**EVALUACIÓN DEFINIVIVA TÉCNICA Y ECONÓMICA, CALIFICACIÓN DE LOS CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y PONDERACION CONCURSO DE MERITOS CM-SE-001-2026.**

A los veintisiete (27) de febrero de 2026, se precede realizar evaluación definitiva frente a los requisitos de capacidad técnica, experiencia oferta económica y criterios de ponderación de las ofertas presentado por dos oferentes dentro del proceso que tiene por objeto la "*INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO QUE TIENE COMO OBJETO: SUMINISTRO COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES.*".

Que el secretario de Educación determinó solicitar apoyo para realizar la evaluación de los profesionales del equipo PAE.

**PLAZO PARA LA EJECUCIÓN:** El término para la ejecución del contrato será de **TRES (3) MESES** contados desde la firma del Acta de Inicio.

**PRESUPUESTO OFICIAL: TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS ($ 376.895.391,00).**

## 1. ANTECEDENTES

a) Que el día 19 de febrero de 2026, siendo las 11:30 A.M. se dio por terminado el plazo para la presentación de ofertas conforme al cronograma publicado en la plataforma del SECOP II.

b) Que, atendiendo mi designación en el Comité Evaluador, mediante acto administrativo deldieciséis (16) de febrero de 2026, presento ante ustedes el respectivo informe de evaluación técnica y de la propuesta económica ofertadas, con ocasión del proceso de contratación de la referencia.

c) Que la Secretaria de Contratación mediante correo calendado el día dieciséis (16) de febrero de 2026 remite las ofertas presentadas dentro del proceso de concurso de **MERITOS CM-SE-001-2026.**

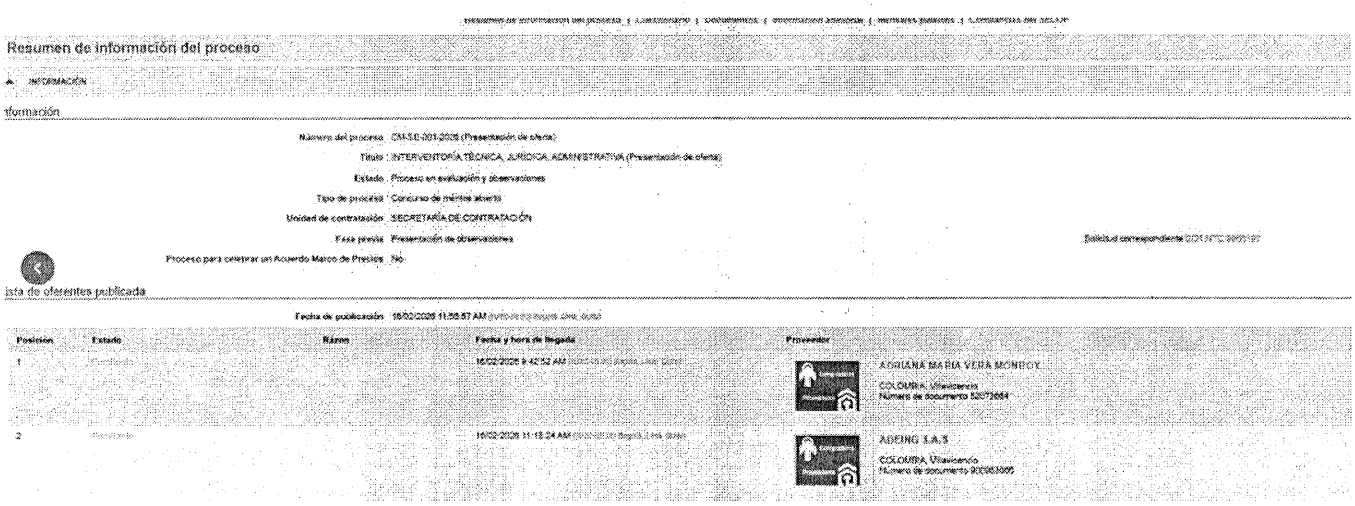
d) **PROPUESTAS RECIBIDAS**: Que el día dieciséis (16) de febrero de 2026, en audiencia de cierre se recibieron dos (02) propuestas en la plataforma del SECOP II, así:

| PROPONENTES | DATOS DE CONTACTO | VALOR DE LA PROPUESTA | FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DE LA PROPUESTA EN SECOP II |
|---|---|---|---|
| ADRIANA MARIA VERA MONROY | Dirección: Cl 48 No 30 -33 AP 102 ED EL GRECO BRR CAUDAL<br>Correo: adriana.interventoria@gmail.com<br>Nit: 52073664 -2 | $376.895.391,00 | 16/02/2026 a las 9:42 am |
| ADEING SAS | Dirección: DG 6 29 A 97 CONJ RESERVA DEL YACARE<br>Correo: adeingsas@gmail.com<br>Nit: 9 0 0 9 6 3 6 6 6 -1 | $376.895.391,00 | 16/02/2026 a las 11:18 am |



ALCALDÍA MUNICIPAL
27-Feb-2026
Directora DACP
2:27 Pm
Karen P
PUERTO GAITÁN META

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |




f). Que el día 23 de febrero del año en curso, se realizó la publicación en la plataforma del SECOP II del informe de evaluación de las ofertas presentadas dentro del proceso que nos ocupa.

g) Que durante el termino de traslado el oferente subsana la oferta presentada, por lo cual se procede a realizar la evaluación definitiva frente a los requisitos de capacidad técnica, experiencia oferta económica y criterios de ponderación.

**2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER TÉCNICO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE ADRIANA MARIA VERA MONROY.**

**2.1. EXPERIENCIA**

| REQUISITOS | ADRIANA MARIA VERA MONROY | | |
|---|---|---|---|
| EXPERIENCIA ACREDITADA | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| ANEXO No. 5 EXPERIENCIA DEL PROPONENTE | X | | El oferente aporta el **anexo No 5** debidamente diligenciado y firmado. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | ADRIANA MARIA VERA MONROY<br>CC 52073664 J<br>PROPONENTE CM-SE-001-2026<br><br>**ANEXO No 5**<br>**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE**<br>**OBJETO: CM-SE-001-2026, INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO QUE TIENE COMO OBJETO: SUMINISTRO COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES".**<br>**PROPONENTE: ADRIANA MARIA VERA MONROY**<br><br>Objeto del contrato / Adjunte proceso en el SECOP / Fecha inicial del contrato / Fecha terminación contrato / Entidad contratante / Valor ejecutado (pesos) / Valor ejecutado (SMLV) / % Participación / Valor ejecutado según % Participación / Tiempo de ejecución en meses / No. CONSECUTIVO EN EL RUP<br>INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA AL CONTRATO DE SUMINISTRO QUE TIENE COMO OBJETO: SUMINISTRO COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACIÓN INDUSTRIALIZADA DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES DE LA ZONA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN - META, VIGENCIA 2021<br>COMO MODO DE EJEMPLO SE ADJUNTA CTO 394 DEL 09 DE JUNIO DE 2021<br>09/JUNIO/2021<br>31/AGOSTO/2022<br>ALCALDÍA DEL PUERTO GAITAN - META<br>$ 842.041.142,80<br>842,04<br>100<br>$ 842.041.142,80<br>11 MESES 0 DÍAS<br>58<br>Suma Total nominales reportados 842,041,142 Pts<br><br>Firma del proponente<br>Nombre del Proponente<br>C. C.<br>Dirección:<br>Dirección de correo<br>**ADRIANA MARIA VERA MONROY**<br>52073664 de Bogotá<br>Calle 48 # 10-33 apto 102<br>adriana.veramonroy@gmail.com |
| **Contratos Acreditados:** Máximo un contrato que sea igual o superior a una (01) vez el presupuesto oficial representados en SMLMV es decir **519,581** SMMLV. | X | | El proponente allega RUP acredita la experiencia exigida (Registro de contrato ejecutado **No 58.** |
| | X | | El proponente **ADRIANA MARIA VERA MONROY**, acredita la experiencia mediante un (01) contratos cuyas características son:<br><br>CONTRATO DE INTERVENTORÍA N.° 394 DEL 09 DE JUNIO DE 2021 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN (META) Y ADRIANA MARIA VERA MONROY<br><br>CONTRATANTE: MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN (META)<br>NIT: 800.079.035-1 ✓<br>CONTRATISTA: ADRIANA MARIA VERA MONROY ✓<br>C.C. 52.073.664 de Bogotá ✓<br>OBJETO: "INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y JURÍDICA AL "SUMINISTRO DE COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD DE RACIÓN INDUSTRIALIZADA DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) PARA ESTUDIANTES DE LA ZONA URBANA Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN – META, VIGENCIA 2021" ✓<br>VALOR: QUINIENTOS UN MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS CUATRO PESOS ($501.456.204) M/CTE. ✓<br>PLAZO: EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA ES DE SIETE (07) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO ✓<br><br>**CONTRATO EJECUTADO No** 394 DEL 09 DE JUNIO DE 2021<br>**CONTRATISTA:** ADRIANA MARIA VERA MONROY<br>**ENTIDAD CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE PUERTO GAITAN.<br>**VALOR EJECUTADO:** $ 842,04 SMMLV<br>**PARTICIPACION:** 100%<br>**ESTADO:** Liquidado |
| Valor de los Contrato Ejecutado en SMMLV conforme participación. | X | | Valor contrato allegado corresponde a **849,929** SMMLV |

| | | | |
|---|---|---|---|
| deberá contener la totalidad de los Códigos UNSPSC que se relacionan a continuación:<br><br>CÓDIGO UNSPSC<br>60 10 56 00<br>80 10 15 00<br>80 10 16 00<br>80 11 16 00<br>81 14 16 00<br>84 11 16 00<br>85 15 15 00<br>85 15 16 00<br>85 15 17 00<br>93 13 16 00<br>93 13 17 00<br>93 14 15 00 | X | | Los contratos acreditados, correspondiente al consecutivo en el RUP **No 58** aportado por el **ADRIANA MARIA VERA MONROY** contiene la totalidad de los Códigos UNSPSC solicitados. (394 de 2021). |

## 2.2 FORMACIÓN Y EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PERSONAL

Será objeto de evaluación el siguiente personal mínimo requerido por la Entidad Territorial de Puerto Gaitán:

### 1. Coordinador Área Técnica

**Nota: ver revisada la observación presentada por oferente, se evidencio inconsistencias por lo cual se procede ajustar la experiencia de la oferente relacionada con las actividades propias al objeto contratual**

| CORDINADOR AREA TECNICA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo | | | | | | | |
| Formación Profesional | | | | | | | |
| Título Pregrado | Experiencia profesional de pregrado | | | Título de Posgrado de mayor rango aportado | | | |
| | Fecha de grado | Fecha de Cierre proceso | Años de experiencia profesional | Tipo de posgrado | | Título de posgrado | |
| BACTERIOLOGA Y LABORATISTA CLINICO | 4/12/1998 | 16/02/026 | 24 | ESPECIALIZACIÓN | | ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD | |
| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | | |
| No. | Tipo de documento | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia Específica | Observaciones |
| 1 | ALCALDIA DE RESTREPO | 12/11/2025 | 11/12/2025 | 29 | 1,0 | 0 | |
| 2 | PUERTO RICO-META | 1/04/2024 | 6/12/2024 | 249 | 8,3 | 8,3 | Traslapo |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | LEJANIAS META | 18/03/2024 | 6/12/2024 | 263 | 8,8 | 8,8 | |
| 4 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 30/08/2023 | 7/08/2024 | 343 | 11,4 | 11,4 | |
| 5 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 8/02/2023 | 7/08/2023 | 180 | 6,0 | 6,0 | |
| 6 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 1/08/2022 | 31/12/2022 | 152 | 5,1 | 5,1 | |
| 7 | SUKURAME SAS | 1/01/2022 | 30/11/2024 | 1064 | 35,5 | 0,0 | Traslapo |
| 8 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 13/08/2021 | 15/07/2022 | 336 | 11,2 | 11,2 | |
| 9 | ALCALDÍA DE ACACÍAS | 21/04/2021 | 20/10/2021 | 182 | 6,1 | 0,0 | Traslapo |
| 10 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 29/01/2021 | 12/07/2021 | 164 | 5,5 | 5,5 | |
| 11 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 11/11/2020 | 31/12/2020 | 50 | 1,7 | 1,7 | |
| 12 | ALCALDIA DE CASTILLA | 22/10/2020 | 26/12/2020 | 65 | 2,2 | 2,2 | |
| 13 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 16/06/2020 | 27/07/2020 | 41 | 1,4 | 1,4 | |
| 14 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 27/02/2020 | 16/04/2020 | 49 | 1,6 | 1,6 | Traslapo por 20 días |
| 15 | ALCALDIA DE CASTILLA | 27/01/2020 | 18/03/2020 | 51 | 1,7 | 1,7 | |
| 16 | ENLACE DOS | 1/04/2020 | 31/12/2025 | 2100 | 70,0 | 0,0 | Traslapo |
| 17 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 13/11/2019 | 28/12/2019 | 45 | 1,5 | 1,5 | |
| 18 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 11/09/2019 | 26/10/2019 | 45 | 1,5 | 1,5 | |
| 19 | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 11/04/2019 | 26/08/2019 | 137 | 4,6 | 4,6 | Traslapo |
| 20 | ALCALDIA DE CASTILLA | 13/03/2019 | 31/12/2019 | 293 | 9,8 | 9,8 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **21** | MI RED | 13/03/2019 | 12/03/2020 | 365 | 12,2 | 0,0 | **Traslapo** |
| **22** | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 24/08/2018 | 27/12/2018 | 125 | 4,2 | 4,2 | |
| **23** | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 18/06/2018 | 13/08/2018 | 56 | 1,9 | 1,9 | |
| **24** | ADRIANA ARIA VERA MONROY | 8/11/2017 | 27/12/2017 | 49 | 1,6 | 1,6 | |
| **25** | CORSOCIAL | 18/03/2017 | 17/06/2017 | 91 | 3,0 | 0,0 | |
| **26** | **DEPARTAMENTO DEL META** | **10/08/2016** | **9/11/2016** | 91 | 3,0 | 0,0 | |
| **27** | DEPARTAMENTO DEL META | 15/03/2016 | 14/10/2016 | 213 | 7,1 | 0,0 | |
| **28** | ALCALDÍA DE SAN JUANITO | 31/05/2016 | 30/06/2016 | 30 | 1,0 | 0,0 | **Traslapo** |
| **29** | ALCALDÍA DE SAN JUANITO | 4/04/2016 | 3/05/2016 | 29 | 1,0 | 0,0 | |
| **31** | ALCALDIA DE PUERTO GAITÁN | 26/03/2015 | 25/09/2015 | 183 | 6,1 | 0,0 | **Traslapo** |
| **32** | ALCALDÍA DE CUMARIBO VICHADA | 11/02/2015 | 11/05/2015 | 89 | 3,0 | 0,0 | |
| **33** | ALCALDÍA DE CUMARIBO VICHADA | 1/12/2014 | 31/12/2014 | 30 | 1,0 | 0,0 | |
| **34** | ALCALDÍA DE CUMARIBO VICHADA | 24/01/2014 | 28/07/2014 | 185 | 6,2 | 0,0 | |
| **36** | ALCALDÍA DE CUMARIBO VICHADA | 30/07/2013 | 30/12/2013 | 153 | 5,1 | 0,0 | |
| **37** | ALCALDÍA DE CUMARIBO VICHADA | 10/01/2013 | 10/06/2013 | 151 | 5,0 | 0,0 | |
| **39** | ALCALDIA PUENTE QUETAME - CUNDINAMARCA | 11/02/2011 | 30/11/2011 | 292 | 9,7 | 0,0 | |
| **40** | ALCALDIA PUENTE QUETAME - CUNDINAMARCA | 2/09/2010 | 15/12/2010 | 104 | 3,5 | 0,0 | |
| **41** | ALCALDÍA DE CUMARIBO VICHADA | 18/03/2010 | 18/10/2010 | 214 | 7,1 | 7,1 | |
| **42** | ALCALDÍA DE URIBE-META | 15/02/2009 | 15/12/2009 | 303 | 10,1 | 0,0 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **43** | GOBERNACIÓN DEL META | 29/04/2008 | 29/08/2008 | 122 | 4,1 | 0,0 | **Traslapo** |
| **45** | ALCALDÍA DE CUMARIBO VICHADA | 4/12/2007 | 19/12/2007 | 15 | 0,5 | 0,0 | |
| **46** | GOBERNACIÓN DEL META | 28/02/2007 | 28/05/2007 | 89 | 3,0 | 0,0 | |
| **47** | ALCALDÍA DE GRANADA | 7/08/2006 | 7/12/2006 | 122 | 4,1 | 0,0 | **Traslapo** |
| **48** | GOBERNACIÓN DEL META | 24/08/2006 | 24/12/2006 | 122 | 4,1 | 0,0 | |
| **49** | GOBERNACIÓN DEL META | 16/06/2005 | 16/03/2006 | 273 | 9,1 | 0,0 | **Traslapo** |
| **50** | ALCALDÍA DE MESETAS | 13/06/2005 | 31/12/2005 | 201 | 6,7 | 0,0 | |
| **52** | GOBERNACIÓN DEL META | 20/12/2004 | 20/06/2005 | 182 | 6,1 | 0,0 | **Traslapo** |
| **53** | GOBERNACIÓN DEL META | 20/12/2004 | 20/04/2005 | 121 | 4,0 | 0,0 | |
| **Total, experiencia** | | | | **9.809** | **160** | **92,3** | |

