las sesiones de formación de la estrategia "Tejemos confianza: una oportunidad para fortalecer nuestras capacidades comunitarias".**	SI		1. Diseño de técnicas e instrumentos de corte cualitativo y cuantitativo en el marco de implementación de las metodologías. 2. Diseño de la caja de herramientas titulada: SOMOS MÁS PAZ, conformada por recursos y material didáctico, educativo y diferentes recursos pedagógicos. 3. Coordinar con la ARN Y CEDAVIDA las acciones necesarias para la correcta ejecución administrativa y técnica del contrato. 25.Programar y monitorear las acciones necesarias para el levantamiento de información y la sistematización del proyecto. 26. Elaboración de informes y diagnósticos de resultado de actividades de investigación, gestión del conocimiento y sistematización de experiencias.	SI		1. Asesorar técnicamente todas las etapas del proyecto que serán desarrolladas en virtud de las obligaciones contractuales de Fundacion Social Colombiana Cedavida con el fondo de Desarrollo Local de Engativá; así como cualquier tipo de comunicaciones que deba ser emitida durante la implementación del proyecto. 2. Diseñar el plan de trabajo detallado del proyecto y revisarlo según fuere necesario hasta su aprobación en comité técnico. 3. Asesorar la implementación de cada uno de los componentes que serán llevados a cabo en virtud de las obligaciones contractuales; y garantizar que los contenidos y el enfoque de las actividades desarrolladas durante la ejecución del contrato, se realicen de conformidad con lo solicitado en el pliego de condiciones. 4. Diseñar y ajustar el marco conceptual hasta su aprobación por parte del comité	SI		5. Brindar lineamientos técnicos y metodológicos de base del proyecto. 7.Elaborar y entregar de los productos establecidos en el anexo 1: "Descripción del objeto, sus características y condiciones técnicas mínimas de obligatorio cumplimiento" en los tiempos establecidos en el cronograma. 11. Programar y monitorear las acciones necesarias para el levantamiento de información y la sistematización del proyecto. 12. Presentar los informes técnicos den cuenta de la ejecución del contrato, y los que sean requeridos por la CPEM y la supervisión del contrato. 15. Consolidar y entregar la información requerida	SI		NO SEÑALA		NO SEÑALA	Realizar una sesión de lanzamiento en el municipio presentación del proyecto.a cargo para la Desarrollar una sesión de inducción al programa de Educación Financieracon diferentes actores de la comunidad educativa (rectores, coordinadores, docentes y estudiantes) de custro horas de duración.Realizar procesos formativos presenciales y virtuales y seguimiento al equipodocente de las instituciones educativas a cargo, de acuerdo con los parámetros definidos por QUALIFICAR. Aplicar los instrumentos de la línea de base del proyecto en cada una delas instituciones a su cargoDigitar información sobre línea de base de las instituciones a su cargoDesarrollar tres visitas de asesoría y acompañamiento técnico pedagógico del proyecto en cada una de las instituciones educativas a su cargo de ocho horas cada una.Brindar retroalimentación a las Instituciones educativas respecto a su avance en el proyecto, de, de acuerdo con lo observado en las visitas y los lineamientos de	SI		- Sistematización de las experiencias - Diseño y aplicación de talleres dirigidos a niños(as) adolescentes, en los siguientes temas: Derechos Humanos, Participación Ciudadana, Democracia Familiar Violencia intrafamiliar, Marco Político, Constitución Nacional, Código de la Infancia y la Adolescencia, Convenios de la OIT y Políticas Públicas.	SI		- Sistematización de las experiencias - Diseño y aplicación de talleres dirigidos a niños(as) adolescentes, en los siguientes temas: Derechos Humanos, Participación Ciudadana, Democracia Familiar Violencia intrafamiliar, Marco Político, Constitución Nacional, Código de la Infancia y la Adolescencia, Convenios de la OIT y Políticas Públicas.	SI		Funciones: Construcción de la Propuesta Coordinación y acompañamiento de procesos a niños y niñas, jóvenes y mujeres de Campo Alegre (Huila) participación en la construcción del marco teórico para propuesta. Construcción de talleres de material didáctico y educativo para procesos formativos. Asesora en Derechos Humanos y Políticas Públicas. Asesoría legal a organizaciones sociales: Fortalecimiento de organizaciones sociales, proyectos productivos, creación legal de empresas y organizaciones. Talleres dirigidos a	SI		CUMPLE CON 52,63 MESES
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	2020/5/8 2022/3/30	SI	Se toma comom fecha final la fecha de expedición de la certificación	2019/9/4 2020/8/29	NO	EL PROPONENTE EN EL FORMATO E OFERTA COMO FECHA DE TERMINACIÓN 4/09/19, Y EL CERTIFICADO DE C&M NO TIENE FECHA DE TERMINACIÓN, Y TIENE FECHA DE EXPEDICIÓN 29/09/2020, POR LO QUE HAY UNA INCONSISTENCIA ENTRE LA OFERTA Y EL SOPORTE, POR LO TANTO NO SE TENDRA EN CUENTA	2019/7/25 2019/9/3	SI	EL PROPONENTE EN EL FORMATO E SEÑALA COMO FECHA DE TERMINACION 3/09/2019, Y EN LA CERTIFICACIÓN DEIA UNA NOTA DONDE SOLICITA QUE SE TOME ÉSTA COMO FECHA FINAL	2018/1/16 2018/7/15	SI		2018-9-18 2018-12-30	SI		2015-8-1 2015-12-10	SI		2010-2-15 2010-12-14	SI					2008-5-12 2008-12-20	SI		2006-6-20 2008-7-12	SI		
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	Sandra Milena Acosta González			CATALINA BARRIOS HENAO	SI		MARTHA LUCIA MORALES PATIÑO Subdirectora Financiera y Administrativa	SI		MARTHA LUCIA MORALES P. SUBDIRECTORA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA	SI		ADRIANA MARTINEZ ARDILA Directora General y Representante Legal	SI		DIANA ALFONSO ALBARRACÍN ADMINISTRADOR CINDE	SI		LILIANA GONZALES ÁVILA DIRECTORA EJECUTIVA	SI		LILIANA VALDERRAMA CAMPOS			LILIANA VALDERRAMA CAMPOS			DIEGO MAURICIO ORISTANCHO ZABALETA			
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	
Fecha de inicio (dd –mm – año):	2020	5	8				2019	7	25	2018	1	16	2018	9	18	2015	8	1	2010	2	15	2008	4	4	2008	5	12	2006	6	20	
Fecha terminacion (dd –mm – año):	2022	3	30				2019	9	3	2018	7	15	2018	12	30	2015	12	10	2010	12	14	2008	4	4	2008	12	20	2008	1	31	
	1	10	23	0	0	0	0	1	8	0	5	29		3	13	0	4	10	0	9	29	0	2	1	0	7	9	1	7	12	
	2,00	48,00	124,00																												
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:	0,167	48,0	4,5																												
	52,63 MESES																														

AUTOCERTIFICACIÓN; Si la experiencia de los	EXPERIENCIA 1			EXPERIENCIA 2			EXPERIENCIA 3			EXPERIENCIA 4			EXPERIENCIA 5			EXPERIENCIA 6			EXPERIENCIA 6			EXPERIENCIA 6			EXPERIENCIA 6			EXPERIENCIA 6			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
[redacted] SI/NO	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en	N/A			N/A			SE APORTA AUTO CERTIFICACIÓN CON LA RELACIÓN DEL CONTRATO O PROYECTO DONDE EL OFERTENTE PRESTÓ SUS SERVICIOS Y LA PROFESIONAL LABORÓ O PRESTÓ SUS SERVICIOS, CON LOS PLAZOS Y FUNCIONES	SI		SE APORTA AUTO CERTIFICACIÓN CON LA RELACIÓN DEL CONTRATO O PROYECTO DONDE EL OFERTENTE PRESTÓ LOS SERVICIOS Y LA PROFESIONAL LABORÓ O PRESTÓ SUS SERVICIOS, CON LOS PLAZOS Y FUNCIONES	SI		SE APORTA AUTO CERTIFICACIÓN CON LA RELACIÓN DEL CONTRATO O PROYECTO DONDE EL OFERTENTE PRESTÓ LOS SERVICIOS Y LA PROFESIONAL LABORÓ O PRESTÓ SUS SERVICIOS, CON LOS PLAZOS Y FUNCIONES	SI		N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el formato anterior.	N/A			N/A			APORTA CONTRATO 1282-2019 CON LA ARN, CON OBJETO: Implementación de acciones de prevención frente a los riesgos de victimización y reincidencia con el propósito de disminuir la vulnerabilidad de la población objeto de atención de la ARN conforme a lo establecido en el Anexo No. 1 "Especificaciones Técnicas Mínimas	SI		APORTA CONTRATO 245-2017 CON LA ALCALDÍA LOCAL DE ENGATIVA, CON OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PARA DESARROLLAR ACCIONES DE PREVENCIÓN EN CONTRA DE LA VIOLENCIA Y LA DISCRIMINACIÓN DE LAS MUJERES EN LA LOCALIDAD DE ENGATIVA EN EL PROYECTO DE INVERSIÓN 1480	SI		APORTA CONTRATO 087-2018 CON LA DAPRE, CON OBJETO: Diseñar, coordinar y ejecutar estrategias de movilización social para el fortalecimiento de las capacidades individuales, organizativas y comunitarias de las mujeres víctimas, lideresas y defensoras de derechos humanos en el marco del conflicto armado en los Montes de María	SI		N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			**Cumple**
c) Copia del contrato y/o acuerdo o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende	N/A			N/A			APORTA CONTRATO CIVIL DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. 1282 DE 2019 ENTRE LA PROFESIONAL Y EL OFERENTE	SI		APORTA CONTRATOCONTRATO CIVIL DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES ENTRE LA PROFESIONAL Y EL OFERENTE	SI		APORTACONTRATO CIVIL DE SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES EN DESARROLLO DEL CONTRATO 087- 2018 ENTRE LA PROFESIONAL Y EL OFERENTE	SI		N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA No. 3.3.1. - EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**BITA GROUP SERVICES SAS**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural(SI APLICA)	

Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el contratista plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato.

EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.1. Para acreditar la experiencia conforme con lo establecido en el numeral 17 del artículo 2.2.1.1.1.5.3. del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá tener reportados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, como mínimo tres (03) y hasta máximo Cinco (5) Contratos, ejecutados que cumplan las siguientes condiciones		CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
		DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP		23	CUMPLE		48	CUMPLE		32	CUMPLE									
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE		AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO - ART	CUMPLE		BOGOTA DISTRITO CAPITAL - SECRETARIA DE HABITAT	CUMPLE		FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	CUMPLE									
NOMBRE DEL CONTRATISTA		BITA GROUP SERVICES S.A.S	CUMPLE		CONSORCIO BITA-INCAP	CUMPLE		BITA GROUP SERVICES SAS	CUMPLE									
Valor: La sumatoria de los valores de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial expresado en SMLMV. (878,34)	SMLMV RUP	2.646,82	CUMPLE		261,81	CUMPLE		1.164,91	CUMPLE		0,00			0,00			CUMPLE	
	TOTAL SMLMV ACREDITADOS	3.073,54																
Contratante: Entidades públicas o privado.		PUBLICA	CUMPLE		PUBLICA	CUMPLE		PUBLICA	CUMPLE									
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.		EJECUTADO	CUMPLE		EJECUTADO	CUMPLE		EJECUTADO	CUMPLE									
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrada al menos una (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios: : 80101600, 80111600, 93141515		80101600, 80111600, 93141500	CUMPLE		801216 00, 80111600, 93141500	CUMPLE		8010 16 00 , 86 11 16 00	CUMPLE									
No existe ge-de participación. Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.		N/A	N/A		N/A	N/A		N/A	N/A									

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:		CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
		DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Razón social de la empresa o entidad contratante		Agencia de Renovación del Territorio	CUMPLE		SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT	CUMPLE		FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	CUMPLE									
Nombre del Contratista		BITA GROUP SERVICES S.A.S	CUMPLE		CONSORCIO BITA – INCAP	CUMPLE		BITA GROUP SERVICES S.A.S	CUMPLE									
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: Diseño y/o desarrollo y/o implementación de herramientas y/o proyectos que fortalezcan las capacidades individuales o comunitarias en convivencia pacífica y/o ciudadana y/o reconciliación y/o afines, cuya desarrollo haya sido soportado mediante certificación. "o" Asesoría y/o consultoría y/o desarrollo de herramientas que fortalezcan las capacidades en prevención y mitigación de los riesgos de seguridad y/o prevención de riesgos de victimización y vencidencia de las personas en condición de vulnerabilidad . "o" Diseño de estrategias de factores de protección relacionados con la cultura de la legalidad y/o la convivencia pacífica		Realizar la formulación y re-focalización de proyectos productivos, proyectos de reactivación económica y proyectos ambientales y forestales identificados dentro de los Planes de Acción para la Transformación Regional (PDET), en el marco de la implementación de los Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial (PDET) – Zona 1.	CUMPLE		Contratar el diseño, implementación y operación de un programa de educación financiera como parte de las alternativas para facilitar el cierre financiero de hogares vulnerables para la adquisición de una vivienda	CUMPLE		IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE ESQUEMAS Y PROYECTOS PRODUCTIVOS QUE CONTRIBUYA EN LA INCLUSIÓN PRODUCTIVA Y SOCIAL DE LA POBLACIÓN VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO Y NON-CONFORMES O QUE HUBIERE SIDO DESMOVILIZADA Y DESARROLLAR UNOS ESPACIOS DE RECONCILIACIÓN Y PAZ TERRITORIAL	CUMPLE									
Fecha: de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se tomarán los intervalos de experiencia una sola vez, es decir, los tiempos trabajados no se tendrán en cuenta. (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)		FECHA DE INICIO: - 19 de junio de 2019 FECHA FINAL DETERMINACIÓN DEL CONTRATO: - 30 de octubre de 2020	CUMPLE		Fecha de inicio: 26 de agosto de 2021 Fecha de Terminacion : 26 de diciembre de 2021	CUMPLE		Fecha de inicio: 29 de enero de 2021 Fecha permiso de terminación: 28 de octubre de 2021	CUMPLE								CUMPLE	
Fecha: de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.		N/A			N/A			N/A	N/A									
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.		JOSE ALEJANDRO RAYONA CHAPARRO Director de Estructuracion de Proyectos	CUMPLE		LUZ NELLY ORTIZ MOYA Subdirectora Administrativa	CUMPLE		YIMMI CAROLINA AGUDELO Alcaldesa Local de Kennedy	CUMPLE									
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:																	CUMPLE	

ELABORÓ	DIANA PAOLA SUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUACIÓN TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOGUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÁNDIGE		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACION TECNICA No. 3.3.2.- EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO A ACREDITAR CON LA PROPUESTA

NOMBRE DEL PROPONENTE:	BETA GROUP SERVICES SAS
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.2.1.																						**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
A) UN (1) DIRECTOR DE PROYECTO																							
FORMACIÓN ACADÉMICA																						**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones internacionales y/o Derecho y Afines y/o antropología y artes liberales y/o sociología, trabajo social y afines.** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y/o comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia pública.**	QUERY JOHANA MORA ALBARRACIN ANEXA DIPLOMA DE PREGRADO : TRABAJADOR SOCIAL ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTO																					**CUMPLE**	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingresar fecha de grado)	APORTA DIPLOMA DE GRADO DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER FECHA : 16 / 12 /2008																					**CUMPLE**	
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	ANTECEDENTES DE FECHA :29 / 03/ 2022																					**CUMPLE**	
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.(SI APLICA)	N/A																					**N/A**	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	N/A																					**N/A**	

EXPERIENCIA:																						**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
Experiencia profesional: Más de 3 años de experiencia profesional específica en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y/o construcción de paz y/o comunidades vulnerables	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**					**CUMPLE / NO CUMPLE**
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**			
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO	CUMPLE		NO	CUMPLE		NO	CUMPLE														**CUMPLE**
Nombre de la entidad contratante	INSTITUCIÓN EDUCATIVA CAFÉ MADRID - COLEGIOS MINUTO DE DIOS	CUMPLE		SURGIR	CUMPLE		CORPRODYCON	CUMPLE														
Nombre del contratista	QUERY JOHANA MORA ALBARRACIN	CUMPLE		QUERY JOHANA MORA ALBARRACIN	CUMPLE		QUERY JOHANA MORA ALBARRACIN	CUMPLE														
Objeto del contrato	Se Desempeño en el cargo de Trabajadora Social	CUMPLE		Se Desempeño en el cargo de Trabajadora Social	CUMPLE		Se Desempeño en el cargo de Trabajadora Social	CUMPLE														
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridas para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	Ejecución de proyectos sociales dirigidos a comunidades afectadas por el conflicto armado y desarrollo de proyectos orientados a la construcción de paz (Semillero musical de paz, familias constructoras de paz, Minutos para un mejor vivir) Atención de población vulnerable y grupos de especial protección como niños, niñas y adolescentes, familias en condición de desplazamiento, pobreza extrema, personas en condición de discapacidad, mujeres cabeza de familia.	CUMPLE		Orientacion, asesoria y evaluacion de la atencion individualizada a usuarios y sus familias. Seguimiento de casos a traves de visitas domiciliarias. Ejecucion de proyectos y talleres socio-formativos, iniciativas productivas para promocionar estilos de vida saludable en niños, jovenes, tercera edad y familia en situacion de vulnerabilidad	CUMPLE		Asistir a las diferentes capacitaciones e inducciones programadas identificar , buscar y vincular a las familias del territorio asifrado, a traves de minimo 2 (dos) visitas de dos (2) horas de duracion en domicilio o en sesion comunitaria Diligenciar, por cada familia vinculada la Ficha de Caracterizacion Socio- Familiar , el perfil de vulnerabilidad. Presentar ante las autoridades territoriales y comunitarias, la modalidad las Familias con Bienestar para lo pos.	CUMPLE												
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	12/2/2014 AL 12/12/2014 8/1/2015 AL 19/12/2015 12/1/2016 AL 8/12/2016 12/1/2017 AL 7/12/2018 12/1/2019 AL 8/12/2019 9/1/2020 AL 15/12/2020	CUMPLE		16/9/2009 AL 31/7/2011	CUMPLE		01/04/ 2013 AL 29/12 / 2013	CUMPLE														
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	AIDA CONSUELO RAMIREZ ROBAYO LINA MARIA BARRERA RIVERA C.C. # 40.025.213 de Tunja C.C. # 63.369.251 de Bucaramanga Doctora	CUMPLE		ESPERANZA AGUILAR DE FLOREZ Representante Legal de Sugir	CUMPLE		MARIA ESTELA CONTRERAS ANTOLINEZ Representante Legal	CUMPLE														
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**			
Fecha de inicio (dd--mm -- año):	2014	2	11	2009	9	26	2013	6	1													
Fecha terminación (dd--mm -- año):	2020	8	15	2011	7	31	2013	12	29													
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:							**4.94**															

AUTOCERTIFICACIÓN: Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:		**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	SI/NO	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione el profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por este (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponder a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
**CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.2.) **																					

	CUMPLE/NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario hará parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	CUMPLE	

B) PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO		RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
FORMACIÓN ACADÉMICA		CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines, y/o Psicología y/o Sociología, Trabajo Social y Afines. ¨o¨** **Educación, y/o antropología y artes liberales** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: psicología social; intervención psicosocial y/o comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial; derecho público y/o Gerencia pública y/o derechos humanos y/o política social**	JUANA CAROLINA SOACHA ANEXA DIPLOMA DE PREGRADO : PSICOLOGO DIPLOMA DE ESPECIALIZACION : Magister en Gerencia y Práctica del Desarrollo DIPLOMA DE ESPECIALIZACION : ESPECIALISTA EN PSICOLOGIA SOCIAL, COOPERACION Y GESTION COMUNITARIA	CUMPLE	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingresar fecha de grado)	APORTA DIPLOMA DE GRADO DE FECHA : 28/09/ 2005	CUMPLE	
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	ANTECEDENTES DE FECHA: 31 / 03 /2022	CUMPLE	
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.	N/A	CUMPLE	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	TP 136654 del 24/ 07 / 2013	CUMPLE	

EXPERIENCIA:

Experiencia profesional de un año (1) en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO	CUMPLE		NO	CUMPLE														
Nombre de la entidad contratante	AGROSAVIA - CI469	CUMPLE		AGROSAVIA - CI388	CUMPLE														CUMPLE
Nombre del contratista	JUANA CAROLINA SOACHA	CUMPLE		JUANA CAROLINA SOACHA	CUMPLE														
Objeto del contrato	Generar metodologías y estrategias que promuevan la consolidación de Agrosavia como organización que gestiona el conocimiento en red.	CUMPLE		Se desempeño como profesional de planeacion y Cooperacion institucional en la sede Central	CUMPLE														
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos por cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	Apoyar la identificacion de formacion de información relacionada con ciencia, tecnologia e innovacion en el sector agropecuario con base en los lineamientos que defina agrosavia en sus roles de motory y soporte Consolidar y mantener actualizada la información relacionada con la ciencia, tecnología e innovación con el fin de generar reportes que faciliten la toma de decisiones Apoyar la organización de actividades de socialización, divulgación y capacitación de las mejores practicas identificadas que permitan fortalecer la capacidad de los usuarios de la plataforma SIEMBRA	CUMPLE		Soporte al diseño conceptual y metodológico de la conformacion inicial de redes de innovacion a nivel departamental , tarea desarrollada en conjunto con el equipo del componente. Diseño de la metodología para la gestion y seguimiento de redes de innovacion de Agrosavia, tarea desarrollada en conjunto con el equipo del componente Soporte al diseñor conceptual y metodologico para la medicion de sistema locales de innovacion y adopcion de tecnologia , tarea desarrollada en conjunto con el equipo del componente.	CUMPLE														
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	23/1/2014 A13/12/2014	CUMPLE		08/01/2016 AL 01/08/2018	CUMPLE														
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	CLAUDIA LUJANA CANTOR MARTINEZ Coordinador de Seleccion y Contratacion	CUMPLE		CLAUDIA LUJANA CANTOR MARTINEZ Coordinador de Selección y Contratacion	CUMPLE														
	AÑO	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	**AÑO**	**MES**	**DIA**	
Fecha de inicio (dd –mm – año):	2014	1	23	2016	1	8													
Fecha terminación (dd –mm – año):	2014	12	31	2018	7	1													
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:							**3.54**												

AUTOCERTIFICACIÓN; Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:		**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**EXPERIENCIA 6**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	SI/NO	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione el profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.1.)		
Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario hará parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	**CUMPLE/NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
	CUMPLE	

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	CUMPLE

EVALUADOR	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR TÉCNICO CM-ARN-683-2022	
EVALUADOR	SANDRA PATRICIA NOCUA		
EVALUADOR	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
EVALUADOR	GLORIA ESCANDÓN		
EVALUADOR	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**BETA GROUP SERVICES SAS**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

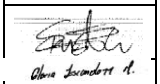
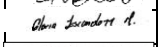
		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.3. DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente debe allegar Cartas de compromisos debidamente firmadas por los profesionales propuestos que harán parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).		**CUMPLE**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA REQUISITOS HABILITANTES MINIMOS

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**BETA GROUP SERVICES SAS**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.4. REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente deberá indicar en el Formato No. 1 "Carta de Presentación" o en documento que contenga la información descrita en el citado Formato, que ha leído, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en el/los Anexo(s) de "Especificaciones Técnicas Minimas"	SE APORTA	**CUMPLE**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA NUMERAL 4.2.1.1. -EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**BETA GROUP SERVICES SAS**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/CONSIDERACIÓN**	
4.2.1.1.1. Experiencia de 3 años en la formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes. (200 puntos)	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	No es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relaciono ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas.	No es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relaciono ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas.	No es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relaciono ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas.	No es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relaciono ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas.	No es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relaciono ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas.		
Nombre de la Entidad Contratante	No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO			
Nombre del Contratista	No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO			
Ciudad o Municipio de ejecución	N/A	N/A		N/A	N/A		N/A	N/A		N/A	N/A		N/A	N/A			
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO			
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO			
Entidades contratante: públicas o privadas	No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO		No es posible verificar	NO			
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1**: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.				N/A			N/A			N/A	N/A						

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretenden ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**				
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	MIN COMERCIO 1	CUMPLE		MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	CUMPLE		AGENCIA NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL - ANSV	CUMPLE		UNIDAD DE PLANEACIÓN MINERO ENERGÉTICA	CUMPLE		INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	CUMPLE		NO CUMPLE DEBIDO A QUE EN EL FORMATO N°6 EL PROPONENTE NO ACREDITA LA EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL PLIEGO,	0,00
Nombre del Contratista	BETA GROUP SERVICES S.A.S	CUMPLE		**BETA GROUP SERVICES S.A.S**	CUMPLE		**BETA GROUP SERVICES SAS**	CUMPLE		BETA GROUP SERVICES S.A.S	CUMPLE		BETA GROUP SERVICES S.A.S	CUMPLE			
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes.	EL CONTRATISTA, se obliga para con el MINISTERIO a implementar metodologías de aumento de productividad en 100 empresas de los sectores de industria grafica y transformacion de papel , carton, calzado, marroquineria, palma, artesanias y ovedades	CUMPLE		Implementar estrategias educativas rurales a través de la dinamizacion de ecosistemas de innovacion para la educacion media con el fin de fortalecer la articulacion de actores, estrategias y recursos en pro de generar políticas educativas integrales dirigidas a los adolecentes y jovenes favoreciendo su acceso graduacion y transito hacia las opciones educativas posmedia	CUMPLE		Caracterizar a los usuarios de motocicleta y los factores de riesgo percibidos en esta media de transporte en los municipios seleccionados por la agencia nacional de seguridad vial- zona 3.	CUMPLE		Elaborar la metodologia de mapa de riesgos en derechos humanos del sector minero energético con énfasis en poblaciones de especial protección, enfoque de género e inclusión	CUMPLE		REALIZAR ESTUDIOS DE ANÁLISIS Y PROPUESTA DE MODELO DE NEGOCIO DE LOS PROCESOS DE SUPERVISIÓN, INTERVENTORÍA, PRODUCCIÓN, DESARROLLO DE NUEVOS PRODUCTOS Y DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL UTILIZADOS POR EL ICBF	CUMPLE			
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: 11/07/2017	CUMPLE		FECHA DE INICIO: (09/06/2021	CUMPLE		FECHA DE INICIO: 14/5/2021	CUMPLE	No se allega acta de inicio o de liquidacion de la cual se pueda extraer la fecha de terminacion de este contrato	FECHA DE INICIO: (11 -09 – 2020	CUMPLE		FECHA DE INICIO: (23 -04 – 2020	CUMPLE			
	FECHA DE TERMINACION : 31/12/2017	CUMPLE		FECHA DE TERMINACION: 24/12/2021	CUMPLE		FECHA DE TERMINACION : El plazo de ejecucion sera de cinco(5) meses contados a partir de la suscripcion del acta de inicio, previo los requisitos de perfeccionamiento y ejecucion del contrato	NO CUMPLE		FECHA DE TERMINACION : (11 -09 – 202)			FECHA DE TERMINACION : (30–11 – 2020)				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: CINCO MESES	CUMPLE		TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: CINCO MESES	CUMPLE		TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:	NO CUMPLE		TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: Tres (meses			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: SIETE MESES				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:	UN AÑO Y OCHO MESES															
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.																	
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	CLAUDIA LILIANA MARTINEZ MELO Coordinadora Grupo Contratos	CUMPLE		CARLOS HERNANDO ÁLVAREZ MARTÍNEZ Subdirector de Ordenamiento y Desarrollo Sostenible Agencia de Renovación del Territorio			Representante Legal FIDUCIARIA SCOTIABANK COLPATRIA S.A., antes FIDUCIARIA COLPATRIA S.A., actuando única y exclusivamente como vocera del PATRIMONIO AUTÓNOMO FC – FONDO SEGURIDAD VIAL	CUMPLE		MARTHA SORAYA VARGAS HERNANDEZ Profesional Especializado Supervisora Contrato Consultoría C-045-2020			MARÍA LUCIA UPEGUI MEJÍA Subdirectora General	CUMPLE			

VALIDACION INFORMACION RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONCEPTO EVALUACIÓN**	
4.2.1.1.2 Acreditar Por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a lo indicado como habilitante que incluya el diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz.	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	No es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relaciono ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas.															
Nombre de la Entidad Contratante	No es posible verificar	NO															
Nombre del Contratista	No es posible verificar	NO															
Ciudad o Municipio de ejecución	N/A	N/A															
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	No es posible verificar	NO															
Entidades contratante públicas o privadas	No es posible verificar	NO															
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	No es posible verificar	NO															
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1**: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	N/A																