**Documentos aportados**

| Descripción | ¿Aportó? | Folios |
|---|---|---|
| 1. Formato Experiencia Equipo de Trabajo | Si | |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | |
| 3. Certificaciones Experiencia laboral/contratos. | Si | |
| 4. Fotocopia del diploma de pregrado - acta de grado | Si | |
| 5. Fotocopia de la Tarjeta Profesional | Si | |
| 6. Certificación de antecedentes disciplinarios expedido per la entidad que lleva el registre profesión (si es el caso). | si | |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | NA | |

| | | |
|---|---|---|
| 8. Antecedentes disciplinarios, fiscales y penales. | Si | |
| 9. Certificación Medidas Correctivas RNMC y REDAM | Si | |
| 10. Certificado de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales | Si | |
| 11. Carta de intención firmada en original | Si | |
| **Observaciones:** | ADRIANA MARIA VERA MONRROY Si Cumple | |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | Hábil |

## Información depurada:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **COORDINADORA TECNICA** | | | | | | |
| **Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo** | | | | | | |
| **PROFESIONAL ESPECIALISTA** | | | | | | |
| **Experiencia Específica relacionado con el objeto** | | | | | | |
| **NOMBRE:** | **ADRIANA MARIA VERA MONROY** | | | | | |
| **IDENTIFICACION:** | **CC. 52073664** | | | | | |
| **TITULO:** | **BACTERIOLOGA Y LABORATISTA CLINICO** | | | | | |
| **TITULO:** | **PSICOLOGA** | | | | | |
| **TITULO:** | **ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD** | | | | | |
| **No.** | **Entidad Contratante** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Finalización** | **Días Laborados** | **Meses Laborados** | **Tipo de Experiencia** |
| | | | | | | **Específica** |
| 1 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 1/02/2024 | 7/08/2024 | 188 | 6,3 | 6,3 |
| 2 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 30/08/2023 | 6/12/2023 | 98 | 3,3 | 3,3 |
| 3 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 8/02/2023 | 7/08/2023 | 180 | 6,0 | 6,0 |
| 4 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 1/08/2022 | 31/12/2022 | 152 | 5,1 | 5,1 |
| 5 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 17/01/2022 | 15/07/2022 | 179 | 6,0 | 6,0 |
| 6 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 13/08/2021 | 14/12/2021 | 123 | 4,1 | 4,1 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 29/01/2021 | 12/07/2021 | 164 | 5,5 | 5,5 |
| 8 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 11/11/2020 | 31/12/2020 | 50 | 1,7 | 1,7 |
| 9 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 13/11/2019 | 28/12/2019 | 45 | 1,5 | 0,0 |
| 10 | ADRIANA VERA | 11/09/2019 | 26/10/2019 | 45 | 1,5 | 0,0 |
| 11 | ADRIANA VERA | 11/04/2019 | 26/08/2019 | 137 | 4,6 | 0,0 |
| 12 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 24/06/2018 | 23/12/2018 | 182 | 6,1 | 0,0 |
| 13 | ALCALDÍA DE ACACÍAS - META | 8/11/2017 | 27/12/2017 | 49 | 1,6 | 0,0 |
| 14 | ALCALDÍA DE PUERTO GAITAN - META | 26/03/2015 | 25/09/2015 | 183 | 6,1 | 0,0 |
| 15 | GOBERNACION DEL META | 29/04/2008 | 29/08/2008 | 122 | 4,1 | 0,0 |
| 16 | GOBERNACION DEL META | 28/02/2007 | 28/05/2007 | 89 | 3,0 | 0,0 |
| 17 | GOBERNACION DEL META | 16/06/2005 | 16/03/2006 | 273 | 9,1 | 0,0 |
| 18 | GOBERNACION DEL META | 24/08/2006 | 24/12/2006 | 122 | 4,1 | 0,0 |
| **Total experiencia** | | | | **2.193,00** | **79,37** | **37,80** |

| **Documentos aportados** | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **¿Aportó?** | **Observaciones** |
| 1.Hoja de vida | Si | Cumple |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | Cumple |
| 3.Certificaciones de experiencia laboral requerida | Si | Cumple |
| 4.Certificaciones laborales donde se detalle el objeto, fecha de inicio y fecha de finalización, funciones. | Si | Cumple |
| 5.Certificación de estudios (Diploma de Grado) | Si | Cumple |
| 6. Tarjeta Profesional, cuando aplique. | Si | Cumple |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | N/A |
| 8. Antecedentes disciplinarios, Fiscales, Judiciales, Medidas Correctivas RNMC (no mayor a 30 días) | Si | Cumple |
| 9.Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – Redam (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |

| | | |
|---|---|---|
| 10. Autorización y certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 11.Carta de intención firmada en original en la cual manifieste de manera clara inequívoca de participar en la ejecución del futuro contrato y manifieste su dedicación exclusiva al futuro contrato con dicho oferente si llegare a resultar adjudicatario en el proceso | Si | Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | **CUMPLE** |

| Criterios | Tiempo en años | Cumple | No Cumple |
|---|---|---|---|
| **Total, experiencia laboral:** Título profesional en cualquiera de las siguientes áreas: ingeniería de alimentos y/o profesional en ciencia y tecnología de los alimentos y/o Bacteriología con tres (3) años de experiencia profesional. | 6 Años | X | |
| **Total, Experiencia Especifica:** Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. | 3 Años | X | |

## 2. Coordinador Área Administrativa y Financiera

| Coordinador - COORDINADOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo | | | | | | |
| Formación Especialista | | | | | | |
| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | |
| NOMBRE: | | DIEGO RICARDO MANRIQUE MURCIA | | | | |
| IDENTIFICACION: | | CC. 1.121.819.207 | | | | |
| TITULO: | | contador publico | | | | |
| No. | Tipo de documento | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Dias Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia Específica |
| 1 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 30/08/2023 | 7/07/2024 | 312 | 10,4 | 10,4 |
| 2 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 8/02/2023 | 7/08/2023 | 180 | 6,0 | 6,0 |
| 3 | CAMARA DE COMERCIO VCIO | 23/04/2007 | 17/03/2008 | 329 | 11,0 | |

| Total, experiencia | | | | 821 | 27,37 | 16,40 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| No. | Tipo de documento | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia |
| | | | | | | Específica |
| 1 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 1/08/2022 | 31/12/2022 | 152 | 5,1 | 5,1 |
| 2 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 13/08/2021 | 15/07/2022 | 336 | 11,2 | 11,2 |
| 3 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 29/01/2021 | 12/07/2021 | 164 | 5,5 | 5,5 |
| 4 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 11/11/2020 | 31/12/2020 | 50 | 1,7 | 1,7 |
| 5 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 27/02/2020 | 16/04/2020 | 49 | 1,6 | 1,6 |
| 6 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 16/06/2020 | 27/07/2020 | 41 | 1,4 | 1,4 |
| 7 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 13/11/2019 | 28/12/2019 | 45 | 1,5 | 1,5 |
| 8 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 11/09/2019 | 26/10/2019 | 45 | 1,5 | 1,5 |
| 9 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 11/04/2019 | 26/08/2019 | 137 | 4,6 | 4,6 |
| 10 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 24/08/2018 | 27/12/2018 | 125 | 4,2 | 4,2 |
| 11 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 18/06/2018 | 13/08/2018 | 56 | 1,9 | 1,9 |
| 12 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 8/11/2017 | 27/12/2017 | 49 | 1,6 | 1,6 |
| Total, experiencia | | | | 1.249 | 41,63 | 41,63 |

| Documentos aportados | | |
|---|---|---|
| Descripción | ¿Aportó? | folios |
| 1.Hoja de vida | Si | Cumple |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | Cumple |
| 3.Certificaciones de experiencia laboral requerida | Si | Cumple |
| 4.Certificaciones laborales donde se detalle el objeto, fecha de inicio y fecha de finalización, funciones. | Si | Cumple |
| 5.Certificación de estudios (Diploma de Grado | Si | Cumple |
| 6. Tarjeta Profesional, cuando aplique. | Si | Cumple |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | Si | Cumple |
| 9. Antecedentes disciplinarios, Fiscales, Judiciales, Medidas Correctivas RNMC (no mayor a 30 días) | Si | Cumple |
| 8. Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – Redam (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |

| | | |
|---|---|---|
| 9. Autorización y certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 10.Carta de intención firmada en original en la cual manifieste de manera clara inequívoca de participar en la ejecución del futuro contrato y manifieste su dedicación exclusiva al futuro contrato con dicho oferente si llegare a resultar adjudicatario en el proceso | Si | Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | **HÁBIL** |
| El oferente en su escrito de subsanación aclaró lo relacionado a la denominación del cargo de Auxiliar de Interventoría consignado en la certificaciones indicando que, en el marco de los procesos de contratación adelantados por la Alcaldía Municipal de Acacias, el cargo denominado "Auxiliar de Interventoría" corresponde a un perfil profesional, de conformidad con lo establecido en los Pliegos de Condiciones de dichos procesos, y no a un cargo técnico o asistencial aportando una relación de contratos que se ejecutaron en los términos y plazos de las certificaciones, siendo del recibo para esta entidad los argumentos expuestos por el oferente, a lo cual CUMPLE, el criterio evaluado. | | |

| Criterios | Tiempo en años | Cumple | No Cumple |
|---|---|---|---|
| **Total, experiencia laboral:** Título profesional en cualquiera de las siguientes áreas: ingeniería de alimentos y/o profesional en ciencia y tecnología de los alimentos y/o Bacteriología con tres (3) años de experiencia profesional. | 5,75 Años | X | |
| **Total, Experiencia Especifica:** Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. | 4,84 Años | X | |

## 3. Coordinador Área Jurídica

| CORDINADOR AREA JURIDICA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo | | | | | | | |
| Formación Profesional | | | | | | | |
| Título Pregrado | Experiencia profesional de pregrado | | | Título de Posgrado de mayor rango aportado | | | |
| | Fecha de grado | Fecha de Cierre proceso | Años de experiencia profesional | Tipo de posgrado | | Título de posgrado | |
| Abogada | 16/03/2017 | 16/02/2026 | 6,78 | ESPECIALIZACION | | ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO 05/02/2021 | |
| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | | |
| No. | EMPLEADOR | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia | |
| | | | | | | Específica | observación |
| 1 | ALCALDIA DE VILLAVIENCIO | 1/11/2023 | 16/12/2023 | 45 | 1,5 | 1,5 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ALCALDIA DE VILLAVIENCIO | 27/01/2023 | 26/10/2023 | 272 | 9,1 | 9,1 | |
| 3 | ALCALDIA DE VILLAVIENCIO | 1/09/2022 | 30/12/2022 | 120 | 4,0 | 4,0 | |
| 4 | ENERCA | 10/07/2020 | 30/12/2020 | 173 | 5,8 | | |
| 5 | ENERCA | 3/01/2020 | 3/07/2020 | 182 | 6,1 | | |
| 6 | ENERCA | 18/06/2019 | 26/12/2019 | 191 | 6,4 | | |
| 7 | ENERCA | 6/07/2019 | 27/12/2019 | 174 | 5,8 | | |
| 8 | ENERCA | 16/01/2019 | 15/06/2019 | 150 | 5,0 | | |
| 9 | ENERCA | 8/01/2016 | 7/02/2016 | 30 | 1,0 | | |
| 10 | ENERCA | 4/01/2017 | 20/12/2017 | 350 | 11,7 | | |
| 11 | ENERCA | 2/01/2018 | 1/07/2018 | 180 | 6,0 | | |
| 12 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 13/08/2021 | 15/07/2022 | 336 | 11,2 | 11,2 | |
| 13 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 8/02/2023 | 7/08/2023 | | | | traslapo |
| 14 | ADRIANA MARIA VERA MONROY | 16/12/2023 | 7/08/2024 | 235 | 7,8 | 7,8 | |
| **Total experiencia** | | | | **2.438** | **81** | **34** | |

| **Documentos aportados** | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **¿Aportó?** | **Folios** |
| 1. Formato Experiencia Equipo de Trabajo | Si | |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | |
| 3. Certificaciones Experiencia laboral/contratos. | Si | |
| 4. Fotocopia del diploma de pregrado - acta de grado | Si | |
| 5. Fotocopia de la Tarjeta Profesional | Si | |
| 6. Certificación de antecedentes disciplinarios expedido per la entidad que lleva el registre profesión (si es el caso). | Si | |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | |
| 8. Antecedentes disciplinarios, fiscales y penales. | Si | |
| 9. Certificación Medidas Correctivas RNMC y REDAM | Si | |
| 10. Certificado de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales | Si | |
| 11. Carta de intención firmada en original | Si | |

| | |
|---|---|
| **Observaciones:** | **ALEJANDRA LEAL MARTINEZ**. Si Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | Hábil |

| Criterios | Tiempo en años | Cumple | No Cumple |
|---|---|---|---|
| **Total experiencia laboral:** Título profesional en derecho con tres (3) años de experiencia profesional. | 6,78 | X | |
| **Total, Experiencia Especifica:** Experiencia | 2,48 | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. ocupado el cargo como profesional. | | | |