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

	CONTRATO 1	**CONTRATO 2**	**CONTRATO 3**	**CONTRATO 4**	**CONTRATO 5**	
						NO CUMPLE DEBIDO A QUE

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	NO CUMPLE DEBIDO A QUE EN EL FORMATO N°6 EL PROPONENTE NO ACREDITA LA EXPERIENCIA EXIGIDA EN EL PLIEGO.	0,00
Razón social de la empresa o entidad contratante	**AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN -ARN**	CUMPLE															
Nombre del Contratista	**BETA GROUP SERVICES S.A.S**	CUMPLE															
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	Realizar el diseño e implementación de actividades y herramientas que fortalezcan las capacidades en prevención y mitigación de los riesgos de seguridad de las personas objeto de atención de la ARN, con el propósito de aportar en la reducción de los riesgos de seguridad e incrementar los factores de protección relacionados con la cultura de la legalidad y la convivencia pacífica.	CUMPLE															
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se sumarán los intervalos de experiencia una sola vez, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta. (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (03 -08 – 2021 FECHA DE TERMINACION : (31 –12 – 2021) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: Cinco meses	CUMPLE		FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA: CINCO MESES	5 meses															
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.																	
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	JAVIER MAURICIO MOSQUERA LASSO Asesor Grupo de Gestión Contractual	CUMPLE															

VALIDACIÓN INFORMACION RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			**CONCEPTO EVALUACIÓN**	
4.2.1.1.3.3Acreditar por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya experiencia específica en formación y/o capacitación o transferencia de conocimientos a población vulnerable en convivencia pacífica y/o ciudadana o temas afines (MASC, habilidades en resiliencia, entre otros).	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/100 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	No es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relaciono ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas.															
Nombre de la Entidad Contratante	No es posible verificar	NO															
Nombre del Contratista	No es posible verificar	NO															
Ciudad o Municipio de ejecución	N/A	N/A															
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	No es posible verificar	NO															
Entidades contratantes: publicas o privadas	No es posible verificar	NO															
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios. : 80101600, 86111600, 931415	No es posible verificar	NO															
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aportes, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	N/A	N															

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5				
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY**	CUMPLE															
Nombre del Contratista	**BETA GROUP SERVICES SAS**	CUMPLE															
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	FORMULAR UN PROGRAMA ESPECÍFICO DE PROMOCIÓN DE ESQUEMAS Y PROYECTOS PRODUCTIVOS PARA LA POBLACIÓN VICTIMA RESIDENTE EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY"	CUMPLE															
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se sumarán los intervalos de experiencia una sola vez, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta. (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (12 -02– 2019 FECHA DE TERMINACION : (10 –07 – 2019) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: Cinco meses y Ocho dias	CUMPLE CUMPLE CUMPLE		FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año) TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	(5) CINCO MESES															
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.																	
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	YEIMI CAROLINA AGUDELO Alcaldesa Local de Kennedy	CUMPLE															

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	0,00

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION TÉCNICA DEFINITIVA
4.2.1.2. EQUIPO DE TRABAJO
4.2.1.3. INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
4.2.1.4. APOYO INDUSTRIA NACIONAL

NOMBRE DEL PROPONENTE	**BETA GROUP SERVICES SAS**
Nombre de los integrantes del proponente (si aplica)	

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL DIRECTOR DEL PROYECTO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del DIRECTOR DE PROYECTO en Maestría en las siguientes áreas especificas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia social y/o Política Social.	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	NO CUMPLE		0,00
CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.			
FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO en Maestría en las siguientes áreas especificas: psicología social; intervención psicosocial y comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o desarrollo educativo y social.	**CUMPLE**	Se verifica los soportes de estudi o y academicos de este profesional cuenta con MAESTRIA Conforme a lo ofrecido en el formato 6 de la propuesta	100,00
CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.1.			
Experiencia Profesional Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante Director de proyecto (maximo 100 puntos)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del Director del proyecto como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Más de 3 años de experiencia profesional específica adicional a la exigida como requisito habilitante en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y construcción de paz y/o comunidades vulnerables. De 3 y hasta 5 años: 30 PUNTOS Más de 5 y hasta 7 años: 70 PUNTOS Más de 7 años: 100 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	CUMPLE	Revisada la documentacion aportada y las certificaciones allegadas con la propuesta respecto a la experiencia profesional específica adicional, la misma arroja que, la experiencia profesional conforme al ofrecimiento realizado en el formato No. 6 corresponde a mas de 7 años de experiencia profesional, por lo tanto, se otorga puntaje en este criterio	100,00
CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.2			
Experiencia Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico (90 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 90 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico como se describe a continuación:	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**

CRITERIO PUNTAJE Experiencia adicional en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación Entre 12 y 24 meses: 30 PUNTOS Entre 25 meses y 48 meses: 60 PUNTOS Más de 48 meses: 90 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	CUMPLE	Revisada la documentacion aportada y las certificaciones allegadas con la propuesta respecto a la experiencia profesional específica adicional, la misma arroja que, la experiencia profesional conforme al ofrecimiento realizado en el formato No. 6 corresponde entre 25 meses y 48 meses de experiencia profesional, por lo tanto, se otorga puntaje en este criterio	60,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.3.

INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. MAXIMO 10 PUNTOS

Teniendo en cuenta el numeral 1 del artículo 13 de la Ley 1618 de 2013, y el Decreto Reglamentario 3902 de 2018, se otorgará el 1% del total del puntaje, es decir 10 puntos, al consultor que acrediten la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personas, de acuerdo con los siguientes requisitos:

	Número total de trabajadores de la planta de persona del proponente	**Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido**	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
			CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
i) La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificará el número total de trabajadores vinculados a la planta de persona del consultor o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección. ii) Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo, según los requisitos contemplados en la Ley 361 de 1997, el cual deberá estar vigente a la fecha del cierre del presente Concurso de Méritos.	Entre 1 y 30	1	CUMPLE SI	ADJUNTA CETIFICACION DEL MINISTERIO DE TRABAJO Y ESTA FIRMADO POR EL REPRESENTANTE LEAL Y EL REVISOR FISCAL	10,00
	Entre 31 y 100	2			
	Entre 101 y 150	3			
	Entre 151 y 200	4			
	Más de 200	5			

Nota 1: Para efectos de lo señalado en el presente numeral, si la oferta es presentada por un proponente plural se tendrá en cuenta la planta de personal del integrante que aporte como mínimo el 40% de la experiencia requerida en el presente Concurso de Méritos.

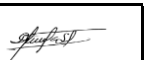
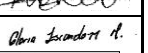
NOTA IMPORTANTE: Para tal fin, los proponentes deberán indicar expresamente en el cuestionario dispuesto para ello en la plataforma SECOP II, oferta personas con condición de discapacidad y anexa la documentación requerida en el presente numeral. La falta del diligenciamiento de este requisito no será subsanable, y en consecuencia no se otorgará puntaje.

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.4.

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - MAXIMO 100 PUNTOS			**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
			CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Servicios Nacionales.	Se asignarán CIEN (100) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Nacionales.	100	**CUMPLE**		100,00
Incorporación de Servicios Nacionales.	Se asignarán CINCUENTA (50) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Extranjeros con incorporación de Componente Colombiano de Servicios Profesionales, Técnicos y Operativos.	50			
En el caso que el proponente no certifique las circunstancias anteriores tendrá una calificación de cero (0) puntos		0			

Nota 4: Para el ofrecimiento de apoyo a la industria nacional, los proponentes deberán diligenciar el formato 7 correspondiente del Anexo Complementario del Pliego de Condiciones y así mismo deberá presentar la documentación exigida en el presente documento de manera simultánea con la propuesta, de lo contrario tendrá una calificación con cero (0) puntos.

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	**370,00**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBROS COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**CONSORCIO ARN FTC 2022**										
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	**CORPORACIÓN PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDACIÓN VINCULO FRATERNAL FUNVIFRA**										
6.5.1. EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE											
Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el contratista plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato.											
Para acreditar la experiencia conforme con lo establecido en el numeral 1f del artículo 2.2.1.1.1.3. del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá tener registrados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, como mínimo tres (3) y hasta máximo Cinco (5) Contratos; ejecutados que cumplan las siguientes condiciones:	**CONTRATO 1**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 2**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 3**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 4**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 5**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP	M-1414 DE 2016 / CONSECUTIVO RUP 033	SI	TEPO-AC-92-272-04-16 / CONSECUTIVO RUP 035	SI	1103 - 26 JUNIO DE 2015 / CONSECUTIVO RUP 176	SI					
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	MINISTERIO DEL INTERIOR - FONSECON	SI	FUNDACION PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO FUPAD	SI	ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	SI					
NOMBRE DEL CONTRATISTA	FUNDACION ACCION SOLIDARIA FUNDASOL (HOY FUNDACIÓN VINCULO FRATERNAL FUNVIFRA)	SI	FUNDACION ACCION SOLIDARIA FUNDASOL (HOY FUNDACIÓN VINCULO FRATERNAL FUNVIFRA)	SI	CORPORACION PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA	SI					EL CIPRIENTE SE CONSTITIO AL NIT 811150863-2
Valor: La sumatoria de los valores de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial expresado en SMLMV. ($616,34)	541,22	SI	8.260,69	SI	712,5	SI					9.518,41
TOTAL SMLMV ACREDITADOS:					9.518,41						
Contratante: Entidades publicas o privadas.	ENTIDAD PUBLICA	SI	PRIVADA	SI	PUBLICA	SI					
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	EJECUTADO	SI	EJECUTADO	SI	EJECUTADO	SI					
Porcentaje de participación: % el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural.	100%		100%		100%						
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos una (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios: 80101600, 86111600, 931015 **Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados**	86111600 - 93141500	SI	80101600 - 86111600	SI	80101600 - 93141500	SI					
CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**		**CONTRATO 2**		**CONTRATO 3**		**CONTRATO 4**		**CONTRATO 5**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	MINISTERIO DEL INTERIOR - FONSECON	SI	LA FUNDACION PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO FUPAD	SI	ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	SI					
Nombre del Contratista	FUNDACION ACCION SOLIDARIA FUNDASOL	SI	FUNDACION ACCION SOLIDARIA FUNDASOL	SI	CORPORACION PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA	SI					
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: Diseño y/o desarrollo y/o implementación de herramientas y/o proyectos que fortalezcan las capacidades individuales o comunitarias en convivencia pacífica y/o ciudadana y/o reconciliación y/o afines, cuyo desarrollo haya sido soportado mediante certificación. "x" Asesoría y/o consultoría y/o desarrollo de herramientas que fortalezcan las capacidades en prevención y mitigación de los riesgos de seguridad y/o prevención de riesgos de victimización y vencidencia de las personas en condición de vulnerabilidad . "x" Diseño de estrategias de factores de protección relacionados con la cultura de la legalidad y/o la convivencia pacífica	"Aunar esfuerzos entre el Ministerio del Interior y la Fundación Acción Solidaria FUNDASOL" para Promover la formación en liderazgo personal y convivencia a jóvenes de población vulnerable en el municipio de Cacalete - Córdoba a través de acciones lúdicas encaminadas a impulsar el acceso al conocimiento científico, tecnológico, artístico y humanístico, para la preparación a procesos I educativos la vinculación con la sociedad el trabajo". (F.	SI	Realizar el fortalecimiento de las capacidades productivas para la generación de ingresos de 60 familias campesinas en el municipio de Montel Departamento de Córdoba.	SI	Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de tipo logístico y operativo para la realización de actividades pedagógicas que fortalezcan la convivencia escolar a través de la apropiación de las competencias ciudadanas de los estudiantes, docentes y padres de familia de las instituciones educativas oficiales de Villavicencio.	SI					
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución . (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del presente)	El termino de ejecución será de cuatro (4) meses contados a partir del perfeccionamiento que es el 6 de septiembre de 2016 y cumplimiento de los requisitos de ejecución, el cual incluía la vigencia fiscal 2016.	SI	Fecha de inicio: 27 de Abril de 2016 Fecha de terminación: 30 de Mayo de 2017	SI	Inicio 6 de julio de 2015 y finaliza el 5 de noviembre de 2015	SI					
Fechas de suspensión y reinicio en caso que haya prosperado.	NA	NA	NA	NA	NA	NA					
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	Adjunta copia del contrato y del acta de liquidación	SI	EDUARDO CARRAZO REPRESENTANTE FUPAD	SI	Adjunta copia del contrato y del acta de liquidación	SI					
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	**CUMPLE**										

CUMPLE

FIJADO/A	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
FIJADO/A	SANDRA PATRICIA NOCUA		
FIJADO/A	OSVALDO ERNESTO MIÑANEZ		
FIJADO/A	GLORIA ESCANDÓN		
FIJADO/A	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

NOMBRE DEL PROPONENTE:	CONSORCIO ARN FYC 2022
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	CORPORACIÓN PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDACIÓN VINCULO FRATERNAL FUNVIFRA
3.3.2.1 EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO A ACREDITAR CON LA PROPUESTA	

A) Un (1) Director de Proyecto	Johanna María Peinado Garzón		
	FORMACIÓN ACADÉMICA	CUMPLE	OBSERVACIONES
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines y/o antropología y artes liberales y/o sociología, trabajo social y afines. Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y/o comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia pública.	ADJUNTA TITULO DE PREGRADO COMO TRABAJADOR SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA. PRESENTA **ESPECIALIZACION EN GERENCIA SOCIAL**, LA CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LAS AREAS AFINES A PSICOLOGÍA SOCIAL Y/O AFINES	CUMPLE	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingrese fecha de grado)	3 de octubre de 2003 / 26 de febrero de 2021	CUMPLE	
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	La profesional solo presenta copia de Registro Profesional expedido por el Consejo Nacional de Trabajo Social, como Trabajador (A) Social código 259705201-I, Registro 52.711.379 a nombre de Johanna María Peinado Garzón, inscrita el 24 - noviembre - 2014, con vigencia hasta el 24 - noviembre - 2024.	NO CUMPLE	Durante el término de traslado del informe de evaluación, el proponente aporta el certificado de de vigencia y antecedentes de la tarjeta profesional de la profesional Johanna María Peinado Garzón, con fecha de expedición 21 de abril de 2022, es decir, con fecha posterior al cierre del proceso de selección, que fue el 4 de abril de 2022. Por lo tanto, teniendo en cuenta lo dispuesto en el inciso segundo del parágrafo primero del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, los proponentes no podrán acreditar circunstancias ocurridas con posterioridad al cierre del proceso; por lo tanto, no cumple.
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.	NO APLICA	NO APLICA	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	La profesional presenta copia de Registro Profesional expedido por el Consejo Nacional de Trabajo Social, como Trabajador (A) Social código 259705201-I, Registro 52.711.379 a nombre de Johanna María Peinado Garzón, inscrita el 24 - noviembre - 2014, con vigencia hasta el 24 - noviembre - 2024.	CUMPLE	

EXPERIENCIA:

Experiencia profesional: Más de 3 años de experiencia profesional específica en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y/o construcción de paz y/o comunidades vulnerables	EXPERIENCIA 1	EXPERIENCIA 2	EXPERIENCIA 3	EXPERIENCIA 4	EXPERIENCIA 5	EXPERIENCIA 6	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
ES AUTOCETIFICACIÓN? (SI O NO)	NO	NO	NO	NO			NO	
Nombre de la entidad contratante	FUNDASET NIT: 830.093.333-7	FUNDASET NIT: 830.093.333-7	FUNDASET NIT: 830.093.333-7	FUNDASET NIT: 830.093.333-7			CUMPLE	
Nombre del contratista	JOHANNA MARIA PEINADO GARZON	JOHANNA MARIA PEINADO GARZON	JOHANNA MARIA PEINADO GARZON	JOHANNA MARIA PEINADO GARZON			CUMPLE	
Objeto del contrato	Coordinadora metodológica del Contrato de Aporte No.166 de 2019 "Promover la protección integral y proyectos de vida de los niños, las niñas y los adolescentes a través de la implementación del programa Generaciones con Bienestar Modalidad Étnica"	Coordinadora Regional del proyecto "Implementar la línea de intervención RESA CUNA a traves de los componentes de motivación, difusión, entrega de insumos y visitas de acompañamiento en 641 unidades mínimas de intervención que equivalen a 19230 familias priorizadas por el DPS..."	Coordinadora para el proyecto de implementación de la Modalidad Familiascon Bienestar para activar capacidades individuales y colectivas que hagan de las familias vulnerables un entorno protector, facilitador de prácticas positivas de ciudadanía a traves de interacciones de aprendizaje, educación, permitiendo la comsolidación de redes comunitarias y locales (...)	Coordinadora de proyecto para la ejecución del contrato de aporte NO 2518-2013-687, que consiste en " promover y prevenir mediante atención especializada la garantá, los derechos y la protección integral de niños, niñas y adolescentes. (...)			CUMPLE	
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	1. Recepcionar y evaluar hojas de vida para la contratación del talento humano 2. Brindar línea técnica para el desarrollo de los módulos a los promotores de derechos. 3. Coordinar la implementación de los módulos del programa, según los lineamientos técnC17:E18ico-administrativos e instrucciones impartidas por la coordinación general del programa en el ICBF. 4. Liderar, supervisar, hacer seguimiento y evaluación al proceso de formación impartida a los participantes 5. 4.Participar en la elaboración de informes y entrega de productos requeridos de acuerdo con las obligaciones contractuales. 6. Apoyar la creación, dinamización y promoción de redes virtuales y físicas. 7. Contar con disponibilidad de permanencia en las zonas priorizadas para la ejecución del programa. 8. Contar con disponibilidad de viajar a las diferentes zonas donde se ejecuta el Programa. 9. Atender las necesidades y eventualidades reportadas por los promotores de derechos de manera oportuna. 10. Generar los reportes que permitan observar la dinámica de las actividades y tomar las medidas de mejoramiento para el cumplimiento del objetivo del Programa. 11. Coordinar, supervisar y activas las rutas de gestión interinstitucional y social para la garantía y el restablecimiento de derechos de los niños, niñas y adolescentes. 12. Asistir a todas las instancias convocadas por el ICBF. 13. Supervisar y garantizar que los promotores de derechos y los niños, niñas y adolescentes cuenten con todos los recursos establecidos en el lineamiento para la adecuada implementación de los encuentros vivenciales (chalecos, materiales, refrigerios, transporte, plan de comunicaciones, internet, etc.)	1. Fomentar en las familias asignadas el uso de prácticas alimentarias saludables con base en productos locales. 2. Motivar en las familias asignadas el uso de buenas prácticas de higiene, manipulación, transformación y conservación de alimentos. 3. Motivar a las familias en la identificación de patrones de alimentación y el rrscate de sabores ancestrales que contribuyan a mejorar su dieta alimenticia. 4. Motivar a las familias en gestión y participación familiar y comunitaria para la seguridad alimentaria y nutricional. 5. Generar espacios con las familias participantes del proyecto para el intercambio de sabores y prácticas ancestrales en torno a la seguridad alimentaria y nutricional. sigue lista en obligaciones específicas de acuerso a certificación allegada (...)	1. Recepción y evaluación de hojas de vida para la contratación del talento humano. 2. Formular la metodologia de cada uno de los 5 modulos y actividades de atención familiar y comunitaria. 3. Autorizar el recurso para la impresión del material de comunicación y didáctico requerido durante el proyecto. 4. Diseñar e implementar jornadas de capacitación para los agentes educativos y talento humano. 5. Implementar cada mes un grupo de estudios de caso de familia y gestión del conocimiento que enriquezca de manera colectiva la interacción con las familias y la posibilidad de activación con las redes sociales. Sigue lista en obligaciones específicas de acuerso a certificación allegada (...)	1. Recepción y evaluación de hojas de vida para la contratación del talento humano. 2. Formular la metodologia de cada uno de los 5 modulos y actividades de atención familiar y comunitaria. 3. Autorizar el recurso para la impresión del material de comunicación y didáctico requerido durante el proyecto. 4. Diseñar e implementar jornadas de capacitación para los agentes educativos y talento humano. 5. Verificar la adecuada implementación de las actividades previstas durante la ejecución del proyecto. 6. Coordinar la ejecución de las actividades descritas para el desarrollo de encuentros vivenciales. Sigue lista en obligaciones específicas de acuerso a certificación allegada (...)			CUMPLE	
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	Inicio 8 de abril de 2019 Y Finalizó 15 de diciembre de 2020	INICIA 1 DE SEPTIEMBRE 2012 TERMINA 22 FEBRERO DE 2013,	Inicia a partir del día 08 de Abril de 2013 termina el día 31 de Diciembre de 2013	INICIA 1 DE ABRIL DE 2014 Y TERMINA EL 30 DE AGOSTO DE 2014.			CUMPLE	
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	HANS VLADIMIR ZONA LEÓN Coordinador Técnico FUNDASET	NATALIA MORA HURTADO COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS	NATALIA MORA HURTADO COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS	NATALIA MORA HURTADO COORDINADORA ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS			CUMPLE	

	AÑO	MES	1	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	CUMPLE	OBSERVACIONES
Fecha de inicio (dd –mm – año):	2019	4	8	2012	9	1	2013	4	8	2014	4	1								
Fecha terminación (dd –mm – año):	2020	12	15	2013	2	22	2013	12	31	2014	8	30								
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:	3,31																		CUMPLE	

AUTOCERTIFICACIÓN; Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:	SI/NO	EXPERIENCIA 1	EXPERIENCIA 2	EXPERIENCIA 3	EXPERIENCIA 4	EXPERIENCIA 5	EXPERIENCIA 6	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	NO APLICA								
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	NO APLICA								
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	NO APLICA								
CARTA DE COMPROMISO	Anexo carta de compromiso.							CUMPLE	

B) PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO	Alicia Cujaban Zaza		
	FORMACIÓN ACADÉMICA	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines, y/o Psicología y/o Sociología, Trabajo Social y Afines. "o" Educación, y/o antropología y artes liberales Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: psicología social; intervención psicosocial y/o comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o Gerencia pública y/o derechos humanos y/o política social	Allegó titulo de pregrado como Trabajadora Social. Anexa **Título de Especialización en Sexualidad y Cultura,** cumple con el requisito ya que la especialización tiene un enfoque de género.	CUMPLE	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingrese fecha de grado)	27 de enero de 1997 / 26 de abril de 2002	CUMPLE	
Certificación de la vigencia de la matrícula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	Registro Profesional 52559313 con número interno 062935212.	CUMPLE	
Copia del documento de homologación de los titulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.	NO APLICA	NO APLICA	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	NO APLICA / Como los artículos 18 y 19 del decreto 2106 (22 de noviembre de 2019) suprimen tarjetas, matrículas y registros profesionales, esta certificación reemplaza el registro profesional que se venía utilizando en Trabajo Social.	CUMPLE	

EXPERIENCIA:

Experiencia profesional de un año (1) en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación	EXPERIENCIA 1	EXPERIENCIA 2	EXPERIENCIA 3	EXPERIENCIA 4	EXPERIENCIA 5	EXPERIENCIA 6	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO						NO	
Nombre de la entidad contratante	CORPORACIÓN APOYAMOS Y SERVIMOS CAPACITANDO "ASERCA" NIT. 830.091.341-7						CUMPLE	
Nombre del contratista	Alicia Cujaban Zaza						CUMPLE	
Objeto del contrato	Proyectos sociales y educativos.						CUMPLE	
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	Desarrollar capacidades a través de la implementación de procesos sociales. Sensibilización y educación comunitaria. Realizar y/o articular procesos de fortalecimiento local. Elaboración y entrega de informes mensuales. Realización de módulos formativos con su estructura básica de la organización del currículo, con metas claras y evaluables. Asistir a reuniones realizadas por el equipo técnico.						CUMPLE	
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	Inicia el 14 de febrero de 2014 y termina el 20 de septiembre de 2018.							
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	YENY RAQUEL PAEZ PINILLA. REPRESENTANTE LEGAL						CUMPLE	CUMPLE

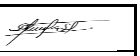
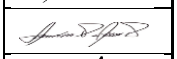
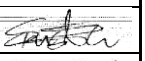
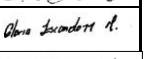
	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	AÑO	MES	DÍA	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Fecha de inicio (dd –mm – año):	2014	2	14																	
Fecha terminación (dd –mm – año):	2018	9	20																	
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:	4,60																		CUMPLE	

AUTOCERTIFICACIÓN; Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:	SI/NO	EXPERIENCIA 1	EXPERIENCIA 2	EXPERIENCIA 3	EXPERIENCIA 4	EXPERIENCIA 5	EXPERIENCIA 6	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	NA								
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	NA								
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	NA								
CARTA DE COMPROMISO	Anexo carta de compromiso.							CUMPLE	
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	NO CUMPLE CONFORME A LA OBSERVACION PRESENTADA EN LA PRESENTE EVALUACION DEFINITIVA								

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

EVALUACION DEFINITIVA CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

NOMBRE DEL PROPONENTE:	CONSORCIO ARN FYC 2022		
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	CORPORACIÓN PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDACIÓN VINCULO FRATERNAL FUNVIFRA		
3.3.3. DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO	[redacted]	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente debe allegar Cartas de compromisos debidamente firmadas por los profesionales propuestos que harán parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	Se allegaron formatos No 5 suscritos por las profesionales Johanna María Peinado Garzón y Alicia Cujaban Zaza que hacen parte del Equipo Mínimo de Trabajo.	**CUMPLE**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

EVALUACION DEFINITIVA CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**CONSORCIO ARN FYC 2022**		
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	CORPORACIÓN PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDACIÓN VINCULO FRATERNAL FUNVIFRA		
3.3.4. REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente deberá indicar en el Formato No. 1 "Carta de Presentación" o en documento que contenga la información descrita en el citado Formato, que ha leído, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en el/los Anexo(s) de "Especificaciones Técnicas Mínimas"	SE ALLEGO FORMATO NO 1 SUSCRITO POR WILLIAM JOSE MARTÍNEZ SEJIN, obrando en su calidad de Representante legal en representación del CONSORCIO ARN FYC 2022	**CUMPLE**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CON CURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-SEB-2022

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**CONSORCIO ARN FYC 2022**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	CORPORACIÓN PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDACIÓN VINCULO FRATERNAL FUNVIFRA
4.2.1.1. EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE	

4.2.1.1.1. Acreditar 3 años de experiencia adicional a la habilitante mediante certificaciones que den cuenta de la formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes.	**CONTRATO 1**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 2**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 3**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 4**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 5**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP	no es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relaciono ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se debían allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y no suplirlo a las reglas allí establecidas .								
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	no es posible verificar	NO									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	no es posible verificar	NO									EL PROPONENTE EN EL FORMATO No.6 NO OFERTO EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL PROPONENTE
Ciudad o Municipio de ejecución	no es posible verificar	NO									
	no es posible verificar	NO									
Contratante: Entidades públicas o privadas.	no es posible verificar	NO									
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	no es posible verificar	NO									
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural.	no es posible verificar										
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios. : 80101600, 86111600, 931415 **Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados**	NA	NO									
CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretenden ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**		**CONTRATO 2**		**CONTRATO 3**		**CONTRATO 4**		**CONTRATO 5**		
Razón social de la empresa o entidad contratante		NO	NA	NO							
Nombre del Contratista		NO	NA								
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes.		NO	NA								
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se sumarán los intervalos de experiencia uno solo vez, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta . (sus contratos deben haber sido ejecutados dentro de las 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)		NO	NA								
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.		NO	NA								
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.		NO	NA								
PUNTAJE A OTORGAR:						0					

4.2.1.1.2. Acreditar Por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya el diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz.	**CONTRATO 1**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 2**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 3**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 4**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 5**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP	no es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relaciono ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se debían allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y no suplirlo a las reglas allí establecidas .								
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	no es posible verificar	NO									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	no es posible verificar	NO									
Ciudad o Municipio de ejecución	no es posible verificar	NO									
	no es posible verificar	NO									
Contratante: Entidades públicas o privadas.	no es posible verificar	NO									
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	no es posible verificar	NO									
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural.	no es posible verificar										
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios. : 80101600, 86111600, 931415 **Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados**	NA	NO									
CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretenden ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**		**CONTRATO 2**		**CONTRATO 3**		**CONTRATO 4**		**CONTRATO 5**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	CONVENIO 1167 DEPARTAMENTO DEL META , FONDO DE POBLACION DE LAS	SI	LA FUNDACION PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO FUPAD	SI	ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO	SI					
Nombre del Contratista	CORPORACION SOCIAL LLANERA (HOY CORPORACIÓN PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA)	SI				SI					
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	"HUMAN ESFUERZOS Y RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES PARA IMPLEMENTAR UNA ESCUELA DE LIDERAZGO Y COMPETENCIAS CIUDADANAS DONDE SE GENERE UN PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES SOCIALES EN EL CONTEXTO SOCIAL Y POLÍTICO, DIRIGIDO A 136 JÓVENES, DEL DEPARTAMENTO DEL META, PARA QUE EJERZAN DESDE SUS TERRITORIOS CONTROL SOCIAL"	SI				SI					NO CUMPLE TODA VEZ QUE EL CONTRATO SE EJECUTO FUERA DE LOS ULTIMOS 7 AÑO
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (sus contratos deben haber sido ejecutados dentro de las 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	INICIÓ EL 22 DE NOVIEMBRE DE 2013 TERMINÓ EL 31 DE DIMBRE DE 2013 (YA QUE SU PLAZO FUE POR 40 DÍAS)	NO CUMPLE TODA VEZ QUE EL CONTRATO SE EJECUTO FUERA DE LOS ULTIMOS 7 AÑOS				SI					
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	NO	NA				NA					
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	Adjunta copia del contrato y del acta de liquidación	SI				SI					
PUNTAJE A OTORGAR:						0					