## 4. Supervisores de campo

| SUPERVISOR DE CAMPO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo | | | | | | | |
| Formación Profesional | | | | | | | |
| Título Pregrado | Experiencia profesional de pregrado | | | Título de Posgrado de mayor rango aportado | | | |
| | Fecha de grado | Fecha de Cierre proceso | Años de experiencia profesional | Tipo de posgrado | Título de posgrado | | |
| Ingeniera de Alimentos | 14/03/2016 | 16/02/2026 | 9.6 | ESPECIALIZACIÓN | ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS | | |
| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | | |
| No. | EMPLEADOR | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia | |
| | | | | | | Específica | Otra (especialización) |
| 1 | GOBERNACIÓN DEL QUINDÍO | 14/07/2025 | 25/11/2025 | 134 | 4,47 | 4,47 | |
| 2 | VISIÓN SOCIAL | 8/05/2025 | 13/07/2025 | 66 | 2,20 | 0.0 | |
| 3 | UNIÓN TEMPORAL COCORA | 16/01/2025 | 8/05/2025 | 112 | 3,73 | 0.0 | |
| 4 | CODESCONDOR | 22/07/2024 | 13/12/2024 | 144 | 4,80 | 0.0 | |
| 5 | UT SA 2024 | 23/03/2024 | 26/07/2024 | 125 | 4,17 | 4,17 | |
| 6 | UT ACO 2024 | 5/02/2024 | 22/03/2024 | 46 | 1,53 | 1,53 | |
| 7 | ADEING | 23/10/2023 | 22/11/2023 | 30 | 1,00 | 1,00 | |
| 8 | ADEING | 11/09/2023 | 17/10/2023 | 36 | 1,20 | 1,20 | |
| 9 | ADEING | 25/04/2023 | 21/08/2023 | 118 | 3,93 | 3,93 | |
| 10 | UT ORINOQUIA | 26/11/2021 | 13/12/2021 | 17 | 0,57 | 0,57 | |
| 11 | UT ORINOQUIA | 24/01/2022 | 8/04/2022 | 74 | 2,47 | 2,47 | |
| 12 | UT ORINOQUIA | 18/04/2022 | 24/06/2022 | 67 | 2,23 | 2,23 | |
| 13 | UT ORINOQUIA | 11/07/2022 | 7/10/2022 | 88 | 2,93 | 2,93 | |
| 14 | UT ORINOQUIA | 18/10/2022 | 5/12/2022 | 48 | 1,60 | 1,60 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15 | UT ORINOQUIA | 31/01/2023 | 31/03/2023 | 59 | 1,97 | 1,97 | |
| 16 | GOBERNACION DEL QUINDIO | 20/10/2021 | 8/12/2021 | 49 | 1,63 | 1,63 | |
| 17 | GOBERNACION DEL QUINDIO | 10/02/2021 | 9/06/2021 | 119 | 3,97 | 3,97 | |
| 18 | GOBERNACION DEL QUINDIO | 5/02/2019 | 4/06/2019 | 119 | 3,97 | 3,97 | |
| 19 | GOBERNACION DEL QUINDIO | 2/02/2017 | 4/07/2017 | 152 | 5,07 | 5,07 | |
| 20 | UT QUINDIO SOLIDARIO | 1/02/2020 | 13/08/2020 | 194 | 6,47 | 6,47 | |
| 21 | GOBERNACION DEL QUINDIO | 13/10/2016 | 12/12/2016 | 60 | 2,00 | 2,00 | |
| **Total experiencia** | | | | **1.857** | **61.90** | **61.90** | |

| **Documentos aportados** | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **¿Aportó?** | **Folios** |
| 1. Formato Experiencia Equipo de Trabajo | Si | |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | |
| 3. Certificaciones Experiencia laboral/contratos. | Si | |
| 4. Fotocopia del diploma de pregrado - acta de grado | Si | |
| 5. Fotocopia de la Tarjeta Profesional | Si | |
| 6. Certificación de antecedentes disciplinarios expedido per la entidad que lleva el registre profesión (si es el caso). | Si | |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | |
| 8. Antecedentes disciplinarios, fiscales y penales. | Si | |
| 9. Certificación Medidas Correctivas RNMC y REDAM | Si | |
| 10. Certificado de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales | Si | |
| 11. Carta de intención firmada en original | Si | |

| | |
|---|---|
| **Observaciones:** | **DANIELA MURILLO CARVAJAL.** Si Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | Hábil |

| **Criterios** | **Años de Experiencia** | **Cumple** | **No Cumple** |
|---|---|---|---|
| **Total experiencia laboral:** Título profesional en derecho con tres (3) años de experiencia profesional. | 9.6 | x | |
| **Total, Experiencia Especifica:** Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del | 5.2 | x | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| programa de alimentación escolar-PAE. ocupado el cargo como profesional. | | | |

## 5. Técnicos o Tecnólogos auxiliares de campo

## Técnico de campo 1

| TECNICOS O TECNOLOGOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo | | | | | | |
| Formación Técnico | | | | | | |
| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | |
| NOMBRE: | | MARÍA MILEIDY SANCHEZ VALENCIA | | | | |
| IDENTIFICACION: | | CC. 1.121.902.359 | | | | |
| TITULO: | | TÉCNICO PROFESIONAL EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | | | | |
| No. | Entidad Contratante | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia Específica |
| 1 | RESGUARDO COROCITO YOPALITO WACOYO NIT: 900.114.321-4 | 20/05/2025 | 15/09/2025 | 118 | 3,9 | 0,0 |
| 2 | RESGUARDO COROCITO YOPALITO WACOYO NIT: 900.114.321-4 | 10/02/2025 | 18/03/2025 | 36 | 1,2 | 0,0 |
| 3 | RESGUARDO COROCITO YOPALITO WACOYO NIT: 900.114.321-4 | 20/07/2024 | 26/12/2024 | 159 | 5,3 | 0,0 |
| 4 | RESGUARDO COROCITO YOPALITO WACOYO NIT: 900.114.321-4 | 8/08/2024 | 9/09/2024 | 32 | 1,1 | 1,1 |
| 5 | UNION TEMPORAL WAJANAJAE PAEPI 2023 | 17/01/2024 | 19/06/2024 | 154 | 5,1 | 5,1 |
| Total, experiencia | | | | 499 | 16,6 | 6,2 |

| Documentos aportados | | |
|---|---|---|
| Descripción | ¿Aportó? | Observaciones |
| 1.Hoja de vida | Si | Cumple |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | Cumple |
| 3.Certificaciones de experiencia laboral requerida | Si | Cumple |
| 4.Certificaciones laborales donde se detalle el objeto, fecha de inicio y fecha de finalización, funciones. | Si | Cumple |
| 5.Certificación de estudios (Diploma de Grado) | Si | Cumple |

| | | |
|---|---|---|
| 6. Tarjeta Profesional, cuando aplique. | N/A | N/A |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | N/A |
| 8. Antecedentes disciplinarios, Fiscales, Judiciales, Medidas Correctivas RNMC (no mayor a 30 días) | Si | Cumple |
| 9.Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – Redam (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 10. Autorización y certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 11.Carta de intención firmada en original en la cual manifieste de manera clara inequívoca de participar en la ejecución del futuro contrato y manifieste su dedicación exclusiva al futuro contrato con dicho oferente si llegare a resultar adjudicatario en el proceso | Si | Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | **CUMPLE** |

## Técnico de campo 2

| TECNICOS O TECNOLOGOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo | | | | | | |
| Formación Técnico | | | | | | |
| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | |
| NOMBRE: | KAROL STEPHANY CHITIVA ORTIZ | | | | | |
| IDENTIFICACION: | CC. 1.116.800.986 | | | | | |
| TITULO: | TÉCNICO PROFESIONAL EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | | | | | |
| No. | Entidad Contratante | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia: Específica |
| 1 | CONSORCIO PAE LEJANIAS 2025 | 7/02/2025 | 30/11/2025 | 296 | 9,9 | 0,0 |
| 2 | CONSORCIO PAE LEJANIAS 2025 | 18/03/2024 | 6/12/2024 | 263 | 8,8 | 0,0 |
| 3 | COINCO S.A.S | 14/08/2020 | 30/12/2022 | 868 | 28,9 | 0,0 |
| 4 | COINCO S.A.S | 1/04/2019 | 30/04/2019 | 29 | 1,0 | 0,0 |
| **Total, experiencia** | | | | **1.456** | **48,5** | **0,0** |
| Documentos aportados | | | | | | |
| **Descripción** | | | | **¿Aportó?** | **Observaciones** | |

| | | |
|---|---|---|
| 1.Hoja de vida | Si | Cumple |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | Cumple |
| 3.Certificaciones de experiencia laboral requerida | Si | Cumple |
| 4.Certificaciones laborales donde se detalle el objeto, fecha de inicio y fecha de finalización, funciones. | Si | Cumple |
| 5.Certificación de estudios (Diploma de Grado) | Si | Cumple |
| 6. Tarjeta Profesional, cuando aplique. | N/A | N/A |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | N/A |
| 8. Antecedentes disciplinarios, Fiscales, Judiciales, Medidas Correctivas RNMC (no mayor a 30 días) | Si | Cumple |
| 9.Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – Redam (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 10. Autorización y certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 11.Carta de intención firmada en original en la cual manifieste de manera clara inequívoca de participar en la ejecución del futuro contrato y manifieste su dedicación exclusiva al futuro contrato con dicho oferente si llegare a resultar adjudicatario en el proceso | Si | Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | **CUMPLE** |
| **Observaciones:** | El oferente en su escrito de subsanación aclaro lo relacionado a la denominación del cargo de Auxiliar de interventoría relacionado en las certificaciones de experiencia, clarificando que la señora **KAROL STEPHANY CHITIVA ORTIZ**, desarrollo los contratos que nos ocupan en arreglo a la calidad de técnico, siendo del recibo para esta entidad los argumentos expuestos por el oferente. | |

## 6. Auxiliar Administrativo

| AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo** | | | | | | |
| **Formación Técnico** | | | | | | |
| **Experiencia Específica relacionado con el objeto** | | | | | | |
| **NOMBRE:** | | **MARIBEL ORJUELA CASTILLO** | | | | |
| **IDENTIFICACION:** | | **CC. 23.800.598** | | | | |
| **TITULO:** | | **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS – AUXILIAR ADMINISTRATIVO** | | | | |
| **No.** | **Entidad Contratante** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Finalización** | **Días Laborados** | **Meses Laborados** | **Tipo de Experiencia** |

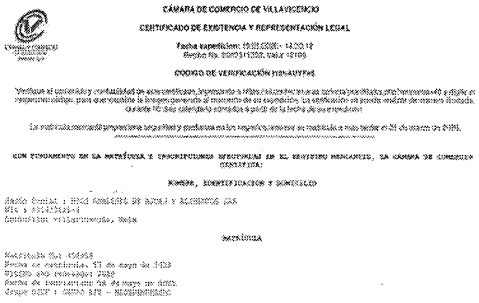
| | | | | | | Específica |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | INVERSIONES NUTRIR S.A.S NIT:901.034.517-1 | 24/06/2025 | 16/09/2025 | 84 | 2,8 | 0,0 |
| 2 | UNIÓN TEMPORAL PUERTO GAITÁN 2025 NIT: 901910223-9 | 10/02/2025 | 19/06/2025 | 129 | 4,3 | 0,0 |
| 3 | UT NUTRIPAE GAITÁN 2024 NIT:901.827.109-2 | 3/05/2024 | 30/06/2024 | 58 | 1,9 | 0,0 |
| 3 | UT NUTRIPAE GAITÁN 2024 NIT:901.827.109-2 | 15/07/2024 | 4/10/2024 | 81 | 2,7 | 0,0 |
| 3 | UT NUTRIPAE GAITÁN 2024 NIT:901.827.109-2 | 15/10/2024 | 30/11/2024 | 46 | 1,5 | 0,0 |
| 4 | INVERSIONES NUTRIR S.A.S | 6/02/2024 | 30/04/2024 | 84 | 2,8 | 0,0 |
| 5 | SUPERMERCADO LA COMARCA | 1/10/2023 | 30/03/2025 | 546 | 18,2 | 18,2 |
| **Total, experiencia** | | | | **546** | **34,27** | **18,20** |

| **Documentos aportados** | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **¿Aportó?** | **Observaciones** |
| 1.Hoja de vida | Si | Cumple |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | Cumple |
| 3.Certificaciones de experiencia laboral requerida | Si | Cumple |
| 4.Certificaciones laborales donde se detalle el objeto, fecha de inicio y fecha de finalización, funciones. | Si | Cumple |
| 5.Certificación de estudios (Diploma de Grado) | Si | Cumple |
| 6. Tarjeta Profesional, cuando aplique. | N/A | N/A |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | N/A |
| 8. Antecedentes disciplinarios, Fiscales, Judiciales, Medidas Correctivas RNMC (no mayor a 30 días) | Si | Cumple |
| 9.Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – Redam (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 10. Autorización y certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 11.Carta de intención firmada en original en la cual manifieste de manera clara inequívoca de participar en la ejecución del futuro contrato y manifieste su dedicación exclusiva al futuro contrato con dicho oferente si llegare a resultar adjudicatario en el proceso | Si | Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | **CUMPLE** |

**El oferente cumple allega el documento solicitado.**

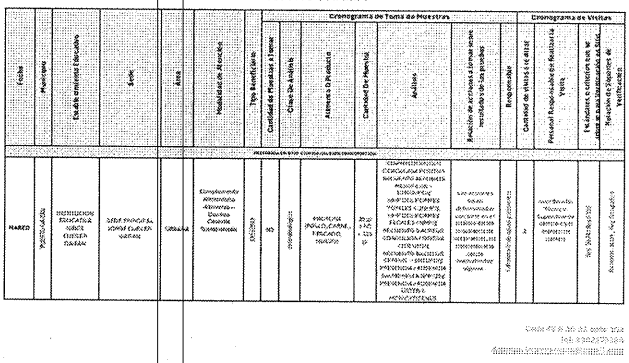
**Nota:** Acogiendo el principio de buena fe contractual, el evaluador toma por cierta las afirmaciones contenidas en los documentos aportados, sin embargo, de existir falsedad o impresiones en los documentos aportados por los oferentes y su personal, de configurarse tipos penales se procederá correrá traslado a las autoridades competentes.

## 1.1. LABORATORIO CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD

| EXPERIENCIA ACREDITADA | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Vinculación con uno o varios laboratorios que tengan como objeto el análisis, fisicoquímico microbiológico y bromatológico de aguas y alimentos teniendo disponibilidad para la toma de muestras en la Alcaldía de Puerto Gaitán, para que realicen el respectivo proceso de análisis de parámetros de inocuidad y calidad, por lo cual deberá anexar el contrato o convenio donde se garantice el cumplimiento del mismo durante el termino de ejecución del presente proceso. | X | | El oferente aporta CONTRATO No. 001 de 2026 DE PRESTACION DE SERVICIOS DE LABORATORIO CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD – PAE entre ADRIANA VERA CONSULTORÍA y BIOS LABORATORIO SAS, fecha 12 de febrero de 2026, firmado por la señora ADRIANA VERA MONROY, identificada con CC: 52.073.664 de Bogotá DC en calidad de representante legal y por parte del laboratorio el señor JAIBER YOBANY PRADA RUIZ. Identificado con CC: 1.121.819.180 de la ciudad de Villavicencio, en calidad de representante legal. |
| 2. Copia del certificado de existencia y representación legal del laboratorio vigente. | X | |  CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO<br>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL<br>CÓDIGO DE VERIFICACIÓN H3HAUYPn6<br>NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO<br>NATURALEZA<br>El oferente aportado certificado de existencia y representación legal de BIOS ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS, con fecha de expedición 19/01/2026 - 14:30:12 horas. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3. Resolución de habilitación para toma de muestras de aguas y alimentos, vigente. | X | | El oferente en el traslado aporta resolución expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano. Subsanando el presente requisito |
| 4. Protocolo de muestreo individual por parámetros de análisis establecido en el componente 3.2 Componente Vigilancia De La Calidad Microbiológica Y Fisicoquímica - Pruebas De Laboratorio, que establezca la cantidad de resultados de acuerdo con las muestras tomadas, según lo establecido en la resolución No. 1407 del Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud (INS). | X | | El oferente en su escrito de subsanación aporta INSTRUCTIVO PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE ALIMENTOS, SUPERFICIES, MANIPULADORES, AMBIENTES Y AGUAS. Subsanando el presente requisito |
| 5. Programa de gestión metrológica y su respectivo cronograma. | X | | El oferente no presenta PROCEDIMIENTO DE ASEGURAMIENTO METROLÓGICO |