4.2.1.1.3. Acreditar por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya experiencia específica en formación y/o capacitación o transferencia de conocimientos a población vulnerable en convivencia pacífica y/o ciudadana o temas afines (MASC, habilidades en resiliencia, entre otros).	**CONTRATO 1**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 2**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 3**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 4**	**CUMPLE SI/NO**	**CONTRATO 5**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP		NO									NO SE PRESENTO EN LA DOCUMENTACION ALLEGADA NINGUNA CERTIFICACION DE ACUERDO AL ITEM 4.2.1.1.3
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE		NO									EL PROPONENTE EN EL FORMATO No.6 NO OFERTÓ EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA		NO									
Ciudad o Municipio de ejecución		NO									
Contratante: Entidades públicas o privadas.		NO									
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.		NO									
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural.											
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios. : 80101600, 86111600, 931415 **Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados**		NO									
CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretenden ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**		**CONTRATO 2**		**CONTRATO 3**		**CONTRATO 4**		**CONTRATO 5**		
Razón social de la empresa o entidad contratante		NO									
Nombre del Contratista		NO									
Objeto, Alcance, Actividades y/o Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz		NO									
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución y su relación con el objeto a contratar. Para efecto de contabilizar dicho tiempo, se sumarán los intervalos de experiencia uno solo vez, es decir, los tiempos traslapados no se tendrán en cuenta . (sus contratos deben haber sido ejecutados dentro de las 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)		NO									
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.		NO									
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.		NO									
PUNTAJE A OTORGAR:						0					

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAYATA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR TECNICO CM-ARN-SEB-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOGUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022	
NOMBRE DEL PROPONENTE	**CONSORCIO ARN FYC 2022**
Nombre de los integrantes del proponente (si aplica)	CORPORACIÓN PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA - FUNDACIÓN VINCULO FRATERNAL FUNVIFRA

FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL DIRECTOR DEL PROYECTO		
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del DIRECTOR DE PROYECTO en Maestría en las siguientes áreas especificas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia social y/o Política Social.	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	EL PROPONENTE EN EL FORMATO No 6 NO OFERTÓ EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL PROPONENTE	0

FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO		
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO en Maestria en las siguientes áreas especificas: psicología social; intervención psicosocial y comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o desarrollo educativo y social.	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	LA PROFESIONAL ACREDITA MAGISTER EN GERENCIA SOCIAL FECHA DE GRADO 24 DE NOVIEMBRE DE 2020	100

Experiencia Profesional Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante Director de proyecto (100 puntos)		
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del Director del proyecto como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Más de 3 años de experiencia profesional especifica adicional a la exigida como requisito habilitante en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y construcción de paz y/o comunidades vulnerables. De 3 y hasta 5 años: 30 PUNTOS Más de 5 y hasta 7 años: 70 PUNTOS Más de 7 años: 100 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	EL PROPONENTE EN EL FORMATO No 6 NO OFERTÓ EXPERIENCIA ESPECÍFICA ADICIONAL PROPONENTE	0

Experiencia Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico (90 PUNTOS)		
	OBSERVACIONES	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 90 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Experiencia adicional en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación Entre 12 y 24 meses: 30 PUNTOS Entre 25 meses y 48 meses: 60 PUNTOS Más de 48 meses: 90 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6.	Contratante: Secretaria Distrital de Integración Social Contratista: ALICIA CUJABAN ZAZA Objeto del contrato 2020-1293S: IDENTIFICAR, CARACTERIZAR Y ATENDER A PERSONAS Y/O FAMILIAS- HOGARES, EN EL MARCO DE ESTRATEGIA INTEGRAL SOCIAL, A TRAVÉS DE BUSQUEDA ACTIVA, DIALOGOS TERRITORIALES Y DEMAS TÉCNICAS SOCIALES QUE RECONOZCAN Y FORTALEZCAN LAS ACCIONES DE CUIDADO EN EMERGENCIAS SOCIALES, SANITARIAS, NATURALES, ANTRÓPICAS Y DE VULNERABILIDAD INMINENTE DEL PROYECTO 7749 - IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA DE TERRITORIOS CUIDADORES EN BOGOTÁ Fecha de iniciación y de terminación del contrato inicio 22/10/2020 al 21/01/2021 (3 meses 1 día) Objeto del contrato 2020-2889: IDENTIFICAR, CARACTERIZAR Y ATENDER A PERSONAS Y/O FAMILIAS- HOGARES, EN EL MARCO DE ESTRATEGIA INTEGRAL SOCIAL, A TRAVÉS DE BUSQUEDA ACTIVA, DIALOGOS TERRITORIALES Y DEMAS TÉCNICAS SOCIALES QUE RECONOZCAN Y FORTALEZCAN LAS ACCIONES DE CUIDADO EN EMERGENCIAS SOCIALES, SANITARIAS, NATURALES, ANTRÓPICAS Y DE VULNERABILIDAD INMINENTE DEL PROYECTO 7749 - IMPLEMENTAR UNA ESTRATEGIA DE TERRITORIOS CUIDADORES EN BOGOTÁ Fecha de iniciación y de terminación del contrato inicio 6/04/2020 al 20/09/2020 (5 meses 14 días) Objeto del contrato 2019-544: IMPLEMENTAR EL COMPONENTE DE FORTALECIMIENTO LOCAL EN LOS TERRITORIOS ASIGNADOS, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ABORDAJE TERRITORIAL Y DEL SERVICIO CENTROS DE DESARROLLO COMUNITARIO DANDO CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS TECNICOS DEL PROYECTO 1092 VIVIENDO EL TERRITORIO Fecha de iniciación y de terminación del contrato inicio 31/01/2019 al 31/01/2020 (12 meses) Objeto del contrato 2018-3431: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS TERRITORIOS ASIGNADOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ABORDAJE TERRITORIAL Y EL COMPONENTE DE DESARROLLO DE CAPACIDADES DEL PROYECTO VIVIENDO EL TERRITORIO. Fecha de iniciación y de terminación del contrato inicio 26/01/2019 al 25/12/2018 (11 meses) Objeto del contrato 2017-221: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS TERRITORIOS ASIGNADOS PARA LA MATERIALIZACIÓN DESARROLLO DE FORTALECIMIENTO IMPLEMENTACIÓN CUALIFICACIÓN, LA GESTIÓN INTERINSTITUCIONAL, LA ARTICULACIÓN PÚBLICO PRIVADA, APOYO TÉCNICO EN EL SEGUIMIENTO DE ESTE COMPONENTE, Y LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE ABORDAJE TERRITORIAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO 1092 VIVIENDO EL TERRITORIO. Fecha de iniciación y de terminación del contrato inicio 25/01/2017 al 24/01/2018 (12 meses) Objeto del contrato 2016-9976: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LOS TERRITORIOS ASIGNADOS, PARA REALIZAR Y/O ARTICULAR PROCESOS DE FORTALECIMIENTO LOCAL, ABORDAJE Y GESTIÓN TERRITORIAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EL MARCO DEL PROYECTO 753 FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN LOCAL PARA EL DESARROLLO HUMANO EN BOGOTÁ Fecha de iniciación y de terminación del contrato inicio 06/06/2016 al 30/12/2016 (6 meses, 24 días) **TOTAL: 49 MESES 9 DÍAS**	90

VINCULACIÓN DE UNA PERSONA TRANS PARA LA COORDINACIÓN DEL EQUIPO (200 PUNTOS)		
Se otorgarán 200 puntos al proponente que presente a una persona trans para el cargo de coordinador/a del equipo. Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberá allegar declaración juramentada que indique la construcción sociocultural de la persona sobre su identidad de género, y/o, copia de la escritura pública o del registro civil en caso de haber efectuado cambio en nombre y/o componente sexo. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	NA	0

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - MAXIMO 100 PUNTOS			**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán CIEN (100) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Nacionales.	100	PRESENTÓ OFERTA SERVICIOS NACIONALES Y SE COMPROMETE EN CASO DE SER ADJUDICATARIO, A VINCULAR MINIMO WEL 40% DE EMPLEADOS O CONTRATISTAS POR PRESTACIÓNDE SERVICIOS COLOMBIANOS, PARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	100
Se asignarán CINCUENTA (50) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Extranjeros con incorporación de Componente Colombiano de Servicios Profesionales, Técnicos y Operativos.	50		
En el caso que el consultor no certifique las circunstancias anteriores tendrá una calificación de cero (0) puntos	0		

Nota 4: Para el ofrecimiento de apoyo a la industria nacional, los proponentes deberán diligenciar el formato correspondiente del Anexo Complementario del Pliego de Condiciones y así mismo deberá presentar la documentación exigida en el presente documento de manera simultánea con la propuesta, de lo contrario tendrá una calificación con cero (0) puntos.

INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. MAXIMO 10 PUNTOS

Teniendo en cuenta el numeral 1 del articulo 13 de la Ley 1618 de 2013, y el Decreto Reglamentario 3902 de 2018, se otorgará el 1% del total del puntaje, es decir 10 puntos, al consultor que acrediten la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personas, de acuerdo con los siguientes requisitos:

i) La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificará el número total de trabajadores vinculados a la planta de persona del consultor o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selecciónn.	**Número total de trabajadores de la planta de persona del proponente**	**Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
ii) Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo, según los requisitos contemplados en la Ley 361 de 1997, el cual deberá estar vigente a la fecha del cierre del presente Concurso de Méritos.	Entre 1 y 30	1	EL OFERENTE APORTA CERTIFICACION DEL MINISTERIO DEL TRABAJO DE FECHA DE EXPEDICIÓN DE 31 DE ENERO DE 2022, CON VIGENCIA DE 6 MESES, DONDE SE CERTIFICA QUE EL INTEGRANTE FUNVIFRA CUENTA CON UNA PLANTA DE 2 PERSONAS, Y 1 DE ELLAS SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD. ASÍ MISMO SE CONSTATÓ QUE EL INTEGRANTE FUNVIFRA APORTA MÁS DEL 40% DE LA EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE, YA QUE APORTA 2 DE LOS 3 CONTRATOS PRESETADOS.	10
	Entre 31 y 100	2		
	Entre 101 y 150	3		
	Entre 151 y 200	4		
	Más de 200	5		

Nota 1: Para efectos de lo señalado en el presente numeral, si la oferta es presentada por un proponente plural se tendrá en cuenta la planta de personal del integrante que aporte como mínimo el 40% de la experiencia requerida en el presente Concurso de Méritos.

NOTA IMPORTANTE: Para tal fin, los proponentes deberán indicar expresamente en el cuestionario dispuesto para ello en la plataforma SECOP II, oferta personas con condición de discapacidad y anexa la documentación requerida en el presente numeral. La falta del diligenciamiento de este requisito no será subsanable, y en consecuencia no se otorgará puntaje.

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	**300**

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA No. 3.3.1. - EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	**Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani**
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	

Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el contratista plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato.

EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PROPONENTE

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.1. Para acreditar la experiencia conforme con lo establecido en el numeral 1º del artículo 2.2.1.1.1.5.3. del Decreto 1082 de 2015, el proponente deberá tener reportados en el Registro Único de Proponentes de la Cámara de Comercio, como mínimo tres (3) y hasta máximo Cinco (5) Contratos; ejecutados que cumplan las siguientes condiciones		**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
		DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
NUMERO DE CONSECUTIVO RUP		134	SI		135	SI		136	SI		**CUMPLE**	
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE		Agencia para la Reincorporación y la Normalización ARN	SI		Fondo de Desarrollo Local de Usme	SI		Fondo de Desarrollo Local de Suba	SI			
NOMBRE DEL CONTRATISTA		Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani	SI		Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani	SI		Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani	SI			
Valor: La sumatoria de los valores de los contratos debe ser igual o superior al presupuesto oficial expresado en SMLMV. (878,34)	SMLMV RUP	2825,37	SI		809,10	SI		733,92	SI			
	TOTAL SMLMV ACREDITADOS	4.368,39										
Contratante: Entidades públicas o privadas.		Pública	SI		Pública	SI		Pública	SI			
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI		EJECUTADO	SI			
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 93141500		Relacionan los códigos 80101600, 93141500	SI		Relacionan los códigos 80101600, 86111600, 93141500	SI		Relacionan los códigos 80101600, 86111600, 93141500	SI			
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. Nota 1: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. Nota 2: Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.		N/A			N/A			N/A				

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**	
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Razón social de la empresa o entidad contratante	Agencia para la Reincorporación y la Normalización ARN CONTRATO 1192 de 2017	SI		Fondo de Desarrollo Local de Usme CONTRATO 264-FDLU-2017	SI		Fondo de Desarrollo Local de Suba CONTRATO 372 de 2017	SI		**CUMPLE**	
Nombre del Contratista	Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani	SI		Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani	SI		Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani	SI			
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o desarrollo y/o implementación de herramientas y/o proyectos que fortalezcan las capacidades individuales o comunitarias en convivencia pacífica y/o ciudadana y/o reconciliación y/o afines, cuyo desarrollo haya sido soportado mediante certificación. "o" Asesoría y/o consultoría y/o desarrollo de herramientas que fortalezcan las capacidades en prevención y mitigación de los riesgos de seguridad y/o prevención de riesgos de victimización y reincidencia de las personas en condición de vulnerabilidad . "o" Diseño de estrategias de factores de protección relacionados con la cultura de la legalidad y/o la convivencia pacífica	Implementar la estrategia de prevención del reclutamiento y utilización de NNA y jovenes a los grupos organizados al margen de la ley y grupos delictivos organizados "Mambrú no va a la guerra...este es otro cuento", **con el fin de favorecer procesos que agencien la capacidad de las comunidades para la prevención del reclutamiento y utilización de los NNAJ por parte de grupos delictivos organizados y grupos armados al margen de la ley** mediante le fortalecimieto de herramientas de protección integral de las instituciones y comunidades.	SI		**Fortalecer las dinamicas de seguridad ciudadana en los territorios mas expuestos a las conflictividades , las violencias y los delitos en la localidad de Usme**	SI		Contratar la prestación de servicios a todo costo, para el desarrollo de **procesos formativos de prevención, sensibilización y fortalecimiento del plan integral de seguridad y convivencia ciudadana**	SI		**CUMPLE**	
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (Los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	Fecha inicio: 6 de septiembre 2017 Fecha teminación: 5 de julio 2018	SI		Fecha inicio: 7 de febrero 2018 Fecha teminación: 6 de noviembre 2018	SI		Fecha inicio: 13 de febrero 2018 Fecha teminación: 30 de noviembre 2018	SI			
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A										

Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	Adriana Rojas Rodriguez Asesora Grupo de Gestión Contractual	SI		Jorge Eliecer Peña Pinilla Alcalde Local de Usme	SI		NEI L OSWALDO RODRIGUEZ MORALES	SI			
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN:	**CUMPLE**										

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION TECNICA DEFINITIVA No. 3.3.2.- EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO A ACREDITAR CON LA PROPUESTA

NOMBRE DEL PROPONENTE:	Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	

CRITERIO DE VERIFICACIÓN No. 3.3.2.1.

A) UN (1) DIRECTOR DE PROYECTO: Nini Dahyana Idarraga Garay

FORMACIÓN ACADÉMICA

		RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
		CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines y/o antropología y artes liberales y/o sociología, trabajo social y afines.** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y/o comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia pública.**	El programa de Ciencia Política de la Universidad Nacional de Colombia se verificó el día 08 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES del programa: 3140 y en estado activo. De igual manera, se cotejó el número de identificación relacionado en el diploma con la copia del documento de identidad adjunta. Anexa el diploma no. 88154 registrado en el folio no. 20 del libro 1. El programa especialización en Gobierno, Gerencia y Asuntos Públicos de la Universidad Externado de Colombia se verificó el día 08 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES: 3006 y en estado activo. Anexa acta de grado no. 021, registrado en el folio 031, libro de registro no. 001. Se cotejó el número de identificación relacionado en el acta de grado con la copia del documento de identidad anexa.	**Cumple**	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingrese fecha de grado)	Pregrado 16 de junio de 2005Anexa el diploma no. 88154 registrado en el folio no. 20 del libro 1, del 16 de junio de 2005 Especialización del 17 de mayo de 2007. Anexa acta de grado no. 021, registrado en el folio 031, libro de registro no. 001 del 17 de mayo de 2007	**Cumple**	
Certificación de la vigencia de la matricula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	No Aplica.	**N/A**	
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.(SI APLICA)	No Aplica.	**N/A**	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	No Aplica.	**N/A**	

EXPERIENCIA:

Experiencia profesional: Más de 3 años de experiencia profesional específica en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y/o construcción de paz y/o comunidades vulnerables	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	No	SI		No	SI		No	SI		NO	SI		NO	SI		
Nombre de la entidad contratante	CORPORACION PARA EL FOMENTO SOCIAL DE COLOMBIA COFESCO	SI		FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET	SI		FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO AGRÍCOLA SOCIAL Y TECNOLÓGICO – FUNDASET	SI		PROMOTORA DE SERVICIOS PARA EL DESARROLLO- PROSEDER	SI		CORPORACIÓN FONDO DE APOYO DE EMPRESAS ASOCIATIVAS "CORFAS"	SI		
Nombre del contratista	NINI DAHYANA IDARRAGA GARAY	SI		NINI DAHYANA IDARRAGA GARAY	SI		NINI DAHYANA IDARRAGA GARAY	SI		NINI DAHYANA IDARRAGA GARAY	SI		NINI DAHYANA IDARRAGA GARAY	SI		
Objeto del contrato	Prestar por sus propios medios y con plena autonomía técnica y administrativa, sus servicios profesionales para coordinar, administrar, Analizar y realizar el seguimiento, monitoreo y evaluación, interpretación de datos de acuerdo con los indicadores de cumplimiento establecidos en el marco del convenio de asociación Nro. 1056 de 2020 entre Agencia Nacional de Tierras y COFESCO	SI	El PROPONENTE APORTA CONVENIO 1056-2020 SUSCRITO ENTRE ANT Y COFESCO, DONDE LA PROFESIONAL PRESTÓ SUS SERVICIOS COMO COORDINADORA DE MONITOREO Y SEGUIMIENTO, Y OBJETO DEL CONVENIO: Articular esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para adelantar las actuaciones administrativas requeridas en la formalización de títulos de adjudicación de terrenos baldíos y, la adjudicación de predios en cumplimiento de programas especiales de dotación de tierras, en beneficio y desarrollo de las comunidades rurales	COORDINADORA SOCIAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.409 DPS DE 2015 **"PROGRAMA RED DE SEGURIDAD ALIMENTARIA ReSA® ENFOQUE DIFERENCIAL ETNICO" EN EL(LOS) MUNICIPIO(S) DE DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**	SI		El contratista presto personalmente sus servicios al contratante como **coordinadora regional** para el contrato 078-12, celebrado en el Departamento de Prosperidad Social DPS Y FUNDASET, cuyo objeto es desarrollar la estrategia de intervención RESA-CUNA en los municipios designados.	SI		**Vinculada por contrato laboral fijo en calidad de inclusora social del comedor comunitario El Tesoro.**	SI		Acompañamiento, verificación, asesoría y realización de visitas y soporte socio-empresarial a vendedores ambulantes en la ciudad de Bogotáen el marco del convenio 1919 suscrito entre CORFAS y Instituto para la Economía Social IPES	SI		
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	Realizar el control de la implementación de la operación general del Convenio. Elaborar y coordinar la estrategia de Monitoreo y Seguimiento y estrategia de articulación interinstitucional de convenio. Gestionar el fortalecimiento de la articulación de las diferentes entidades públicas, privadas y comunidad a nivel del territorio, para lograr la adecuada implementación del convenio.	SI	El proponente mediante documento de observación al informe de evaluación, apoyados durante el termino de traslado del informe de evaluación, aclara que la población objeto del convenio 1056-2020, corresponde a población vulnerable, y para el efecto, se verificó nuevamente la manera justificativa aportada con la oferta, donde se puede evidenciar que dentro de la población se encuentran mujeres rurales, las cuales se encuentra en condiciones de vulnerabilidad; y así mismo, se evidencia que con la adjudicación de tierras objeto del convenio se buscaba mejora las situaciones de la población, es decir, que se encontraban en una situación de desmejora o vulnerabilidad y que la adjudicación de tierras se pretendía restablecer esta situación por lo anterior CUMPLE con lo solicitado en el pliego de condiciones conte	1. Apoyar la ejecución del proyecto en los municipios asignados en el objeto del contrato así como brindar la información necesaria para la elaboración de informes técnicos, administrativos y financieros mensuales según términos contractuales del proyecto. 4. Realizar la convocatoria y participar en las reuniones con los líderes de barrios y zonas asignadas al igual que con las organizaciones de bases y demás instituciones relacionadas con el proyecto. 5. Apoyar la planificación, preparación y logística de los diferentes encuentros motivacionales y actividades técnicas, montaje de las huertas demostrativas y montaje de las ferias agroalimentarias a ejecutar en el desarrollo del proyecto. 6. Desarrollar las actividades y procesos de acompañamiento y asistencia técnica, administrativa y social, así como las capacitaciones y encuentros motivacionales desarrolladas en el proyecto.	SI		1Participar en la elaboración del cronograma de actividades en el cual se describan todas las actividades y productos a entregar en el desarrollo del proyecto. **2. Apoyar y desarrollar en los procesos de presentación, socialización y explicación del proyecto ante las entidades *e instituciones de apoyo y ante la comunidad potencial beneficiaria 3. Apoyar el proceso de convocatoria y participar en las reuniones con los líderes de las localidades, organizaciones de base y demás instituciones relacionadas con el proyecto** 4. Apoyar, supervisar y desarrollar la planificación, preparación y logística de los diferentes eventos y actividades técnicas a ejecutar por la fundación en el desarrollo del proyecto. 5. Ejecutar en las actividades y procesos de acompañamiento y asistencia técnica, administrativa y social, así como las capacitaciones desarrolladas en el proyecto. 6. Apoyar y ejecutar los procesos de recolección, sistematización y manejo de la información del proyecto. 7 Apoyar y participar en el apoyo logístico para la realización de eventos del proyecto (listados de asistencia, registro fotográfico y fílmico, distribución de materiales, convocatorias, etc.) 8 Apoyar el proceso de generación de compromisos y fidelidad de las instituciones y participantes hacia el proyecto. 9 Desarrollar los mecanismos de control y seguimiento del proyecto y efectuar dicho control a las actividades desarrolladas permanentemente. 10. Colaborar con el manejo de la documentación e información de los beneficiarios del proyecto. 11. Responder por el adecuado manejo de la documentación e información de los beneficiarios del proyecto, así como por la absoluta confidencialidad de dicha información. 12. Apoyar y participar en la elaboración de informes mensuales del desarrollo del proyecto, en lo referente a las actividades de ejecución de desarrollo del proyecto. 13. Responder por el uso adecuado y con forme a las normas establecidas de los equipos, implementos y materiales asignados por el proyecto. 14. Apoyar en	SI		Dar formación en participación, ciudadanía y derechos a los usuarios Capacitación para la producción y la generación de ingresos, emprendimientos económicos de los usuarios del comedor y sus diferentes modalidades de atención del servicio, articulación las dinamicas economicas existantes. Fortalecimiento de los procesos de organización de la población atendida en el comedor comunitario y otras formas de prestación de servicio.	SI		No anexa	NO		**CUMPLE**
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	Fecha iniciación: 5 de agosto de 2020 Fecha terminación: 19 de agosto de 2021	SI	1 año 14 días	Fecha iniciación: 4 de abril de 2016 Fecha terminación: 31 de agosto de 2016	SI	4 meses 27 días	Fecha iniciación: 1 de agosto de 2012 Fecha terminación: 17 de septiembre de 2012	SI	1 mes 16 días	Fecha iniciación: 13 de noviembre de 2008 Fecha terminación: 13 de julio de 2009	SI	8 meses	Fecha iniciación: 19 de septiembre de 2007 Fecha terminación: 30 de julio de 2008	10 meses 11 días		
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	JAVIER GARZON SALAZAR Representante legal COFESCO	SI		HANS VLADIMIR BONA LEÓN Coordinador Técnico FUNDASET	SI		LINA MARGARITA PALMA ROJAS Coordinadora Administrativa	SI		OSCAR RODRIGUEZ RODRIGUEZ Representante Legal			ERNESTO PARRA ESCOBAR			
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	
Fecha de inicio (dd –mm – año):	20	8	5	2016	4	4	2012	8	1	2008	11	13	2007	9	19	
Fecha terminación (dd –mm – año):	21	9	19	2016	8	31	2012	9	17	2009	7	13	2008	7	30	
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:																

AUTOCERTIFICACIÓN: Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:

	SI/NO	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**L**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
		DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), (incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos	N/A																
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior	N/A																
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar	N/A																

CARTA DE COMPROMISO (No. 3.3.3.)

CUMPLE/NO CUMPLE	**OBSERVACIONES**
Cumple. Anexa formato 5 diligenciado y firmado con fecha 04 de abirl 2022, adjunta copia del documento de identidad.	

Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que

B) PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO: Olga Lucía Salinas Almanza

FORMACIÓN ACADÉMICA

		RESULTADO DE VERIFICACIÓN	
		CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Título profesional en alguno de los siguientes núcleos básicos del conocimiento de acuerdo con el SNIES: **Ciencia Política, relaciones Internacionales y/o Derecho y Afines, y/o Psicología y/o Sociología, Trabajo Social y Afines.** ***o*** **Educación, y/o antropología y artes liberales** **Título de especialización en algunas de las siguientes áreas específicas: psicología social; intervención psicosocial y/o comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o Gerencia pública y/o derechos humanos y/o política social**	El programa de Trabajo Social de la Fundación Universitaria Monserrate se verificó el día 09 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES del programa: 1834 y en estado activo. De igual manera, se cotejó el número de identificación relacionado en el diploma con la copia del documento de identidad adjunta. Anexa copia del diploma con fecha 6 de marzo de 1998. El programa especialización en Gerencia Pública de la Universidad INCCA de Colombia se verificó el día 09 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES: 17862 y en esado activo. Anexa copia del diploma con fecha 26 de agosto de 2011. Se cotejó el número de identificación relacionado en el acta de grado con la copia del documento de identidad anexa.	**Cumple**	
Copia del acta de grado y/o diploma de grado de profesional (ingrese fecha de grado)	Pregrado: Anexa copia del diploma con fecha 6 de marzo de 1998. Especialización: Anexa copia del diploma con fecha 26 de agosto de 2011	**Cumple**	

Certificación de la vigencia de la matricula profesional y antecedentes, en caso que la ley exija este requisito para ejercer la profesión.	Anexa certificado de inscripción del Consejo Nacional de Trabajo Social, para verificación y control le asignan código interno: 076485113, utilizado exclusivamente para uso del Consejo. Este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir del 22 de Noviembre de 2021, dado en Bogotá D.C.	**Cumple**	
Copia del documento de homologación de los títulos obtenidos en el exterior, de conformidad con las disposiciones legales vigentes sobre la materia, según corresponda.	N/A	**N/A**	
Copia de tarjeta profesional (si aplica)	NO APLICA / Como los artículos 18 y 19 del decreto 2106 (22 de noviembre de 2019) suprimen tarjetas, matrículas y registros profesionales, esta certificación reemplaza el registro profesional que se venía utilizando en Trabajo Social.	**N/A**	

EXPERIENCIA:

Experiencia profesional de un año (1) en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación	**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**RESULTADO DE VERIFICACIÓN**
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
ES AUTOCERTIFICACIÓN? (SI O NO)	NO			NO												
Nombre de la entidad contratante	Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF	SI		Instituto Colombiano de Bienestar Familiar - ICBF	SI											
Nombre del contratista	Olga Lucia Salinas Almanza	SI		Olga Lucia Salinas Almanza	SI											
Objeto del contrato	Contrato 11-0321-2020. Prestar servicios profesionales como trabajadora social a la Regional Bogotá, para realizar acciones de asistencia técnica en la áreas de su competencia profesional, a partir de los resultados de la supervisión de los contratos de aporte de los servicios de protección.	SI		Contrato 11-0285-2019. Prestar servicios profesionales como trabajadora social a la Regional Bogotá, para realizar acciones de asistencia técnica en la áreas de su competencia profesional, a partir de los resultados de la supervisión de los contratos de aporte de los servicios de protección.	SI											
Funciones u obligaciones desempeñadas, en caso que el objeto del contrato no se identifique que se desempeñó a los cargos requeridos para cada perfil del equipo mínimo de trabajo, señalado en el Pliego de Condiciones.	Realizar las asesorias acompañamientos o entrenamientos que requieran las entidades contratistas, madres sustitutas, tutoras, aplicando las normas, aplicando las normas, procedimientos, guías , instrumentos, formatos, lineamientos técnicos del ICBF. Desarrollar e implementar metodologias que contribuyan al fortalecimiento de las entidades contratistas y unidades de servicios con el fin de mejora la calidad de la atención a NNA. Generar redes y escenarios de intercambio y socialización entre colaboradores , entidades contratistas, agentes SNBF y otras dependencias del ICBF que tengan relación con la ejecución de los contratos de aporte a la protección, que permitan la gestión del conocimiento, el establecimiento de acuerdos colectivos...	SI		Realizar las asesorias acompañamientos o entrenamientos que requieran las entidades contratistas, madres sustitutas, tutoras, aplicando las normas, aplicando las normas, procedimientos, guías , instrumentos, formatos, lineamientos técnicos del ICBF. Desarrollar e implementar metodologias que contribuyan al fortalecimiento de las entidades contratistas y unidades de servicios con el fin de mejora la calidad de la atención a NNA. Generar redes y escenarios de intercambio y socialización entre colaboradores , entidades contratistas, agentes SNBF y otras dependencias del ICBF que tengan relación con la ejecución de los contratos de aporte a la protección, que permitan la gestión del conocimiento, el establecimiento de acuerdos colectivos...	SI											**CUMPLE**
Fecha de iniciación y de terminación del contrato o plazo del contrato (Día, mes y año)	Fecha iniciación: 13 de enero de 2020 Fecha terminación: 31 de diciembre 2020	SI	11 meses 18 meses	Fecha iniciación: 10 de enero de 2019 Fecha terminación: 30 de diciembre 2019	SI	11 meses 20 meses										
Firma e identificación (nombre) de la persona que suscribe la certificación, así como datos de contacto.	GRACIA EMILIA USTARIZ BELEÑO Coordinadora Grupo de Contratación	SI		GRACIA EMILIA USTARIZ BELEÑO Coordinadora Grupo de Contratación	SI											
	AÑO	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	
Fecha de inicio (dd –mm – año):	2020	1	13	2019	1	10										
Fecha terminación (dd –mm – año):	2020	12	31	2019	12	30										
TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:							**1,94**									

AUTOCERTIFICACIÓN; Si la experiencia de los integrantes del equipo de trabajo ha sido adquirida con el proponente o alguno de los integrantes del Consorcio o Unión Temporal, debe aportar los siguientes documentos:		**EXPERIENCIA 1**			**EXPERIENCIA 2**			**EXPERIENCIA 3**			**EXPERIENCIA 4**			**EXPERIENCIA 5**			**3**
	SI/NO	**DATOS**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE / NO CUMPLE**
a) Copia de la certificación expedida por el proponente donde se relacione al profesional propuesto, con su cargo, los proyectos y/o contratos ejecutados por éste (incluir la Entidad o empresa con la que se ejecutaron los contratos), incluyendo plazos de ejecución, y las funciones desarrolladas por el profesional propuesto, como parte del equipo de trabajo, en estos proyectos y/o contratos.	N/A																
b) Copia de la certificación de la Entidad contratante para la cual el proponente prestó sus servicios (en calidad de contratista) cuya experiencia se pretende acreditar y en la cual, se especifique como mínimo: las condiciones del contrato ejecutado, el objeto y las obligaciones contractuales. Esta certificación debe corresponden a los contratos y/o proyectos relacionados en el literal anterior.	N/A																
c) Copia del contrato laboral o de prestación de servicios, en virtud del cual el profesional prestó sus servicios para el proponente durante la misma época en que se desarrolló el contrato y/o proyecto cuya experiencia se pretende acreditar.	N/A																

CARTA DE COMPROMISO (NO. 3.2.3.)

Carta de compromiso debidamente firmada por el profesional propuesto que hará parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	**CUMPLE/NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
	Cumple. Anexa formato 5 diligenciado y firmado con fecha 04 de abirl 2022, adjunta copia del documento de identidad.	

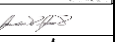
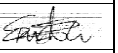
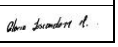
RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN CUMPLE

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO

NOMBRE DEL PROPONENTE:	Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.3. DOCUMENTOS ADICIONALES AL EQUIPO MÍNIMO DE TRABAJO		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente debe allegar Cartas de compromisos debidamente firmadas por los profesionales propuestos que harán parte del Equipo Mínimo de trabajo, mediante la cual se garantizará que en caso que el proponente resulte adjudicatario harán parte del equipo que tendrá a cargo el desarrollo del contrato. (Formato No 5 o documento que contenga la misma información).	Anexa formato 5 diligenciado y firmado con fecha 04 de abirl 2022, adjunta copia del documento de identidad.	**Cumple**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACIÓN TÉCNICA DEFINITIVA REQUISITOS HABILITANTES MINIMOS

NOMBRE DEL PROPONENTE:	Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.	

		RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	
3.3.4. REQUISITOS TÉCNICOS MÍNIMOS		**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
El proponente deberá indicar en el Formato No. 1 "Carta de Presentación" o en documento que contenga la información descrita en el citado Formato, que ha leído, entiende, acepta y cumplirá todos los requerimientos técnicos mínimos establecidos en el/los Anexo(s) de "Especificaciones Técnicas Mínimas"	Anexa formato 1 diligenciado y firmado con fecha 04 de abirl 2022	**CUMPLE**	

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022

EVALUACION NUMERAL 4.2.1.1.-EXPERIENCIA ESPECIFICA ADICIONAL DEL PROPONENTE

NOMBRE DEL PROPONENTE:	Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani
Nombre de los integrantes, si es proponente plural.(SI APLICA)	

VALIDACION INFORMACIÓN RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**	
4.2.1.1.1. Experiencia de 3 años en la formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes. (200 puntos)	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	no es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relacionó ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante **y se sujeta a las reglas allí establecidas.**	no es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relacionó ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas.	no es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relacionó ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante **y se sujeta a las reglas allí establecidas.**	no es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relacionó ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante **y se sujeta a las reglas allí establecidas.**	no es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relacionó ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante **y se sujeta a las reglas allí establecidas.**		
Nombre de la Entidad Contratante	no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO			
Nombre del Contratista	no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO			
Ciudad o Municipio de ejecución	112 MUNICIPIOS (ARENAL, SAN VICENTE DEL CAGUAN, RIOSUCIO, CUCUTA, INIRIDA, ALGCIRAS, ACACIAS, MOCOA. ETC.)	SI		BOGOTÁ	SI		11 MUNICIPIOS (Magdalena, Caquetá, Putumayo, Meta, La Guajira, Cesar, Cauca, Tolima, Santander, Antioquia, Urabá)	SI		CORDOBA	SI		NARIÑO	SI			
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO			
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO			
Entidades contratante: públicas o privadas	no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO		no es posible verificar	NO			
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	n/a	n/a		n/a	n/a	n/a	n/a	n/a		n/a	n/a		n/a	n/a			

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES

CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**				
	DATOS	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**		
Razón social de la empresa o entidad contratante	MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL CONTRASO 961-2018	SI		Secretaría de Educación del Distrito. CONTRATRATO 2397 de 2017	SI		ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES -OIM CONTRATRO 8PR – 0123 de 2017	SI		DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL CONTRATO 278 de 2015	SI		Gobernación de Nariño CONTRATO 553 de 2014	SI	aporta acta de liquidación		
Nombre del Contratista	FUNDACIÓN INTERNACIONAL DE PEDAGOGÍA CONCEPTUAL ALBERTO MERANI	SI		FUNDACIÓN INTERNACIONAL DE PEDAGOGÍA CONCEPTUAL ALBERTO MERANI	SI		FUNDACIÓN INTERNACIONAL DE PEDAGOGÍA CONCEPTUAL ALBERTO MERANI	SI		FUNDACIÓN INTERNACIONAL DE PEDAGOGÍA CONCEPTUAL ALBERTO MERANI	SI		FUNDACIÓN INTERNACIONAL DE PEDAGOGÍA CONCEPTUAL ALBERTO MERANI	SI		NO	0,00
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: formulación y/o implementación y/o evaluación de proyectos de intervención social a población vulnerable a nivel nacional, mínimo en 5 ciudades y/o municipios diferentes.	PRESTAR SERVICIOS PARA FORTALECER LA PERMANENCIA DE LOS ESTUDIANTES EN EL SISTEMA EDUCATIVO A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE MODELOS EDUCATIVOS FLEXIBLES Y DOTACION DE LA CANASTA EDUCATIVA PROPIA DE CADA MODELO, EN LAS ENTIDADES TERRITORALES CERTIFICADAS CON MUNICIPIOS FOCALIZADOS POR EL POSCONFLICTO Y ENTIDADES TERRITORIALES CON POBLACION VULNERABLE Y VICTIMA DE LA ZONA RURAL, CON FORMACION Y ASISTENCIA TECNICA A DOCENTES, DIRECTIVOS DOCENTES Y PROFESIONALES DE LAS SECRETARIAS DE EDUCACION	SI		Desarrollar estrategias pedagogicas para la atención diferencial a estudiantes victimas del conflicto armado en las instituciones educativas distritales, con el fin de garantizar el goce efectivo de sus derechos, con enfasis en la construcción memoria histórica, procesos de reconciliación y construcción de paz desde la escuela.	SI		Realizar la implementación y fortalecimiento del Modelo de Educación y formación para la reintegración (MEFR) a nivel nacional, mediante el desarrollo del modelo de educación en 1400 beneficiarios entre personas en proceso de reintegración familiares y comunidades receptoras ,ubicadas en 10 grupos territoriales de la Agencia Colombiana para la Reintegración...	SI		Ejecutar las acciones necesarias para la implementación de la estrategia nacional para la superación de la pobreza extrema - Red Unidos Grupo 8 Córdoba, de acuerdo a las especificaciones determinadas de la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema-ANSPE	SI		Prestar servicio educativo para jovenes y adultos de ciclos III y IV con las mediaciones didácticas (interactivas e impresas) debidamente curriculiadas , realizadas para la educación de jovenes y adultos con estrategias pedagogicas diferenciales	NO	Esta dirigido a jovenes y adultos en Nariño, no se puede determinar si son población vulnerable		
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (13 –06 – 2018)	SI		FECHA DE INICIO: (22 –09 – 2017)	SI		FECHA DE INICIO: (10 –05 – 2017)	SI	SE TOMA COMO FECHA FECHA FINAL 21 DE SEP DE 2017, YA QUE SE CRUZA CON LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 2	FECHA DE INICIO: (10 –12 – 2015)	SI		FECHA DE INICIO: (3 –04 – 2015)	SI	El proponente presenta observación dentro del tiempo de traslado del informe de evaluación frente a la indicación que el contrato No. 5 se encuentran excluido por fuera de los últimos 7 años contados a partir del cierre del proceso, es decir, antes del 3 de abril de 2015, no precisa, que necesito el requisito establecido en el Pliego de Condiciones. Indicativo, efectivamente no se indico que el contrato ejecutado como experiencia debe haberse iniciado y ejecutado completamente dentro de los últimos siete años, por lo que, no se debe al comité evaluador aplicar una interpretación más restrictiva del alcance de condiciones, y por lo tanto, antes la falta de precisión, se debe la aplicación en un sentido favorable a los proponentes. Por lo tanto se tomará la experiencia desde el 3/04/2015.		
	FECHA DE TERMINACION : (21 –12 – 2018)			FECHA DE TERMINACION : (22 –04 – 2018)			FECHA DE TERMINACION : (21 –09 – 2017)			FECHA DE TERMINACION : (30 –04– 2017)			FECHA DE TERMINACION : (30 –10 – 2015)				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 6 meses 8 días			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 7 meses			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 4 meses y 11 días			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 1 año 4 meses 20 días			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 8 meses y 28 días				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	3 AÑOS 9 MESES 7 Días															
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A			N/A			N/A						N/A				
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	KAREN EZPELETA MERCHÁN Subdirectora de Contratación			ESPERANZA ALCIRA CARDONA HERNANDEZ Jefe oficina Contratos			CAMILA SABOGAL ARDILA Gerente en Reintegración Social y Comunitaria			ANYI CATALINA CARRERA JURADO SUBDIRECTORA DE CONTRATACIÓN	SI		Es acta de liquidación				

VALIDACION INFORMACION RUP

CRITERIO DE EVALUACIÓN	**CONTRATO 1**			**CONTRATO 2**			**CONTRATO 3**			**CONTRATO 4**			**CONTRATO 5**			**CONCEPTO EVALUACIÓN**	
4.2.1.1.2 Acreditar Por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya el diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz.	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**DATOS**	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**CUMPLE SI/NO**	**PUNTAJE A OTORGAR 0/200 PUNTOS**
Numero consecutivo del RUP	no es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relacionó ni el folio ni el número del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante **y se sujeta a las reglas allí establecidas.**															
Nombre de la Entidad Contratante	no es posible verificar	NO															
Nombre del Contratista	no es posible verificar	NO															
Ciudad o Municipio de ejecución	N/A	N/A															
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	no es posible verificar	NO															
Entidades contratante públicas o privadas	no es posible verificar	NO															
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	no es posible verificar	NO															
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1:** En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	n/a	n/a															