## 2.4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR (3.9.2)

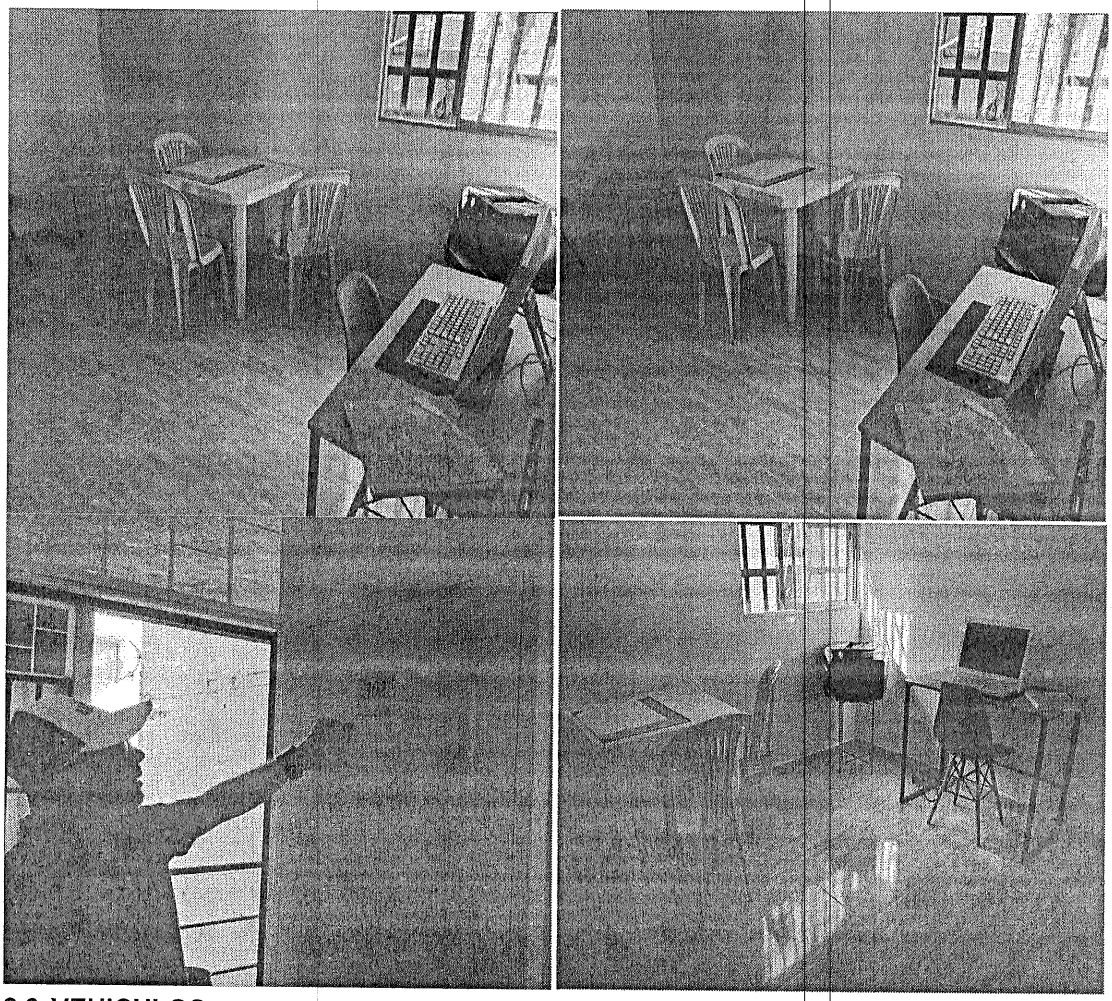
| REQUISITOS | | | |
|---|---|---|---|
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| El proponente debe adjuntar el cronograma de actividades del primer mes de ejecución a realizar, el cual debe incluir, entre otros aspectos, el respectivo plan de visitas debe detallar aspectos tales como frecuencia de visita a cada sede educativa, ubicación de la misma, modalidad del PAE que se entrega en la respectiva sede, así como número de complementos alimentarios a | X | | CRONOGRAMA<br><br>El oferente allega cronograma de actividades para el primer mes de ejecución, donde incluye los aspectos solicitados en el pliego de condiciones. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| entregar por modalidad. | | | |

**2.5 OFICINA O SEDE ADMNISTRATIVA**

| REQUISITO TÉCNICO | CUMPLE | NO CUMPLE | REQUISITO TÉCNICO |
|---|---|---|---|
| Para acreditar la propiedad del inmueble, se debe presentar el certificado de libertad y tradición expedido por la oficina de instrumentos públicos, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de cierre de la presente licitación.<br><br>Para acreditar el arrendamiento, se debe presentar el contrato de promesa de arrendamiento, a nombre del proponente o representante legal con fecha de suscripción no mayor a 30 días calendario a la fecha de cierre del presente proceso. | X | | El oferente presenta contrato de promesa de arrendamiento sede administrativa suscrito con la señora YULY MARYORY OSPINA BARBOSA, quien figura como propietaria conforme el certificado de liberta y tradición<br>Certificado generado con el Pin No: 260214163612930976 8 Nro Matrícula: 234-26781<br>Página 1 TURNO: 2026-234-1-2283<br>de expedición de fecha 14 de febrero de 2026 acreditándose la propiedad. |
| Visita de inspección a las instalaciones ofrecidas. | X | | Se realiza visita en las instalaciones ofertadas las cuales coinciden con el registro fotográfico adjunto |
| Solicitud de Visita Sede | X | | El Oferente presenta solicitud en termino relacionado con la visita en sede administrativa<br> |

**Imágenes de la visita**



## 2.6 VEHICULOS

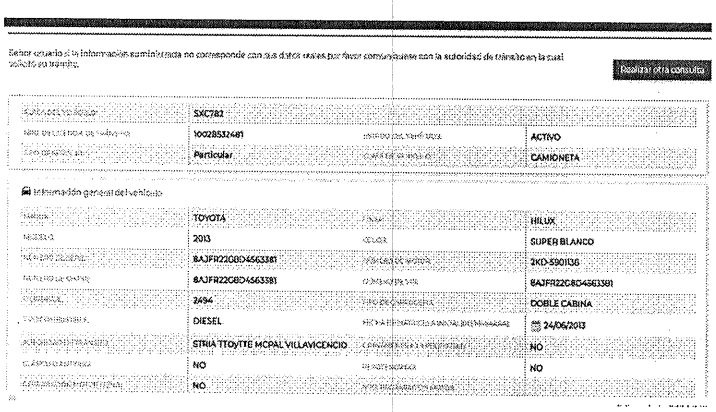
| Vehículos | Contratos de leasing y/o arrendamiento con el propietario del vehículo y/o carta de intención del propietario | Placa | DOCUMENTO PROPIETARIO | Marca | Tipo Vehículo | Tarjeta de Propiedad | Certificado o concepto favorable higiénico sanitario | SOAT | CERTIFICADO RUNT | Revisión técnico-mecánica | CONCEPTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VEHICULO 1 | Se adjunta contrato de arrendamiento con el señor quien figura en la tarjeta de propiedad como propietario | **EDM056** | **con cédula de ciudadanía No. 15.932.514,** | **SUZUKI VITARA ALL- GRIP** | **CAMIONETA** | **10032090151** | N/A | **SI** | SI | **SI** | **CUMPLE** |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | UBALRRAMY MEDINA BLANDÓN, identificado con cédula de ciudadanía No. 15.932.514, | | | | | | | | | | |
| VEHICULO 2 | Se adjunta promesa de contrato de arrendamiento suscrito con CORREDOR SAENZ RITO ALEJO, identificado con cédula de ciudadanía No. 4.236.628 de san José | **SXC 782** | **cédula de ciudadanía No. 4.236.628 de san José** | **TOYOTA HILUX** | **CAMIONETA** | **10028532481** | **N/A** | **SI** | **SI** | **N/A** | **CUMPLE** |

## Imágenes vehículos



Imágenes consulta RUNT vehículo 1



Señor usuario si la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

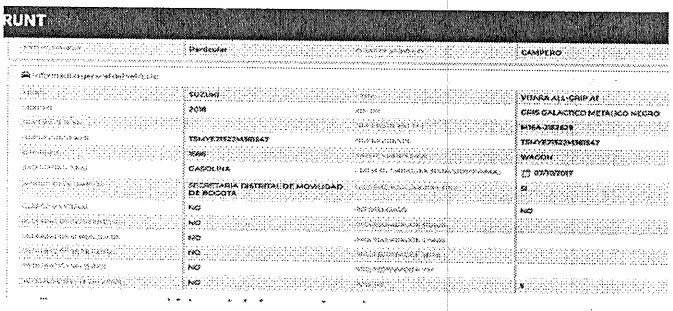
Realizar otra consulta

| | | | |
|---|---|---|---|
| | SXC782 | | |
| | 10028532481 | | ACTIVO |
| | Particular | | CAMIONETA |

Información general del vehículo

| | | | |
|---|---|---|---|
| | TOYOTA | | HILUX |
| | 2013 | | SUPER BLANCO |
| | 8AJFR22G8D4563381 | | 2KD-5901136 |
| | 8AJFR22G8D4563381 | | 8AJFR22G8D4563381 |
| | 2494 | | DOBLE CABINA |
| | DIESEL | | 24/06/2013 |
| | STRIA TTO/TTE MCPAL VILLAVICENCIO | | NO |
| | NO | | NO |
| | NO | | |

Imágenes consulta RUNT vehículo 2



RUNT

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Particular | | CAMPERO |
| | SUZUKI | | VITARA ALL GRIP AT |
| | 2018 | | GRIS GALACTICO METALICO NEGRO |
| | TSMYF71S2J4907847 | | K16A-2183439 |
| | 1586 | | TSMYF71S2J4907847 |
| | GASOLINA | | WAGON |
| | | | 07/07/2017 |
| | SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA | | SI |
| | NO | | NO |
| | NO | | |
| | NO | | |
| | NO | | |
| | NO | | |
| | NO | | Y |

## 2.7 PROPUESTA ECONÓMICA

Se recibe la propuesta económica del oferente ADRIANA MARIA VERA MONROY **CC** No. 86.075.156 por valor DE: **TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS ($ 376.895.391,00). M/CTE,** cuyo objeto es: "*INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO QUE TIENE COMO OBJETO: SUMINISTRO COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES.*

continuación, se realiza la revisión de la propuesta así:

**1. COSTO DE PERSONAL**

**I. PERSONAL PROFESIONAL:**

| ITEM: | CANT | DESCRIPCION | UNIDAD | DEDICACION | TIEMPO | VALOR UNIT | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Coordinador Operativo | Mes | 50% | 1 | $ 7.741.580,32 | $ 11.612.370 |
| 2 | 1 | Coordinador Administrativo y Financiero | Mes | 50% | 1 | $ 7.741.580,32 | $ 11.612.370 |
| 3 | 1 | Coordinador Jurídico | Mes | 50% | 1 | $ 7.741.580,32 | $ 11.612.370 |
| | | | | | | **SUBTOTAL (II)** | **$ 34.837.111** |

**II. PERSONAL TÉCNICO:**

| ITEM: | CANT | DESCRIPCION | UNIDAD | DEDICACION | TIEMPO | VALOR UNIT | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | Supervisores de campo | Mes | 100% | 1 | $ 6.459.499 | $ 19.378.498 |
| 2 | 5 | Técnico auxiliares de campo | Mes | 100% | 1 | $ 4.129.310 | $ 24.775.862 |
| 3 | 1 | Auxiliar administrativo | Mes | 100% | 1 | $ 3.242.036 | $ 9.726.108 |
| | | | | | | **SUBTOTAL (III)** | **$ 53.880.468** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | **SUBTOTAL PERSONAL (A)** | $ 88.717.580 |

**GASTOS ADMINISTRATIVOS**

**III. PRUEBAS DE LABORATORIO:**

| ITEM: | CANT. | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | TIEMPO | VALOR UNIT | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Pruebas de Laboratorio para análisis Microbiológico y Fisicoquímico (control de calidad e inocuidad) a cada alimento que se tome por muestra a Establecimientos Educativos beneficiados ubicados en zonas urbanas y rurales | Mes | 135 | 1 | $ 409.924,77 | $ 25.825.261 |
| | | | | | | **SUBTOTAL $** | **$ 25.825.261** |

**IV. OTROS COSTOS DIRECTOS :**

| ITEM: | CANT | DESCRIPCION | UNIDAD | RENDIM. | TIEMPO | VALOR UNIT 2025 | VALOR MENSUAL 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Arrendamientos, servicios públicos, elementos y útiles de oficina, elementos de aseo, entre otros. | MES | 100% | 1 | $ 2.635.435,33 | $ 7.906.306 |
| 2 | 1 | Dotación de Personal | MES | 100% | 1 | $ 2.107.506,67 | $ 6.322.520 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | SUBTOTAL $ | $ 14.228.826 |

V. TRANSPORTE:

| ITEM: | CANT | DESCRIPCION | UNIDAD | TIEMPO | VALOR UNIT 2025 | VALOR MENSUAL 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | Alquiler de vehículo con conductor y combustible para transportar durante los días hábiles de cada mes y fines de semana que la Interventoría considere realizar verificación a entrega de alimentos por parte del Operador Indígena, a personas para que realicen visitas de interventoría al Programa de Alimentación Escolar | UNIDAD | 1 | $ 26.525.754,98 | $ 159.154.530 |
| | | | | | SUBTOTAL $ | **$ 159.154.530** |
| | | | | | | |
| | | **COSTO BÁSICO = (A) + (B) = ( C)** | | | | $ 287.926.196 |
| | | **UTILIDAD INTERVENTOR (10%)** | | | | $ 28.792.620 |
| | | **COSTO BASICO + UTILIDAD INTERVENTOR = (E )** | | | | $ 316.718.816 |
| | | **I.V.A 19%** | | | | $ 60.176.575 |
| | | **VALOR SUBTOTAL CONSULTORIA** | | | | $ 376.895.390 |

Realizada la verificación de la propuesta económica presentada por el oferente **ADRIANA MARIA VERA MONROY CC** No. 86.075.156. por valor de **TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA PESOS ($**

**376.895.390,00). M/CTE,** SI CUMPLE con los requisitos económicos establecidos, toda vez que el proponente no supere el valor del presupuesto oficial, por lo que se considera al proponente, **HÁBIL ECONÓMICAMENTE.**

Así las cosas, se concluye que el proponente **ADRIANA MARIA VERA MONROY**, respecto de los requisitos de capacidad técnica, de experiencia y económica, así:

| RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN | | |
|---|---|---|
| **REQUISITO HABILITANTE** | **CUMPLE/ NO CUMPLE** | **CONCLUSIÓN** |
| Experiencia acreditada | **CUMPLE** | HABILITADO |
| Recurso humano | **CUMPLE** | |
| Requisitos técnicos adicionales | **CUMPLE** | |
| Propuesta Económica | **CUMPLE** | |

**2.8. RESULTADO:** Una vez revisada la propuesta Presentada por **ADRIANA MARIA VERA MONROY** frente a los requisitos habilitantes capacidad técnica, experiencia y oferta económica establecidos en el pliego de condiciones del proceso No. **CM-SE-001-2026**, **CUMPLE** con todos los requisitos Habilitantes Técnicos, y en consecuencia el proponente **SE ENCUENTRA HABILITADO** desde el punto de vista de la **CAPACIDAD TÉCNICA,** por lo tanto, los yerros mencionados en la presente evaluación, por ser susceptible de ser subsanados se requiere al proponente para que lo haga en el término de traslado de la presente evaluación.

**2.8 ASPECTOS PONDERABLES**

El Municipio debe evaluar las ofertas de los proponentes que hayan acreditado todos los requisitos habilitantes. La evaluación y ponderación de los factores de evaluación se realizará por el Comité designado para el efecto, cuyos integrantes verificarán el cumplimiento de los requisitos exigidos y asignarán los puntajes correspondientes. Esta ponderación esta soportada en los siguientes criterios.

El Municipio debe evaluar las ofertas de los proponentes que hayan acreditado todos los requisitos habilitantes. La evaluación y ponderación de los factores de evaluación se realizará por el Comité designado para el efecto, cuyos integrantes verificarán el cumplimiento de los requisitos exigidos y asignarán los puntajes correspondientes. Esta ponderación esta soportada en los siguientes criterios:

| Criterio | Puntos |
|---|---|
| **1. CALIDAD** | **88.5 puntos** |
| 1.1 Experiencia adicional de Coordinadores área técnica, jurídica, administrativa y financiera | 24 puntos |
| 1.2 Estudio de Georreferenciación | 13 puntos |
| 1.3 Socialización en hábitos alimentarios saludables | 17 puntos |
| 1.4 Calificación por Empleabilidad Local | 11 puntos |
| 1.6 Profesional en Nutrición y Dietética Adicional | 23,5 puntos |
| **2. Puntaje Adicional para Proponentes con Trabajadores Con Discapacidad (Artículo 2.2.1.2.4.2.6)** | **1 punto** |
| **3. Incentivo para Emprendimiento y Empresa de Mujeres - Decreto 1860 de 2021** | **0,25 punto** |
| **4..Incentivo para MiPymes - Decreto 1860 de 2021** | **0,25 puntos** |
| **5.Apoyo a la Industria Nacional** | **10 puntos** |
| **Total** | **100 puntos** |

## 2.9 EXPERIENCIA ADICIONAL DE COORDINADORES ÁREA TÉCNICA JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

| íte m | Cargo | Formación Académica y experiencia | Criterios de Ponderación | | Puntaje | Puntaje Total | Calificación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Coordinador Área Técnica | Título profesional en cualquiera de las siguientes áreas: ingeniería de alimentos y/o profesional en ciencia y tecnología de los alimentos con tres (3) años de experiencia profesional.<br><br>Título de posgrado en áreas afines con el título de pregrado, con un (1) año de experiencia laboral con posgrado.<br><br>Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. | Experiencia Profesional | Mayor a 3 años y menor o igual a 6 años | 1,0 | 2.5 puntos | 2.5 |
| | | | | Mayor a 6 años y menor o igual a 8 años | 2.0 | | |
| | | | | Mayor a 10 años | 2.5 | | |
| | | | Experiencia posgrado (especialización, maestría, entre otros) | Mayor a 1 y menor o igual a 2 Años | 1.0 | 2.0 puntos | 2.0 |
| | | | | Mayor a 2 años | 2 | | |
| | | | Experiencia Especifica Adicional a la requerida como habilitante | Mayor a dos (2) años y menor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.0 | 1.5 puntos | 1.5 |
| | | | | Mayor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.5 | | |
| 2 | Coordinador | Título profesional en cualquiera de las | Experiencia Profesional | Mayor a 3 años y menor o igual a 6 años | 1.0 | 2.5 puntos | |

| íte m | Cargo | Formación Académica y experiencia | Criterios de Ponderación | | Puntaje | Puntaje Total | Calificación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Área Adminis trativa y Financie ra | siguientes áreas: administración de empresa o contaduría pública o economista con tres (3) años de experiencia profesional, con tres (3) años de experiencia profesional.<br><br>Título de posgrado en áreas afines con el título de pregrado, con un (1) año de experiencia laboral con posgrado.<br><br>Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. | | Mayor a 6 años y menor o igual a 8 años | 2.0 | | 1,0 puntos |
| | | | | Mayor a 10 años | 2.5 | | |
| | | | Experiencia posgrado (especialización , maestría, entre otros) | Mayor a 1 y menor o igual a 2 Años | 1.0 | 2.0 puntos | 2 puntos |
| | | | | Mayor a 2 años | 2.0 | | |
| | | | Experiencia Especifica Adicional a la requerida como habilitante | Mayor a dos (2) años y menor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.0 | 1.5 puntos | 1.5 puntos |
| | | | | Mayor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.5 | | |
| 3 | Coordin ador Área Jurídica | Título profesional en Derecho con tres (3) años de experiencia profesional.<br><br>Título de posgrado en áreas afines con el título de pregrado, con un (1) año de experiencia laboral con posgrado.<br><br>Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de | Experiencia Profesional | Mayor a 3 años y menor o igual a 6 años | 1,0 | 2.5 puntos | 2.5 |
| | | | | Mayor a 6 años y menor o igual a 8 años | 2.0 | | |
| | | | | Mayor a 10 años | 2.5 | | |
| | | | Experiencia posgrado (especialización , maestría, entre otros) | Mayor a 1 y menor o igual a 2 Años | 1.0 | 2.0 puntos | 2.0 |
| | | | | Mayor a 2 años | 2 | | |
| | | | Experiencia Especifica Adicional a la requerida como habilitante | Mayor a dos (2) años y menor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1,0 | 1.5 puntos | 0 |
| | | | | Mayor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1,5 | | |

| íte m | Cargo | Formación Académica y experiencia | Criterios de Ponderación | | Puntaje | Puntaje Total | Calificación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | alimentación escolar-PAE. | | | | | |
| 4 | Supervisor de Campo | Título profesional en cualquiera de las siguientes áreas: Ingeniería Agroindustrial y/o industrial, Nutrición y Dietética y/o Ingeniería de Alimentos y/o Ciencia y Tecnología de Alimentos con tres (3) años de experiencia profesional ocupado el cargo como profesional.<br><br>Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. ocupado el cargo como profesional. | Experiencia Profesional | Mayor a 3 años y menor o igual a 6 años | 1,0 | 2.5 puntos | 2.5 Puntos |
| | | | | Mayor a 6 años y menor o igual a 8 años | 2.0 | | |
| | | | | Mayor a 10 años | 2.5 | | |
| | | | Experiencia posgrado (especialización, maestría, entre otros) | Mayor a 1 y menor o igual a 2 Años | 1.0 | 2.0 Puntos | 2.0 Puntos |
| | | | | Mayor a 2 años | 2.0 | | |
| | | | Experiencia Especifica Adicional a la requerida como habilitante | Mayor a dos (2) años y menor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.0 | 1.5 Puntos | 1.0 Puntos |
| | | | | Mayor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.5 | | |

**TOTAL: 19,5 PUNTOS**

## 2.10. ESTUDIO DE GEOREFERENCIACION.

| Concepto | Criterios de Ponderación | Puntaje Parcial | Puntaje total | observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Estudio de georreferenciación. | El proponente que presente el estudio donde se evidencie la georreferenciación de mínimo 21 sedes educativas focalizadas con el PAE, como soporte del plan de visitas del cronograma de actividades. | 13 puntos | 13 puntos | El oferente presenta documentos relacionados con la georeferenciación de 21 sedes educativas. |
| | El proponente que presente el estudio donde se evidencie la georreferenciación de mínimo 8 y máximo 10 sedes educativas focalizadas con el PAE, como soporte del plan de visitas del cronograma de actividades. | 5 puntos | | |
| | El oferente que presente menos de 5 y máximo 10 sedes educativas o no presente el estudio de georreferenciación de las sedes educativas como soporte del plan de visitas del cronograma de actividades. | 3 puntos | | |
| | El oferente que presente menos de 5 sedes educativas o no presente el estudio de georreferenciación de las sedes educativas como soporte del plan de visitas del cronograma de actividades. | 0 puntos | | |

**2.11.**

## SOCIALIZACION EN HABITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES.

| Socialización de hábitos Saludables | Puntaje | Puntaje Total | Observación |
|---|---|---|---|
| Al proponente que además de cumplir con las obligaciones contractuales presente certificación de socialización de hábitos alimentarios saludable, se le otorgaran puntos de acuerdo al número de sedes que haya socializado en la respectiva certificación.<br><br>El proponente que presente certificación de realizar socialización en Hábitos Alimentarios Saludables en 15 sedes educativas de PAE Regular, anexando a la oferta modelo de cartilla de hábitos saludables alimentarios y nutricionales como material de apoyo, elaborado por un profesional universitario con experiencia Se le otorgarán 17 puntos. | 17 | 17 | La documentación aportada cumple plenamente con los requisitos del criterio de evaluación para socialización de hábitos saludables, por lo cual se asigna el puntaje de 17 puntos. |

## 2.12. CALIFICACION POR EMPLEABILIDAD LOCAL

| Ítem | Aspecto | Sub- aspecto | Puntos | Puntaje total | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Equipo de Trabajo – Empleabilidad Local | Al proponente que acredite mínimo cuatro (4) integrantes del personal exigido en el numeral 9.2.1 *Formación Y Experiencia Mínima Del Personal Para El Proyecto*, como experiencia del equipo de trabajo en la capacidad técnica de los requisitos habilitantes, residan en el Municipio de Puerto Gaitán, se le otorgaran once (11) puntos. Por lo cual, deberá anexar en la carta donde conste la residencia en el Municipio expedida por la respectiva Alcaldía Municipal. Para efectos de la evaluación del presente factor ponderable solo se tendrán en cuenta la certificación de otra entidad. | 11 puntos | 11 | El oferente anexa 3 hojas de vida de Auxiliares de Campo y Auxiliar Administrativo con certificación de residencia vigentes, Adicionalmente adjunta un personal adicional con carta de residencia para completar las cuatro (4) personas que hacen parte del talento humano |
| 2 | Equipo de Trabajo – Empleabilidad Local | Al proponente que acredite que mínimo dos (2) integrantes del personal exigido en el numeral 9.2.1 *Formación Y Experiencia Mínima Del Personal Para El Proyecto,* como experiencia del equipo de trabajo en la capacidad técnica de los requisitos habilitantes, residan en el Municipio de Puerto Gaitán, se le otorgaran cinco (5) puntos. Por lo cual, deberá anexar en la carta donde conste la residencia en el Municipio expedida por la respectiva Alcaldía Municipal. Para efectos de la evaluación del presente factor ponderable solo se tendrán en cuenta la certificación de otra entidad. | 5 puntos | | |
| 3 | Equipo de Trabajo – Empleabilidad Local | Al proponente que acredite que menos de uno (1) o no acrediten ningún integrante del personal exigido en el numeral 9.2.1 *Formación Y Experiencia Mínima Del Personal Para El Proyecto,* como experiencia del equipo de trabajo en la capacidad técnica de los requisitos habilitantes, residan en el Municipio de Puerto Gaitán, se le otorgaran 2,5 puntos. Por lo cual, deberá anexar en la carta donde conste la residencia en el Municipio expedida por la respectiva Alcaldía Municipal. Para efectos de la evaluación del presente factor ponderable solo se tendrán en cuenta la certificación de otra entidad. | 2.5 puntos | | |

## 2.13. PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA ADICIONAL.

| ITEM | ASPECTO | SUBCONTRATO | PUNTOS | PUNTOS OBTENIDOS | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Personal Adicional en Nutrición | Al oferente que ofrezca vincular un profesional en Nutrición y Dietética con maestría y especialización en áreas afines con experiencia laboral general de mínimo de cuatro (04) años y especifica de dos (02) años, en actividades de atención como Nutricionista-dietista en población infantil comprometiéndose a realizar capacitaciones y aplicar encuestas en las sedes objeto de la interventoría para lo cual deberán anexar todos los documentos que demuestren su idoneidad, hoja de vida y respectivos soportes académicos y laborales, Sin ningún costo adicional para la entidad, ofrecimiento que será revisado por el comité verificador y evaluador dentro de la propuesta presentada por el oferente e incluida como una obligación contractual. | 23.5 | 23.5 | El oferente allega hoja de vida de profesional en nutrición y dietética con maestría en SOBERANIA Y SEGURIDAD ALIMENTARIA, con amplia experiencia laboral y específica, con carta de compromiso y sus respectivos soportes académicos, laborales y demás requisitos exigidos en el pliego de condiciones., por tal motivo se le otorga el total del puntaje al oferente: ADRIANA VERA CONSULTORÍA. |
| 2 | Personal Adicional en Nutrición | Al oferente que ofrezca vincular un profesional en Nutrición y Dietética con especialización en áreas afines con experiencia laboral especifica de dos (02) años y especifica de año (01) año en actividades de atención como Nutricionista-dietista en población infantil comprometiéndose a realizar capacitaciones y aplicar encuestas en las sedes objeto de la interventoría para lo cual deberán anexar todos los documentos que demuestren su idoneidad, hoja de vida y respectivos soportes académicos y laborales, Sin ningún costo adicional para la entidad, ofrecimiento que será revisado por el comité verificador y evaluador dentro de la propuesta presentada por el oferente e incluida como una obligación contractual. | 10 | | |
| 3 | Personal Adicional en Nutrición | Al oferente que ofrezca vincular un profesional en Nutrición y Dietética con especialización en áreas afines con experiencia laboral inferior a un (01) año en actividades de atención como Nutricionista-dietista en población infantil comprometiéndose a realizar capacitaciones y aplicar encuestas en las sedes objeto de la interventoría para lo cual deberán anexar todos los documentos que demuestren su idoneidad, hoja de vida y respectivos soportes académicos y laborales, Sin ningún costo adicional para la entidad, ofrecimiento que será revisado por el comité verificador y evaluador dentro de la propuesta presentada por el oferente e incluida como una obligación contractual. | 5 | | |

## 2.14. CALIFICACIÓN DEL INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

| Número Total de Trabajadores de la Planta de Personal del Proponente | Número Mínimo de Trabajadores con Discapacidad Exigido | Puntos | Total Puntos | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Entre 1 y 30 | 1 | 1 | 0 | El oferente no acredita Trabajadores con Discapacidad |
| Entre 31 y 100 | 2 | 1 | | |
| Entre 101 y 150 | 3 | 1 | | |
| Entre 151 y 200 | 4 | 1 | | |
| Más de 200 | 5 | 1 | | |

## 2.15. PUNTAJE ADICIONAL A EMPRENDIMIENTOS Y/O EMPRESAS DE MUJERES

| Tamaño Empresarial | Puntaje | Puntaje Total | Observación |
|---|---|---|---|
| Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación. | 0,25 | 025 | El oferente adjunta certificación de gravedad de juramento que he ejercido actividades comerciales a través del establecimiento de comercio con NIT 52073664-2, durante al menos el último año anterior contado a partir de la fecha de cierre del proceso de contratación allegando Certificado de Existencia y Representación legal y RUT, para acreditar el cumplimiento del requisito |
| Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas haya estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel. | | | |
| Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil. | | | |
| Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal. | | | |

## 2.17. PUNTAJE ADICIONAL A MIPYMES

| Sistema de Compras Publicas | Puntaje | Puntaje Total | Observación |
|---|---|---|---|
| Se asignará 2,5 puntos al Oferente persona natural o jurídica que acredite en debida forma tener la calidad de MIPYME de conformidad con los criterios de clasificación empresarial son los definidos en el artículo 2.2.1.13.2.2 delDecreto 1074 de 2015, Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo, o la norma que lo modifique, derogue o sustituya. | 2.5 | 2.5 | La oferente adjunta con la propuesta documentos Certificación de calidad de MIPYME, suscrito por el representante legal y el Contador adjuntando certificado de existencia y representación, RUT |

## 2.18 CALIFICACIÓN APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

| Concepto | puntaje | Puntaje total | Observaciones |
|---|---|---|---|
| Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional | 10 | 10 | El oferente presento certificación en donde acredita apoyo a la Industria Nacional |
| Incorporación de componente nacional en servicios extranjeros | 5 | | |

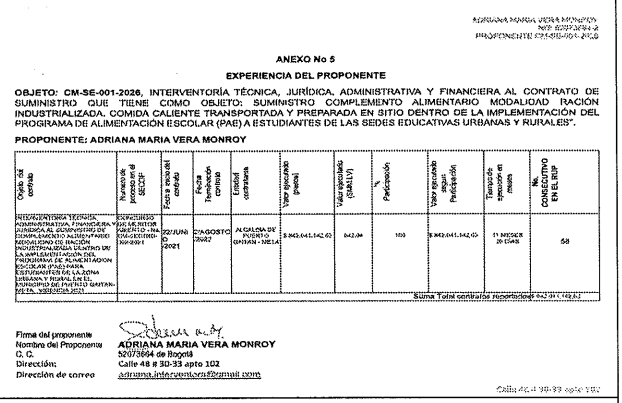
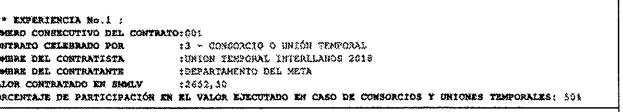
## 2.19. CALIFICACION FINAL FACTORES DE PONDERACION

Así las cosas, se concluye que el proponente **ADRIANA MARIA VERA MONROY CC** No. 86.075.156, respecto de los requisitos de factor de ponderable un tal de obtuvo un total NOVENTA Y CUATRO PUNTO CINCO **(94.5) puntos** de 100 posibles detallados de la siguiente manera:

| Criterio | Puntos |
|---|---|
| **1. CALIDAD** | **88.5 puntos** |
| 1.1 Experiencia adicional de Coordinadores área técnica, jurídica, administrativa y financiera | 19.5 puntos |
| 1.2 Estudio de Georreferenciación | 13 puntos |
| 1.3 Socialización en hábitos alimentarios saludables | 17 puntos |
| 1.4 Calificación por Empleabilidad Local | 11 puntos |
| 1.5 Profesional en Nutrición y Dietética Adicional | 23.5 puntos |
| **2. Puntaje Adicional para Proponentes con Trabajadores Con Discapacidad (Artículo 2.2.1.2.4.2.6)** | 0 punto |
| **3. Incentivo para Emprendimiento y Empresa de Mujeres - Decreto 1860 de 2021** | 0,25 punto |
| **4..Incentivo para MiPymes - Decreto 1860 de 2021** | 0,25 puntos |
| **5.Apoyo a la Industria Nacional** | 10 puntos |
| **Total** | **94.5 puntos** |

## 3 VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES DE CARÁCTER TÉCNICO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE ADEING S.A.S