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES																	
CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5				
	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES		
Razón social de la empresa o entidad contratante	Agencia para la Reincorporación y Normalización . Contrato N. 1133 de 2015	SI															
Nombre del Contratista	FUNDACIÓN INTERNACIONAL DE PEDAGOGÍA CONCEPTUAL ALBERTO MERANI	SI														NO	0,00
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: Diseño y/o implementación de programas para el desarrollo de habilidades sociales y/o de liderazgo y/o reconciliación y/o fortalecimiento de entornos, especialmente en escenarios de construcción de paz	IMPLEMENTACIÓN MODELO DE REINTEGRACIÓN COMUNITARIA QUE CONTRIBUYA AL INCREMENTO DE LA CAPACIDAD DE LAS COMUNIDADES RECEPTORAS DE POBLACIÓN EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN Y DE LAS INSTITUCIONES LOCALES PARA FAVORECER PROCESOS DE CONVIVENCIA, REINTEGRACIÓN Y RECONCILIACIÓN, ASÍ COMO EL FORTALECIMIENTO DE ENTORNOS DE PROTECCIÓN DE LA NIÑEZ Y JUVENTUD CON LAS PERSONAS EN PROCESO DE REINTEGRACIÓN, SU NÚCLEO FAMILIAR Y LA COMUNIDAD RECEPTORA.	SI															
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (21 –10 – 2015)	SI	SE TOMA LA INFORMACIÓMN DEL EXPEDIENTE CONTRACTUAL EN VIRTUD DE LOS DISPUESTO EN EL DECRETO LEY 019 DE 2012	FECHA DE INICIO: (dd –mm – año			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año				
	FECHA DE TERMINACION : (21 –11 – 2016)			FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año)			FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año)			FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año)			FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año)				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	13 meses															
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A																
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	ANDREA CAROLINA PERDOMO VALBUENA Asesora del Grupo Gestión Contractual																
							VALIDACION INFORMACION RUP										

CRITERIO DE EVALUACIÓN	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5			CONCEPTO EVALUACIÓN	
4.2.1.1.3 .Acreditar por lo menos una (1) certificación de experiencia adicional a la indicada como habilitante que incluya experiencia específica en formación y/o capacitación o transferencia de conocimientos a población vulnerable en convivencia pacífica y/o ciudadana o temas afines (MASC, habilidades en resiliencia, entre otros).	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO	PUNTAJE A OTORGAR 0/100 PUNTOS
Numero consecutivo del RUP	no es posible verificar	NO	En el formato no. 6 no se relacionó ni el folio ni el numero del consecutivo EN EL RUP del contrato OFERTADO, y el pliego señala que Para la acreditación de cumplimiento de esto criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante **y se sujeta a las reglas allí establecidas.**														
Nombre de la Entidad Contratante	no es posible verificar	NO															
Nombre del Contratista	no es posible verificar	NO															
Ciudad o Municipio de ejecución	N/A	N/A															
Estado de los contratos: Totalmente ejecutados a la fecha del cierre del proceso de selección.	no es posible verificar	NO															
Entidades contratantes: publicas o privadas	no es posible verificar	NO															
Cada uno de los contratos requeridos, deberá tener registrado al menos uno (1) de los siguientes Códigos de Clasificación de Bienes y Servicios.: 80101600, 86111600, 931415	no es posible verificar	NO															
Porcentaje de participación: Si el contrato a acreditar fue ejecutado por proponente plural. **Nota 1**: En los casos en que se presenten Uniones Temporales o Consorcios entre todos sus integrantes deberán acreditar la experiencia solicitada, es decir, cada uno de los miembros que integran el proponente plural deberá aportar como mínimo un (1) contrato. **Nota 2:** Cuando el proponente sea un Consorcio o Unión Temporal, cada uno de sus miembros deberán acreditar, con los contratos que aporten, al menos uno (1) de los Códigos Estándar de Productos y Servicios de Naciones Unidas – UNSPSC antes mencionados.	n/a	n/a															

VALIDACIÓN INFORMACIÓN CERTIFICACIONES																	
CERTIFICACIONES: Los proponentes deben anexar certificaciones de los contratos inscritos en el RUP y que pretendan ser acreditados para demostrar la experiencia exigida, las cuales deberá contener como mínimo los siguientes requisitos:	CONTRATO 1			CONTRATO 2			CONTRATO 3			CONTRATO 4			CONTRATO 5				
	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	DATOS	CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES		
Razón social de la empresa o entidad contratante	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS REGIONAL NARIÑO Contrato N. 265 de 2015	SI															
Nombre del Contratista	FUNDACIÓN INTERNACIONAL DE PEDAGOGÍA CONCEPTUAL ALBERTO MERANI	SI															
Objeto, Alcance, Actividades y/u Obligaciones: experiencia especifica en formación y/o capacitación o transferencia de conocimientos a población vulnerable en convivencia pacifica y/o ciudadana o temas afines (MASC, habilidades en resiliencia, entre otros).	Promover la protección integral y proyectos de vida de los niños, las niñas y los adolescentes , a partir de su empoderamiento como sujetos de derechos y del fortalecimiento de la corresponsabilidad de la familia, la sociedad y el estado, propiciando la consolidación de entornos protectores para los niños, niñas y adolescentes en el departamento de nariño y en la zona dos en las modalidades de tradicional y rural.	SI	Objetivos específicos (ANEXO TÉCNICO) 1. Implementar acciones de formación y participación con los niños, niñas y adolescentes, sus familias y sus comunidades para la promoción de los derechos de la niñez y la adolescencia, la prevención de su vulneración y la construcción de ciudadanía														
Fechas de inicio y de terminación (indicando día, mes y año), de manera que se pueda establecer el tiempo de ejecución (los contratos deben haber sido ejecutados dentro de los 7 años anteriores a la fecha del cierre del proceso)	FECHA DE INICIO: (02 –07 – 2015)	SI		FECHA DE INICIO: (dd –mm – año			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año			FECHA DE INICIO: (dd –mm – año				
	FECHA DE TERMINACION : (15 –12 – 2015)			FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año			FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año			FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año			FECHA DE TERMINACION : (dd –mm – año				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA: 5 meses 13 dias			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:			TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA:				
	TOTAL AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL ACREDITADA:	5 MESES 13 DIAS															
Fechas de suspensión y reinicio en caso que se haya presentado.	N/A																
Firma del funcionario(a) que expide la certificación.	NATHALIA CAROLINA SARMIENTO COORDINADORA GRUPO JURÍDICO	SI															
TOTAL PUNTAJE OBTENIDO																	0,00

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		

CONCURSO DE MÉRITOS No. CM-ARN-583-2022
EVALUACION TÉCNICA DEFINITIVA
4.2.1.2. EQUIPO DE TRABAJO
4.2.1.3. INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
4.2.1.4. APOYO INDUSTRIA NACIONAL

NOMBRE DEL PROPONENTE	Fundación Internacional de Pedagogía Conceptual Alberto Merani

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.

FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL DIRECTOR DEL PROYECTO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del DIRECTOR DE PROYECTO en Maestría en las siguientes áreas específicas: Dirección o gestión de proyectos; intervención psicosocial y comunitaria; psicología social y afines y/o gerencia social y/o Política Social.	SI	Maestría en Servicios Públicos y Políticas Sociales de la Universidad Salamanca, España. Adjunta la Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 12081 del 23 de julio de 2014 mediante la cual convalida el título otorgado el 30 de julio de 2003.	100,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.2.1.

FORMACIÓN ACADÉMICA ADICIONAL A LA REQUERIDA COMO REQUISITO HABILITANTE DEL PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO (100 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
	CUMPLE SI/NO	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que acredite la formación académica especifica adicional del PROFESIONAL PARA DISEÑO Y DESARROLLO METODOLÓGICO en Maestría en las siguientes áreas específicas: psicología social; intervención psicosocial y comunitaria; Derechos Humanos y DIH; enfoque de género; enfoque diferencial, derecho público y/o desarrollo educativo y social.	SI	El programa de Maestria en Desarrollo Educativo y Social de la Universidad Pedagogica Nacional se verificá el día 08 de abril de 2022 en el SNIES, figurando en el sistema bajo el Código SNIES del programa: 12315 y en estado inactivo. Adjunta Acta de graduación No. 530, registro de diploma número 11600 de fecha 16 de diciembre de 2014.	100,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.1.

Experiencia Profesional Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante Director de proyecto (maximo 100 puntos)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 100 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del Director del proyecto como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Más de 3 años de experiencia profesional especifica adicional a la exigida como requisito habilitante en proyectos relacionados con atención a comunidades afectadas por el conflicto armado y construcción de paz y/o comunidades vulnerables. De 3 y hasta 5 años: 30 PUNTOS Más de 5 y hasta 7 años: 70 PUNTOS Más de 7 años: 100 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas.	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	NO CUMPLE EL PROPONENTE EN EL FORMATO 6 OFERTA MÁS DE 7 AÑOS DE EXPERIENCIA ADICIONAL, PERO SOLO LOGRA ACREDITAR 5,70 AÑOS POR LO TANTO, COMO SE OFERTA MÁS DE 7 AÑOS Y NO SE LOGRAN ACREDITAR, POR LO TANTO NO SE ASIGNAN PUNTOS, PUESTO QUE SERÍA MODIFICARLE LA OFERTA INICIAL AL OFERENTE.	No se asigna puntaje pues no cse cumple con lo efertado	0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No.4.2.1.2.2.2

Experiencia Especifica adicional a la exigida como requisito habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico (90 PUNTOS)	**CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN**		
Se asignarán hasta 90 puntos, al proponente que ofrezca experiencia Adicional a la exigida como Requisito Habilitante del profesional para diseño y desarrollo metodológico como se describe a continuación: CRITERIO PUNTAJE Experiencia adicional en el desarrollo de procesos de gestión del conocimiento y/o elaboración de módulos de formación Entre 12 y 24 meses: 30 PUNTOS Entre 25 meses y 48 meses: 60 PUNTOS Más de 48 meses: 90 PUNTOS Nota 1. Para la acreditación de cumplimiento de este criterio, se deberán allegar los documentos requeridos para acreditar la experiencia establecida como requisito habilitante y se sujeta a las reglas allí establecidas. Nota 2. Se deberá diligenciar el Formato N° 6	**CUMPLE SI/NO**	**OBSERVACIONES**	**PUNTAJE OBTENIDO**
	NO CUMPLE EL PROPONENTE EN EL FORMATO 6 OFERTA MÁS DE 48 MESES DE EXPERIENCIA ADICIONAL, PERO SOLO LOGRA ACREDITAR 18,58 MESES POR LO TANTO, COMO SE OFERTA MÁS DE 48 MESES Y NO SE LOGRAN ACREDITAR, POR LO TANTO NO SE ASIGNAN PUNTOS, PUESTO QUE SERÍA MODIFICARLE LA OFERTA INICIAL AL OFERENTE.	NO SE LOGRAN ACREDITAR, POR LO TANTO NO SE ASIGNAN PUNTOS, PUESTO QUE SERÍA MODIFICARLE LA OFERTA INICIAL AL OFERENTE.	0,00

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.3.

INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD. MAXIMO 10 PUNTOS

Teniendo en cuenta el numeral 1 del artículo 13 de la Ley 1618 de 2013, y el Decreto Reglamentario 3902 de 2018, se otorgará el 1% del total del puntaje, es decir 10 puntos, al consultor que acrediten la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personas, de acuerdo con los siguientes requisitos:

	Número total de trabajadores de la planta de persona del proponente	Número mínimo de trabajadores con discapacidad exigido	CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN		
			CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	PUNTAJE OBTENIDO
i) La persona natural, el representante legal de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificará el número total de trabajadores vinculados a la planta de persona del consultor o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección. ii) Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal, de conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el Ministerio del Trabajo, según los requisitos contemplados en la Ley 361 de 1997, el cual deberá estar vigente a la fecha del cierre del presente Concurso de Méritos.	Entre 1 y 30	1			10,00
	Entre 31 y 100	2	SI	Anexa certificado Ministerio de Trabajo suscrtia el 23 de marzo 2022, no obstante debido a un error en el mismo, adjunta el AUTO NÚMERO 1267 del 31 de marzo de 2022, donde aclara que el número de trabajadores corresponde a 48 y no a 8. DONDE SE CERTIFICA QUE EL PROPONENTE CUENTA CON UNA PLANTA DE 48 PERSONAS, Y 2 DE ELLAS SE ENCUENTRA EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD.	
	Entre 101 y 150	3			
	Entre 151 y 200	4			
	Más de 200	5			

Nota 1: Para efectos de lo señalado en el presente numeral, si la oferta es presentada por un proponente plural se tendrá en cuenta la planta de personal del integrante que aporte como mínimo el 40% de la experiencia requerida en el presente Concurso de Méritos.

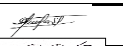
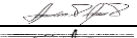
NOTA IMPORTANTE: Para tal fin, los proponentes deberán indicar expresamente en el cuestionario dispuesto para ello en la plataforma SECOP II, oferta personas con condición de discapacidad y anexa la documentación requerida en el presente numeral. La falta del diligenciamiento de este requisito no será subsanable, y en consecuencia no se otorgará puntaje.

CRITERIO DE EVALUACIÓN No. 4.2.1.4.

APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL - MAXIMO 100 PUNTOS			CONCEPTO EVALUACIÓN CUMPLE/PONDERACIÓN		
			CUMPLE SI/NO	OBSERVACIONES	PUNTAJE OBTENIDO
Servicios Nacionales.	Se asignarán CIEN (100) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Nacionales.	100	**SI**	Diligencia formato 7 marcando con x que sus bienes son de origen nacional , se revisa el Certificado de Existencia y Representación LeagaL de fehca 2 de abril 2022, anexa copia del documento de identidad. Así mismo oferta servicios nacionales y se compromete en caso de ser adjudicatario, a vincular minimo wel 40% de empleados o contratistas por prestaciónde servicios colombianos, para el cumplimiento del contrato	100,00
Incorporación de Servicios Nacionales.	Se asignarán CINCUENTA (50) PUNTOS, cuando los proponentes oferten Servicios Extranjeros con incorporación de Componente Colombiano de Servicios Profesionales, Técnicos y Operativos.	50			
En el caso que el proponente no certifique las circunstancias anteriores tendrá una calificación de cero (0) puntos		0			

Nota 4: Para el ofrecimiento de apoyo a la industria nacional, los proponentes deberán diligenciar el formato 7 correspondiente del Anexo Complementario del Pliego de Condiciones y así mismo deberá presentar la documentación exigida en el presente documento de manera simultánea con la propuesta, de lo contrario tendrá una calificación con cero (0) puntos.

TOTAL PUNTAJE OBTENIDO	310,00

ELABORÓ	DIANA PAOLA GUAVITA HUERTAS	MIEMBRO COMITÉ EVALUADOR-TECNICO CM-ARN-583-2022	
ELABORÓ	JOHN JAIRO RODRIGUEZ		
ELABORÓ	SANDRA PATRICIA NOCUA		
ELABORÓ	OSVALDO ERNESTO MÉNDEZ		
ELABORÓ	GLORIA ESCANDÓN		