### 3.1. EXPERIENCIA

| REQUISITOS | ADEING S.A.S | | |
|---|---|---|---|
| EXPERIENCIA ACREDITADA | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
| ANEXO No. 5 EXPERIENCIA DEL PROPONENTE | X | | El oferente aporta el **anexo No 5** debidamente diligenciado y firmado.<br> |
| **Contratos Acreditados:** Máximo un contrato que sea igual o superior a una (01) vez el presupuesto oficial representados en SMLMV es decir **519,581** SMMLV. | X | | El proponente allega RUP acredita la experiencia exigida (Registro de contrato ejecutado **No 01**<br> |
| | X | | El proponente **ADEING S.A.S**, acredita la experiencia mediante un (01) contratos cuyas características son: |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | 28 MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.<br>Valor total del contrato: DOS MIL OCHENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS TRES PESOS ($ 2.081.689.803.oo) MONEDA CORRIENTE.<br>Término de ejecución: Cinco (05) meses<br>Fecha del contrato: 18 JUL 2018<br>**CONTRATO EJECUTADO No 0988** DE DE 2018<br>**CONTRATISTA:** UNION TEMPORAL INTERLLANOS<br>**ENTIDAD CONTRATANTE:** DEPARTAMENTO DEL META<br>**VALOR EJECUTADO:** $ 2652 SMMLV<br>**PARTICIPACION:** 50%<br>**VALOR EJECUTADO PARTICIPACION: 1.326**<br>**ESTADO:** Liquidado<br>**ARTICULO 12. FACTURACION:** Se designa a la **UNION TEMPORAL INTERLLANOS 2018** con su propio NIT para que extienda la(s) factura(s) por la ejecución del objeto del contrato derivado del Concurso de Meritos Abierto No. **OCSJ-CM-CI-005-2018.** Los porcentajes del contrato que corresponde a cada uno de los integrantes de esta Union Temporal es la siguiente:<br>NIT / RAZON SOCIAL / PORCENTAJE<br>NIT. 900.963.666 - 1 / ADEING S.A.S / 50% DEL CONTRATO<br>NIT. 900.437.401 - 1 / FUNDACIÓN HUMANA PARA UN BUEN DESARROLLO SOCIAL / 40% DEL CONTRATO<br>NIT. 900.509.494 – 6 / CONSTRUCCIONES, CONSULTORÍA, DISEÑO E INTERVENTORÍA LTDA. / 10% DEL CONTRATO |
| Valor de los Contrato Ejecutado en SMMLV conforme participación | X | | Valor contrato allegado corresponde a **1.326**SMMLV |
| deberá contener la totalidad de los Códigos UNSPSC que se relacionan a continuación:<br>CÓDIGO UNSPSC<br>60 10 56 00<br>80 10 15 00<br>80 10 16 00<br>80 11 16 00<br>81 14 16 00<br>84 11 16 00<br>85 15 15 00<br>85 15 16 00<br>85 15 17 00<br>93 13 16 00<br>93 13 17 00<br>93 14 15 00 | X | | Los contratos acreditados, correspondiente al consecutivo en el RUP **No 01** aportado por el **ADEING S.A.S** contiene la totalidad de los Códigos UNSPSC solicitados. (998 de 2018). |

### 3.2 FORMACIÓN Y EXPERIENCIA MÍNIMA DEL PERSONAL

Será objeto de evaluación el siguiente personal mínimo requerido por la Entidad Territorial de Puerto Gaitán:

## 1. Coordinador Área Técnica

| CORDINADOR AREA TECNICA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo | | | | | | | |
| Formación Profesional | | | | | | | |
| Título Pregrado | Experiencia profesional de pregrado | | | Título de Posgrado de mayor rango aportado | | | |
| | Fecha de grado | Fecha de Cierre proceso | Años de experiencia profesional | Tipo de posgrado | Título de posgrado | | |
| INGENIERO DE ALIMENTOS | 28/08/2003 | 16/12/2026 | 22 | ESPECIALIZACIÓN | ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL | | |
| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | | |
| No. | Tipo de documento | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia | Observaciones |
| | | | | | | Específica | |
| 1 | ADEING S.A.S | 23/10/2023 | 7/12/2023 | 45 | 1,5 | 1,5 | |
| 2 | ADEING S.A.S | 11/09/2023 | 17/10/2023 | 36 | 1,2 | 1,2 | |
| 3 | ADEING S.A.S | 25/04/2023 | 1/09/2023 | 129 | 4,3 | 4,3 | |
| 4 | UNIÓN TEMPORAL ORINOQUÍA | 31/01/2023 | 31/03/2023 | 59 | 2,0 | 2,0 | |
| 5 | UNIÓN TEMPORAL ORINOQUÍA | 18/10/2022 | 5/12/2022 | 48 | 1,6 | 1,6 | |
| 6 | UNIÓN TEMPORAL ORINOQUÍA | 11/07/2022 | 7/10/2022 | 88 | 2,9 | 2,9 | |
| 7 | UNIÓN TEMPORAL ORINOQUÍA | 18/04/2022 | 24/06/2022 | 67 | 2,2 | 2,2 | |
| 8 | UNIÓN TEMPORAL ORINOQUÍA | 25/01/2022 | 8/04/2022 | 73 | 2,4 | 2,4 | |
| 9 | UNIÓN TEMPORAL ORINOQUÍA | 26/11/2021 | 13/12/2021 | 17 | 0,6 | 0,6 | |
| 10 | SERVITRANSPORTES ANDINA SAS | 1/09/2020 | 15/11/2021 | 440 | 14,7 | 0,0 | |
| 11 | UNIÓN TEMPORAL INTERMETA | 1/04/2020 | 20/06/2020 | 80 | 2,7 | 2,7 | |
| 12 | UNIÓN TEMPORAL INTERMETA | 31/01/2020 | 18/03/2020 | 47 | 1,6 | 1,6 | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | UNIÓN TEMPORAL INTERMETA | 30/10/2019 | 27/12/2019 | 58 | 1,9 | 1,9 | |
| 14 | MINISTERIO DE SALUD | 19/01/2015 | 7/08/2019 | 1661 | 55,4 | 0,0 | |
| 15 | GOBERNACIÓN DEL GUAVIAR | 27/01/2014 | 26/12/2014 | 333 | 11,1 | 0,0 | |
| 16 | GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE | 4/07/2013 | 31/12/2013 | 180 | 6,0 | 0,0 | Traslapo del 04 de julio al 31 de diciembre del 2013 |
| 17 | ICBF | 11/01/2013 | 31/12/2013 | 354 | 11,8 | 11,8 | |
| 18 | ICBF | 19/12/2012 | 31/12/2012 | 12 | 0,4 | 0,4 | |
| 19 | ICBF | 20/01/2012 | 15/12/2012 | 330 | 11,0 | 11,0 | |
| 20 | ICBF | 11/01/2011 | 30/12/2011 | 353 | 11,8 | 11,8 | |
| 23 | ICBF | 11/10/2010 | 24/12/2010 | 74 | 2,5 | 2,5 | Traslapo del 11 al 15 de octubre (4 días) |
| | ICBF | 1/02/2010 | 15/10/2010 | 256 | 8,5 | 8,5 | |
| 24 | ICBF | 2/02/2009 | 15/12/2009 | 316 | 10,5 | 10,5 | |
| 25 | ICBF | 30/09/2008 | 30/12/2008 | 91 | 3,0 | 3,0 | |
| 26 | SESMAS E.U | 1/04/2008 | 31/08/2008 | 152 | 5,1 | 0,0 | Traslapo del 1 al 30 de abril del 2008 (30 días) |
| 27 | LA CASA DE LA CERVEZA | 1/09/2003 | 30/04/2008 | 1703 | 56,8 | 0,0 | La expedición de la tarjeta profesional data del 22 de enero del 2004, por lo cual no se deben de contar ese tiempo transcurrido 4,7 meses |
| **Total, experiencia** | | | | **7.002** | **222** | **84,4** | |

**Documentos aportados**

| Descripción | ¿Aportó? | Folios |
|---|---|---|
| 1. Formato Experiencia Equipo de Trabajo | Si | |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | |
| 3. Certificaciones Experiencia laboral/contratos. | Si | |
| 4. Fotocopia del diploma de pregrado - acta de grado | Si | |
| 5. Fotocopia de la Tarjeta Profesional | Si | |

| | | |
|---|---|---|
| 6. Certificación de antecedentes disciplinarios expedido per la entidad que lleva el registre profesión (si es el caso). | Si | |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | Si | |
| 8. Antecedentes disciplinarios, fiscales y penales. | Si | |
| 9. Certificación Medidas Correctivas RNMC y REDAM | Si | |
| 10. Certificado de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales | Si | |
| 11. Carta de intención firmada en original | Si | |
| **Observaciones:** | ROGER ESMELIN MARTINEZ VELASQUEZ. Si Cumple | |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | Hábil |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total experiencia laboral:** Título profesional en cualquiera de las siguientes áreas: ingeniería de alimentos y/o profesional en ciencia y tecnología de los alimentos y/o Bacteriología con tres (3) años de experiencia profesional. | 18,5 | X | |
| **Total Experiencia Especifica:** Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. | 7 | X | |

## 2. Coordinador Área Administrativa y Financiera

| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE:** | | **DIANA MARCELA TRIANA SANCHEZ** | | | | |
| **IDENTIFICACION:** | | **52.882.219** | | | | |
| **TITULO:** | | **Administrador de Empresas** | | | | |
| **No.** | **Entidad Contratante** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Finalización** | **Días Laborados** | **Meses Laborados** | **Tipo de Experiencia Específica** |
| 1 | UNION TEMPORAL ACO 2024 | 5/02/2024 | 22/03/2024 | 46 | 1,5 | 1,5 |
| 2 | ADEING S.A.S | 23/10/2023 | 7/12/2023 | 45 | 1,5 | 1,5 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | ADEING S.A.S | 11/09/2023 | | 17/10/2023 | 36 | 1,2 | 1,2 |
| 4 | ADEING S.A.S | 25/07/2023 | | 1/09/2023 | 38 | 1,3 | 1,3 |
| 5 | UNION TEMPORAL ORINOQUIA | 26/11/2021 | | 13/12/2021 | 17 | 0,6 | 0,6 |
| 6 | UNION TEMPORAL ORINOQUIA | 24/01/2022 | | 8/04/2022 | 74 | 2,5 | 2,5 |
| 7 | UNION TEMPORAL ORINOQUIA | 18/04/2022 | | 24/06/2022 | 67 | 2,2 | 2,2 |
| 8 | UNION TEMPORAL ORINOQUIA | 11/07/2022 | | 7/10/2022 | 88 | 2,9 | 2,9 |
| 9 | UNION TEMPORAL ORINOQUIA | 18/10/2022 | | 5/12/2022 | 48 | 1,6 | 1,6 |
| 10 | UNION TEMPORAL ORINOQUIA | 31/01/2023 | | 31/03/2023 | 59 | 2,0 | 2,0 |
| 11 | LA UNIÓN TEMPORAL INTER PAE 2021 | 5/04/2021 | | 30/06/2021 | 86 | 2,9 | 2,9 |
| 12 | LA UNIÓN TEMPORAL CODESMETA | 1/09/2020 | | 18/12/2020 | 108 | 3,6 | 3,6 |
| 13 | UNION TEMPORAL INTERMEETA | 31/01/2020 | | 18/03/2020 | 47 | 1,6 | 1,6 |
| 14 | UNION TEMPORAL INTERMEETA | 1/04/2020 | | 20/06/2020 | 80 | 2,7 | 2,7 |
| 15 | UNION TEMPORAL INTERMEETA | 30/10/2019 | | 27/12/2019 | 58 | 1,9 | 1,9 |
| 16 | COLOMBIANA DE INCUBACION S.A.S. | 5/03/2007 | | 19/08/2009 | 898 | 29,9 | |
| 17 | HUMAN TEAM S.AS. | 23/02/2006 | | 16/02/2008 | 723 | 24,1 | |
| 18 | SOMOS SUMINISTRO TEMPORAL S.A. | 20/02/2006 | | 15/02/2007 | 360 | 12,0 | |
| **Total, experiencia** | | | | | **2.878** | **95,93** | **29,90** |

| **Documentos aportados** | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **¿Aportó?** | **Observaciones** |
| 1.Hoja de vida | Si | Cumple |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | Cumple |
| 3.Certificaciones de experiencia laboral requerida | SI | Cumple |
| 4.Certificaciones laborales donde se detalle el objeto, fecha de inicio y fecha de finalización, funciones. | SI | Cumple |

| | | |
|---|---|---|
| 5.Certificación de estudios (Diploma de Grado | SI | Cumple |
| 6. Tarjeta Profesional, cuando aplique. | SI | Cumple |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | Cumple |
| 9. Antecedentes disciplinarios, Fiscales, Judiciales, Medidas Correctivas RNMC (no mayor a 30 días) | SI | Cumple |
| 8. Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – Redam (Ley 1918 de 2018) | SI | Cumple |
| 9. Autorización y certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) | SI | Cumple |
| 10.Carta de intención firmada en original en la cual manifieste de manera clara inequívoca de participar en la ejecución del futuro contrato y manifieste su dedicación exclusiva al futuro contrato con dicho oferente si llegare a resultar adjudicatario en el proceso | SI | CUMPLE |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | **CUMPLE** |

| Criterios | tiempo | cumple | No Cumple |
|---|---|---|---|
| **Total experiencia laboral:** Título profesional en derecho con tres (3) años de experiencia profesional. | 7.99 | X | |
| **Total, Experiencia Especifica:** Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. ocupado el cargo como profesional. | 2.49 | X | |

## 3. Coordinador Área Jurídica

| CORDINADOR AREA JURIDICA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo** | | | | | |
| **Formación Profesional** | | | | | |
| **Título Pregrado** | **Experiencia profesional de pregrado** | | | **Título de Posgrado de mayor rango aportado** | |
| | **Fecha de grado** | **Fecha de Cierre proceso** | **Años de experiencia profesional** | **Tipo de posgrado** | **Título de posgrado** |
| Abogado | 1/1980 | 16/02/2026 | 12.7 | ESPECIALIZACION | ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL 14/12/1980 |
| **Experiencia Específica relacionado con el objeto** | | | | | |
| **No.** | **EMPLEADOR** | | | | **Tipo de Experiencia** |

| | | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Específica | observación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | INTERVENTORIA INTEGRAL PAE | 26/11/2021 | 13/12/2021 | 17 | 0,6 | 0,0 | |
| 2 | INTERVENTORIA INTEGRAL PAE | 24/01/2022 | 8/04/2022 | 74 | 2,5 | 0,1 | |
| 3 | INTERVENTORIA INTEGRAL PAE | 18/04/2022 | 24/06/2022 | 67 | 2,2 | 0,1 | |
| 4 | INTERVENTORIA INTEGRAL PAE | 7/10/2020 | 30/12/2020 | 84 | 2,8 | 0,1 | |
| 5 | INTERVENTORIA INTEGRAL PAE | 18/10/2020 | 5/12/2022 | 778 | 25,9 | 0,9 | |
| 6 | INTERVENTORIA INTEGRAL PAE | 31/01/2023 | 31/03/2023 | 59 | 2,0 | 0,1 | |
| 7 | INTERPAE 2021 | 5/04/2021 | 30/06/2021 | 86 | 2,9 | 0,1 | |
| 8 | INTERPAE 2021 | 19/06/2021 | 6/09/2021 | 79 | 2,6 | 0,1 | |
| 9 | UNION TEMPORAL CODESMETA | 1/09/2020 | 18/12/2020 | 108 | 3,6 | | TRASLAPO |
| 10 | UNION TEMPORAL CODESMETA | 8/02/2021 | 4/04/2021 | 55 | 1,8 | 0,1 | |
| 11 | UNION TEMPORAL INTER META | 30/10/2019 | 27/12/2019 | 58 | 1,9 | 0,1 | |
| 12 | UNION TEMPORAL INTER META | 31/01/2020 | 18/03/2020 | 47 | 1,6 | 0,1 | |
| 13 | UNION TEMPORAL INTER META | 1/03/2020 | 20/06/2020 | 111 | 3,7 | 0,1 | |
| 14 | CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y EL BIENESTAR FAMILIAR | 13/05/2019 | 30/06/2019 | 48 | 1,6 | 0,1 | |
| 15 | UT INTERVENTORIA PAE CHIA | 18/01/2019 | 18/04/2019 | 90 | 3,0 | 0,1 | |
| 16 | UT CODESCO | 17/05/2018 | 24/11/2018 | 191 | 6,4 | 0,2 | |
| 17 | UNION TEMPORAL INTERCODES | 2/01/2017 | 8/12/2017 | 340 | 11,3 | 0,4 | |
| 18 | UNION TEMPORAL INTERCODES | 29/01/2018 | 16/04/2018 | 77 | 2,6 | 0,1 | |
| 19 | UNION TEMPORAL INTERCODES | 1/06/2017 | 31/10/2017 | 152 | 5,1 | 0,2 | |
| 20 | UNION TEMPORAL CODESLLANO 2016 | 5/07/2016 | 25/10/2016 | 112 | 3,7 | 0,1 | |
| 21 | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | 22/01/2015 | 30/05/2015 | 128 | 4,3 | | |
| 22 | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | 3/07/2014 | 2/11/2014 | 122 | 4,1 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 | PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION | 11/07/1983 | 30/09/1986 | 1177 | 39,2 | | |
| 24 | PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION | 1/10/1986 | 19/04/1987 | 200 | 6,7 | | |
| 25 | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO | 3/06/2015 | 2/08/2015 | 60 | 2,0 | | |
| 26 | HOSPITAL DE CUMARAL META | | | | | | No se fijan los extremos de la relación contractual |
| 27 | GOBERNACION DEL META | | | | | | No se fijan los extremos de la relación contractual |
| 28 | UNIVERSIDAD COOPERATIVA | | | | | | No se fijan los extremos de la relación contractual |
| 29 | UNIMETA | | | | | | No se fijan los extremos de la relación contractual |
| 27 | ESAP | | | | | | No se fijan los extremos de la relación contractual |
| **Total, experiencia** | | | | | | | |

| **Documentos aportados** | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **¿Aportó?** | **Folios** |
| 1. Formato Experiencia Equipo de Trabajo | Si | |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | |
| 3. Certificaciones Experiencia laboral/contratos. | Si | |
| 4. Fotocopia del diploma de pregrado - acta de grado | Si | |
| 5. Fotocopia de la Tarjeta Profesional | Si | |
| 6. Certificación de antecedentes disciplinarios expedido per la entidad que lleva el registre profesión (si es el caso). | Si | |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | |
| 8. Antecedentes disciplinarios, fiscales y penales. | Si | |
| 9. Certificación Medidas Correctivas RNMC y REDAM | Si | |
| 10. Certificado de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales | No | |
| 11. Carta de intención firmada en original | No | |

| | | |
|---|---|---|
| **Observaciones:** | **RICARDO MARTINEZ SOLANO Si** Cumple | |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | Hábil |
| **Observaciones** | El oferente durante el traslado presenta escrito de subsanación Declaración Extra juicio suscrito por el profesional en derecho, subsanado el presente requisito. | |

| Criterios | tiempo | cumple | No Cumple |
|---|---|---|---|
| **Total experiencia laboral:** Título profesional en derecho con tres (3) años de experiencia profesional. | 11.7 años | x | |
| **Total, Experiencia Especifica:** Experiencia específica: Dentro de | 7.3 años | x | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. ocupado el cargo como profesional. | | | |

## 4. Supervisores de campo

| SUPERVISOR DE CAMPO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo | | | | | | | |
| Formación Profesional | | | | | | | |
| Título Pregrado | Experiencia profesional de pregrado | | | Título de Posgrado de mayor rango aportado | | | |
| | Fecha de grado | Fecha de Cierre proceso | Años de experiencia profesional | Tipo de posgrado | | Título de posgrado | |
| Ingeniera de Alimentos | 20/04/2007 | 16/02/2026 | 17,2 | | | | |
| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | | |
| No. | EMPLEADOR | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia | |
| | | | | | | Específica | observación |
| 1 | ADEING | 23/10/2023 | 22/11/2023 | 30 | 1,0 | 1,0 | |
| 2 | ADEING | 11/09/2023 | 17/10/2023 | 36 | 1,2 | 1,2 | |
| 3 | ADEING | 25/04/2023 | 21/08/2023 | 118 | 3,9 | 3,9 | |
| 4 | UT ORINOQUIA | 26/11/2021 | 13/12/2021 | 17 | 0,6 | 0,6 | |
| 5 | UT ORINOQUIA | 24/01/2022 | 8/04/2022 | 74 | 2,5 | 2,5 | |
| 6 | UT ORINOQUIA | 18/04/2022 | 24/06/2022 | 67 | 2,2 | 2,2 | |
| 7 | UT ORINOQUIA | 11/07/2022 | 7/10/2022 | 88 | 2,9 | 2,9 | |
| 8 | UT ORINOQUIA | 18/10/2022 | 5/12/2022 | 48 | 1,6 | 1,6 | |
| 9 | UT ORINOQUIA | 31/01/2023 | 31/03/2023 | 59 | 2,0 | 2,0 | |
| 10 | UT INTERPAE 2021 | 5/04/2021 | 30/06/2021 | 86 | 2,87 | 2,9 | |
| 11 | UT INTERPAE 2021 | 19/07/2021 | 6/11/2021 | 110 | 3,67 | 3,7 | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 12 | UT CODESMETA | 1/09/2020 | 18/12/2020 | 108 | 3,60 | 3,6 |
| 13 | UT INTERMETA | 30/10/2019 | 27/12/2019 | 58 | 1,93 | 1,9 |
| 14 | UT INTERMETA | 31/01/2020 | 18/03/2020 | 47 | 1,57 | 1,6 |
| 15 | UT INTERMETA | 1/04/2020 | 20/06/2020 | 80 | 2,67 | 2,7 |
| 16 | UT INTERCODES | 2/11/2017 | 8/12/2017 | 36 | 1,20 | 1,20 |
| 17 | UT INTERCODES | 29/01/2017 | 16/02/2017 | 18 | 0,60 | 0,1 |
| 18 | UT INTERCODES | 6/03/2017 | 31/10/2017 | 239 | 7,97 | 7,97 |

| Documentos aportados | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **¿Aportó?** | **Folios** |
| 1. Formato Experiencia Equipo de Trabajo | Si | |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | |
| 3. Certificaciones Experiencia laboral/contratos. | Si | |
| 4. Fotocopia del diploma de pregrado - acta de grado | Si | |
| 5. Fotocopia de la Tarjeta Profesional | Si | |
| 6. Certificación de antecedentes disciplinarios expedido per la entidad que lleva el registre profesión (si es el caso). | Si | |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | |
| 8. Antecedentes disciplinarios, fiscales y penales. | SI | |
| 9. Certificación Medidas Correctivas RNMC y REDAM | Si | |
| 10. Certificado de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales | Si | |
| 11. Carta de intención firmada en original | Si | |

| | |
|---|---|
| **Observaciones:** | **SAMIA DAYANA HASSAN QUINTERO**. Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | Hábil |
| El oferente allego documentos durante el proceso de traslado | |

| Criterios | Tiempo | Cumple | No Cumple |
|---|---|---|---|
| **Total experiencia laboral:** Título profesional en derecho con tres (3) años de experiencia profesional. | 17,1 | X | |
| **Total Experiencia Especifica:** Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de | 3,0 | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| alimentación escolar-PAE. ocupado el cargo como profesional. | | | |

## 5. Técnicos o Tecnólogos auxiliares de campo

## Técnico de campo 1

| TECNICOS O TECNOLOGOS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo | | | | | | |
| Formación Técnico | | | | | | |
| Experiencia Específica relacionado con el objeto | | | | | | |
| NOMBRE: | INDRI JINETH GOMEZ GUAPACHO | | | | | |
| IDENTIFICACION; | CC. 1.120.353.648 | | | | | |
| TITULO: | TÉCNICO PROFESIONAL EN ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | | | | | |
| No. | Entidad Contratante | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia Específica |
| 1 | UNION TEMPORAL PAN DE VIDA | 13/01/2020 | 30/04/2020 | 108 | 3,6 | 0,0 |
| 2 | UNION TEMPORAL PAN DE VIDA | 10/09/2019 | 6/12/2019 | 87 | 2,9 | 0,0 |
| 3 | UNION TEMPORAL BASTIMENTO ESCOLAR | 29/06/2019 | 30/08/2019 | 62 | 2,1 | 0,0 |
| 4 | UNION TEMPORAL BASTIMENTO ESCOLAR | 4/02/2019 | 28/06/2019 | 144 | 4,8 | 0,0 |
| 5 | UNION TEMPORAL BIENESTAR ESCOLAR | 11/05/2018 | 30/11/2018 | 203 | 6,8 | 0,0 |
| 6 | UNION TEMPORAL NUTRITIVA 2 | 9/01/2018 | 10/05/2018 | 121 | 4,0 | 0,0 |
| 7 | UNION TEMPORAL NUTRITIVA 2 | 25/10/2017 | 30/12/2017 | 66 | 2,2 | 0,0 |
| 8 | UNION TEMPORAL NUTRITIVA 2 | 1/04/2017 | 24/10/2017 | 206 | 6,9 | 0,0 |
| Total experiencia | | | | 997 | 33,2 | 0,0 |
| Documentos aportados | | | | | | |
| Descripción | | | | ¿Aportó? | Observaciones | |
| 1.Hoja de vida | | | | Si | Cumple | |

| | | |
|---|---|---|
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | Cumple |
| 3.Certificaciones de experiencia laboral requerida | No | No Cumple |
| 4.Certificaciones laborales donde se detalle el objeto, fecha de inicio y fecha de finalización, funciones. | Si | Cumple |
| 5. Fotocopia de la Tarjeta Profesional | N/A | N/A |
| 6. Certificación de antecedentes disciplinarios expedido per la entidad que lleva el registre profesión (si es el caso). | N/A | N/A |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | N/A |
| 8. Antecedentes disciplinarios, Fiscales, Judiciales, Medidas Correctivas RNMC (no mayor a 30 días) | Si | Cumple |
| 9.Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – Redam (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 10. Autorización y certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 11.Carta de intención firmada en original en la cual manifieste de manera clara inequívoca de participar en la ejecución del futuro contrato y manifieste su dedicación exclusiva al futuro contrato con dicho oferente si llegare a resultar adjudicatario en el proceso | Si | Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | **CUMPLE** |
| **Observación:** | **El oferente subsana el requisito exigido aportado el certificado solicitado.** | |

## Técnico de campo 2

| | |
|---|---|
| **TECNICOS O TECNOLOGOS** | |
| **Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo** | |
| **Formación Técnico** | |
| **Experiencia Específica relacionado con el objeto** | |
| **NOMBRE:** | **ALEXANDER PINILLA SUAVITA** |
| **IDENTIFICACION:** | **CC. 7.278.293** |
| **TITULO:** | **TECNICO LABORA POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR CONTABLE Y ADMINISTRATIVO** |

| No. | Entidad Contratante | Fecha de Inicio | Fecha de Finalización | Días Laborados | Meses Laborados | Tipo de Experiencia |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | Específica |
| 1 | VITALIMENTOS SAS | 14/10/2023 | 7/12/2023 | 54 | 1,8 | 0,0 |
| 2 | VITALIMENTOS SAS | 22/08/2023 | 13/10/2023 | 52 | 1,7 | 0,0 |
| 3 | VITALIMENTOS SAS | 3/04/2023 | 21/08/2023 | 140 | 4,7 | 0,0 |
| 4 | UNION TEMPORAL MANA | 23/01/2023 | 30/03/2023 | 66 | 2,2 | 0,0 |
| 5 | UNION TEMPORAL MANA | 17/01/2022 | 23/12/2022 | 340 | 11,3 | 0,0 |
| 6 | UNION TEMPORAL MANA | 27/11/2021 | 23/12/2021 | 26 | 0,9 | 0,0 |
| 7 | UNION TEMPORAL LLANOS | 1/04/2021 | 26/11/2021 | 239 | 8,0 | 0,0 |
| 8 | VITALIMENTOS SAS | 6/02/2021 | 4/05/2021 | 87 | 2,9 | 0,0 |
| 9 | VITALIMENTOS SAS | 4/05/2020 | 18/12/2020 | 228 | 7,6 | 0,0 |
| 10 | UNION TEMPORAL PAN DE VIDA | 15/01/2020 | 30/04/2020 | 106 | 3,5 | 0,0 |
| 11 | UNION TEMPORAL PAN DE VIDA | 1/09/2019 | 6/12/2019 | 96 | 3,2 | 0,0 |
| 12 | UNION TEMPORAL BASTIMENTO ESCOLAR | 29/06/2019 | 30/08/2019 | 62 | 2,1 | 0,0 |
| 13 | UNION TEMPORAL BASTIMENTO ESCOLAR | 13/04/2019 | 28/06/2019 | 76 | 2,5 | 0,0 |
| 14 | UNION TEMPORAL BASTIMENTO ESCOLAR | 28/01/2019 | 12/04/2019 | 74 | 2,5 | 0,0 |
| 15 | UNION TEMPORAL BASTIMENTO ESCOLAR | 11/05/2018 | 7/12/2018 | 210 | 7,0 | 0,0 |
| 16 | UNION TEMPORAL NUTRITIVA 2 | 22/01/2018 | 10/05/2018 | 108 | 3,6 | 0,0 |
| 17 | UNION TEMPORAL NUTRITIVA 2 | 1/11/2017 | 7/12/2017 | 36 | 1,2 | 0,0 |
| 18 | UNION TEMPORAL NUTRITIVA 2 | 2/05/2017 | 24/10/2017 | 175 | 5,8 | 0,0 |
| **Total experiencia** | | | | **2.175** | **72,5** | **0,0** |

| **Documentos aportados** | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **¿Aportó?** | **Observaciones** |

| | | |
|---|---|---|
| 1.Hoja de vida | Si | Cumple |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | Cumple |
| 3.Certificaciones de experiencia laboral requerida | Si | Cumple |
| 4.Certificaciones laborales donde se detalle el objeto, fecha de inicio y fecha de finalización, funciones. | Si | Cumple |
| 5.Certificación de estudios (Diploma de Grado) | N/A | N/A |
| 6. Tarjeta Profesional, cuando aplique. | N/A | N/A |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | Si | Cumple |
| 8. Antecedentes disciplinarios, Fiscales, Judiciales, Medidas Correctivas RNMC (no mayor a 30 días) | Si | Cumple |
| 9.Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – Redam (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 10. Autorización y certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 11.Carta de intención firmada en original en la cual manifieste de manera clara inequívoca de participar en la ejecución del futuro contrato y manifieste su dedicación exclusiva al futuro contrato con dicho oferente si llegare a resultar adjudicatario en el proceso | Si | Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | **CUMPLE** |
| **Observaciones:** | **El oferente subsana el requisito exigido aportado el certificado solicitado.** | |

## 6. Auxiliar Administrativo

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **AUXILIAR ADMINISTRATIVO** | | | | | | |
| **Cumplimiento de requisitos relacionados con el cargo** | | | | | | |
| **Formación Técnico** | | | | | | |
| **Experiencia Específica relacionado con el objeto** | | | | | | |
| **NOMBRE:** | | **SANDRA LORENA RAMOS ALZATE** | | | | |
| **IDENTIFICACION:** | | **CC. 29.436.365** | | | | |
| **TITULO:** | | **TECNICO EN COMPETENCIAS ASISTENCIA ADMINISTRATIVA** | | | | |
| **No.** | **Entidad Contratante** | **Fecha de Inicio** | **Fecha de Finalización** | **Días Laborados** | **Meses Laborados** | **Tipo de Experiencia** |

| | | | | | | Especifica |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | VITALIMENTOS SAS | 16/10/2023 | 5/11/2023 | 20 | 0,7 | 0,0 |
| 2 | VITALIMENTOS SAS | 22/08/2023 | 30/09/2023 | 39 | 1,3 | |
| 3 | VITALIMENTOS SAS | 9/07/2023 | 21/08/2023 | 43 | 1,4 | |
| 4 | VITALIMENTOS SAS | 9/04/2023 | 23/06/2023 | 75 | 2,5 | |
| 5 | VITALIMENTOS SAS | 11/02/2023 | 30/03/2023 | 47 | 1,6 | |
| 6 | VITALIMENTOS SAS | 17/10/2022 | 25/11/2022 | 39 | 1,3 | |
| 7 | VITALIMENTOS SAS | 10/09/2022 | 7/10/2022 | 27 | 0,9 | |
| 8 | VITALIMENTOS SAS | 7/08/2022 | 9/09/2022 | 33 | 1,1 | |
| 9 | VITALIMENTOS SAS | 10/07/2022 | 27/07/2022 | 17 | 0,6 | |
| 10 | VITALIMENTOS SAS | 17/04/2022 | 24/06/2022 | 68 | 2,3 | |
| 11 | VITALIMENTOS SAS | 30/01/2022 | 8/04/2022 | 68 | 2,3 | |
| 12 | VITALIMENTOS SAS | 18/10/2021 | 3/12/2021 | 46 | 1,5 | |
| 13 | VITALIMENTOS SAS | 28/06/2021 | 8/10/2021 | 102 | 3,4 | |
| 14 | VITALIMENTOS SAS | 8/02/2021 | 30/05/2021 | 111 | 3,7 | 0,0 |
| 15 | VITALIMENTOS SAS | 3/05/2020 | 18/12/2020 | 229 | 7,6 | 0,0 |
| **Total experiencia** | | | | **964** | **32** | **0** |

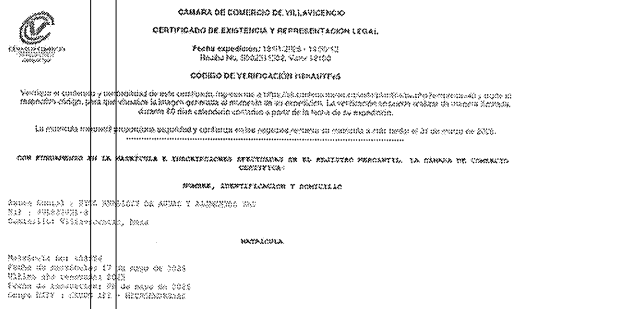
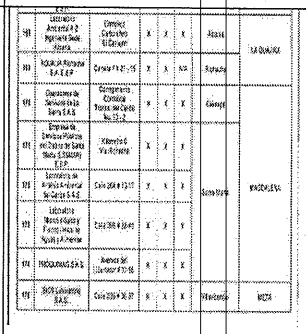
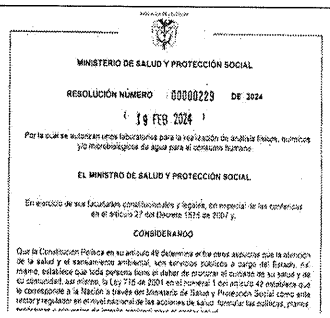
| **Documentos aportados** | | |
|---|---|---|
| **Descripción** | **¿Aportó?** | **Observaciones** |
| 1.Hoja de vida | Si | Cumple |
| 2. Fotocopia del documento de identidad. | Si | Cumple |
| 3.Certificaciones de experiencia laboral requerida | Si | No Cumple |
| 4.Certificaciones laborales donde se detalle el objeto, fecha de inicio y fecha de finalización, funciones. | Si | Cumple |

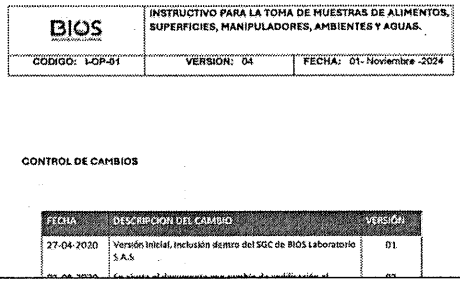
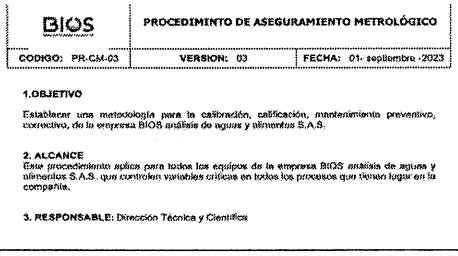
| | | |
|---|---|---|
| 5.Certificación de estudios (Diploma de Grado) | N/A | N/A |
| 6. Tarjeta Profesional, cuando aplique. | N/A | N/A |
| 7. Fotocopia libreta militar (hombres menores de 50 años) | N/A | N/A |
| 8. Antecedentes disciplinarios, Fiscales, Judiciales, Medidas Correctivas RNMC (no mayor a 30 días) | Si | Cumple |
| 9.Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos – Redam (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 10. Autorización y certificado de consulta de inhabilidades por delitos sexuales contra menores de 18 años (Ley 1918 de 2018) | Si | Cumple |
| 11.Carta de intención firmada en original en la cual manifieste de manera clara inequívoca de participar en la ejecución del futuro contrato y manifieste su dedicación exclusiva al futuro contrato con dicho oferente si llegare a resultar adjudicatario en el proceso. | Si | Cumple |
| **Concepto según criterio de evaluación** | | **CUMPLE** |
| **Observaciones** | **El oferente allega documentos que acredita la idoneidad del cargo.** | |

**Nota:** Acogiendo el principio de buena fe contractual, el evaluador toma por cierta las afirmaciones contenidas en los documentos aportados, sin embargo, de existir falsedad o impresiones en los documentos aportados por los oferentes y su personal, de configurarse tipos penales se procederá correrá traslado a las autoridades competentes.

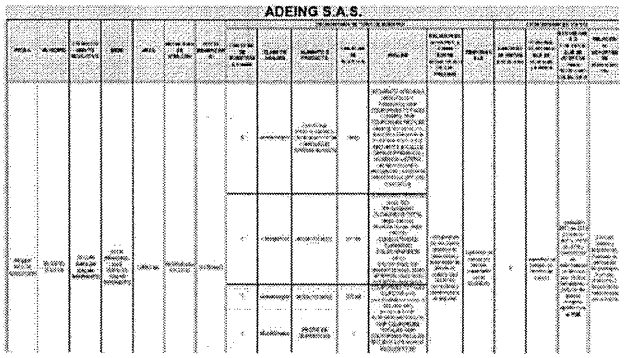
## 3.3. LABORATORIO CONTROL DE CALIDAD E INOCUIDAD

| EXPERIENCIA ACREDITADA | CUMPLE | NO CUMPLE | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Vinculación con uno o varios laboratorios que tengan como objeto el análisis, fisicoquímico microbiológico y bromatológico de aguas y alimentos teniendo disponibilidad para la toma de muestras en la Alcaldía de Puerto Gaitán, para que realicen el respectivo proceso de análisis de parámetros de inocuidad y calidad, por lo cual deberá anexar el contrato o convenio donde se garantice el | X | | El oferente aporta CONVENIO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROCESAMIENTO Y ANALISIS FISICO, QUIMICO, MICROBILOGIOCO Y DEMAS entre ADEING SAS y BIOS LABORATORIO SAS, con fecha 11 de febrero de 2026, firmado por la señora LEYDE ALEJANDRA RAMOS GONZALES, identificada con CC: 1.121.948.324 en calidad de representante legal y por parte del laboratorio el señor JAIBER YOBANY PRADA RUIZ. Identificado con CC: 1.121.819.180 de la ciudad de Villavicencio, en calidad de representante legal. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| cumplimiento del mismo durante el termino de ejecución del presente proceso. | | | |
| 2. Copia del certificado de existencia y representación legal del laboratorio vigente. | X | | <br>CAMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO<br>CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL<br>Fecha expedicion: 19/01/2026 - 14:30:12<br>Recibo No. 0002511262, Valor: 32100<br>CODIGO DE VERIFICACIÓN RENAUYFeS<br>Verifique el contenido y autenticidad de este certificado, ingresando a http://bit.ly/verificarcamara con el código alfanumérico Permanente y digite el respectivo código, para validarlo. La imagen generada al momento de su expedición. La verificación en línea podrá ser consultada durante los diez calendario contados a partir de la fecha de su expedición.<br>La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios celebrados en cumplida a más tardar el 31 de marzo de 2026.<br>CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:<br>NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO<br>Razon Social : BIOS ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS<br>NIT : 900431103-8<br>Domicilio: Villavicencio, Meta<br>MATRICULA<br>Matrícula No. 438854<br>Fecha de matrícula: 17 de junio de 2016<br>Ultimo año renovado: 2025<br>Fecha de renovación: 09 de mayo de 2025<br>Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS<br>El oferente aportado certificado de existencia y representación legal de BIOS ANALISIS DE AGUAS Y ALIMENTOS SAS, con fecha de expedición 19/01/2026 - 14:30:12 horas. |
| 3. Resolución de habilitación para toma de muestras de aguas y alimentos, vigente. | X | | <br><br>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL<br>RESOLUCIÓN NÚMERO 00000229 DE 2024<br>( 19 FEB 2024 )<br>Por la cual se autorizan unos laboratorios para la realización de análisis físicos, químicos y/o microbiológicos de agua para el consumo humano<br>EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL<br>En ejercicio de sus facultades constitucionales y legales, en especial de las conferidas en el artículo 27 del Decreto 1676 de 2024 y,<br>CONSIDERANDO<br>Que la Constitución Política en su artículo 49 determina entre otros aspectos que la atención de la salud y el saneamiento ambiental, son servicios públicos a cargo del Estado. Así mismo, establece que toda persona tiene el deber de procurar el cuidado de su salud y de su comunidad, así mismo, la Ley 715 de 2001 en el numeral 1 del artículo 42 establece que le corresponde a la Nación a través del Ministerio de Salud y Protección Social como ente rector y regulador en el nivel nacional de las acciones de salud formular las políticas, planes |
| 4. Protocolo de muestreo individual por parámetros de análisis establecido en el componente 3.2 Componente Vigilancia De La Calidad Microbiológica Y Fisicoquímica - Pruebas De Laboratorio, que establezca la cantidad de resultados de acuerdo con las muestras tomadas, según lo | X | | El oferente presenta INSTRUCTIVO PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE ALIMENTOS, SUPERFICIES, MANIPULADORES, AMBIENTES Y AGUAS. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| establecido en la resolución No. 1407 del Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud (INS). | | | <br>BIOS \| INSTRUCTIVO PARA LA TOMA DE MUESTRAS DE ALIMENTOS, SUPERFICIES, MANIPULADORES, AMBIENTES Y AGUAS.<br>CODIGO: I-OP-01 \| VERSION: 04 \| FECHA: 01- Noviembre -2024<br>CONTROL DE CAMBIOS<br>FECHA \| DESCRIPCION DEL CAMBIO \| VERSIÓN<br>27-04-2020 \| Versión inicial, inclusión dentro del SGC de BIOS Laboratorio S.A.S \| 01 |
| 5. Programa de gestión metrológica y su respectivo cronograma. | X | | El oferente presenta PROCEDIMIENTO DE ASEGURAMIENTO METROLÓGICO.<br><br>BIOS \| PROCEDIMINTO DE ASEGURAMIENTO METROLÓGICO<br>CODIGO: PR-CM-03 \| VERSION: 03 \| FECHA: 01- septiembre -2023<br>1.OBJETIVO<br>Establecer una metodología para la calibración, calificación, mantenimiento preventivo, correctivo, de la empresa BIOS análisis de aguas y alimentos S.A.S.<br>2. ALCANCE<br>Este procedimiento aplica para todos los equipos de la empresa BIOS análisis de aguas y alimentos S.A.S. que controlen variables críticas en todos los procesos que tienen lugar en la compañía.<br>3. RESPONSABLE: Dirección Técnica y Científica |

## 3.4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR

| REQUISITOS | | | |
|---|---|---|---|
| **CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES** | **CUMPLE** | **NO CUMPLE** | **OBSERVACIONES** |
| El proponente debe adjuntar el cronograma de actividades del primer mes de ejecución a realizar, el cual debe incluir, entre otros aspectos, el respectivo plan de visitas debe detallar aspectos tales como frecuencia de visita a cada sede educativa, ubicación de la misma, modalidad del PAE que se entrega en la respectiva sede, así como número de complementos alimentarios a entregar por modalidad. | X | | El oferente allega cronograma de actividades para el primer mes de ejecución, donde incluye los aspectos solicitados en el pliego de condiciones.<br><br>ADEING S.A.S. |

## 3.5. OFICINA O SEDE ADMNISTRATIVA

| REQUISITO TÉCNICO | CUMPLE | NO CUMPLE | REQUISITO TÉCNICO |
|---|---|---|---|
| Para acreditar la propiedad del inmueble, se debe presentar el certificado de libertad y tradición expedido por la oficina de instrumentos públicos, con fecha de expedición no mayor a 30 días calendario a la fecha de cierre de la presente licitación.<br><br>Para acreditar el arrendamiento, se debe presentar el contrato de promesa de arrendamiento, a nombre del proponente o representante legal con fecha de suscripción no mayor a 30 días calendario a la fecha de cierre del presente proceso. | X | | El oferente allega contrato de promesa de arrendamiento suscrito con la señora Mary Luz Rodríguez Herrera, quien obra como propietaria del inmueble identificado con la matrícula inmobiliaria No. 234-13897, según el certificado de libertad y tradición expedido el 11 de febrero de 2026, documento que acredita la titularidad del bien. El contrato aportado cumple con la finalidad de demostrar disponibilidad de la sede administrativa, sin que se advirtiera otra circunstancia que impida considerar válidamente la acreditación de la posesión y disponibilidad del espacio. |
| Visita de inspección a las instalaciones ofrecidas. | X | | El día 17 de febrero de 2026 se realizó la visita técnica a las instalaciones ofertada como sede administrativa y operativas por el oferente, verificándose en sitio que las mismas coinciden con la ubicación y espacio descrito en la oferta, así como con el registro fotográfico adjunto a la propuesta. Las condiciones observadas corresponden a lo declarado documentalmente, de acuerdo con el material fotográfico aportado, y no se identificaron discrepancias entre lo ofertado y lo verificado en campo. |
| Solicitud de Visita Sede | X | | El Oferente presenta solicitud en termino relacionado con la visita en sede administrativa. |

**Imágenes sede administrativa**

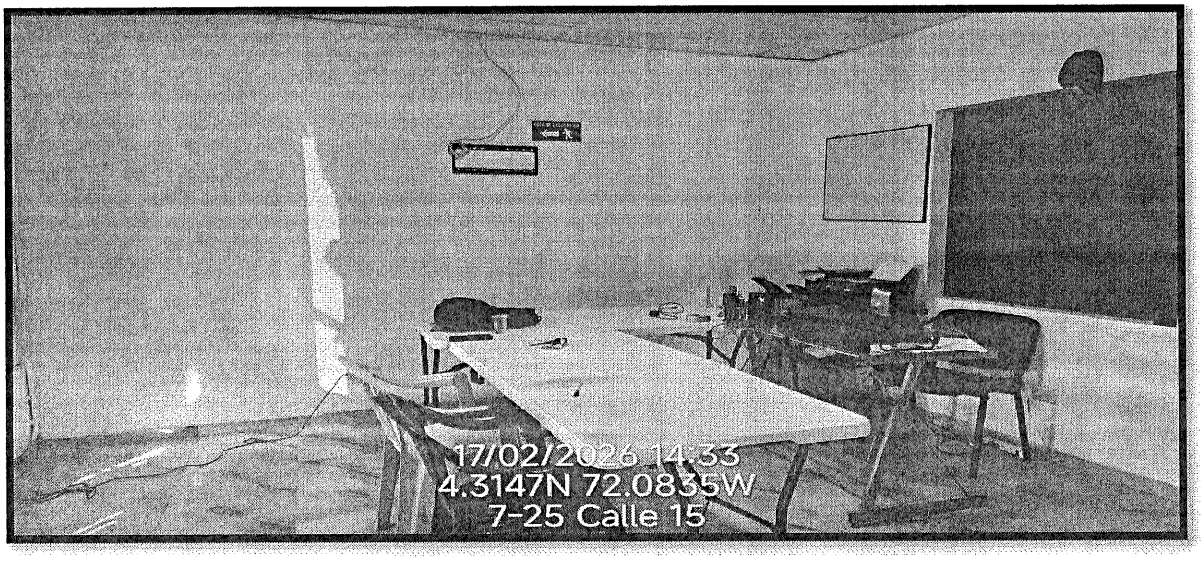



**IMAGEN DEL INTERIOR DE LA SEDE ADMINISTRATIVA**

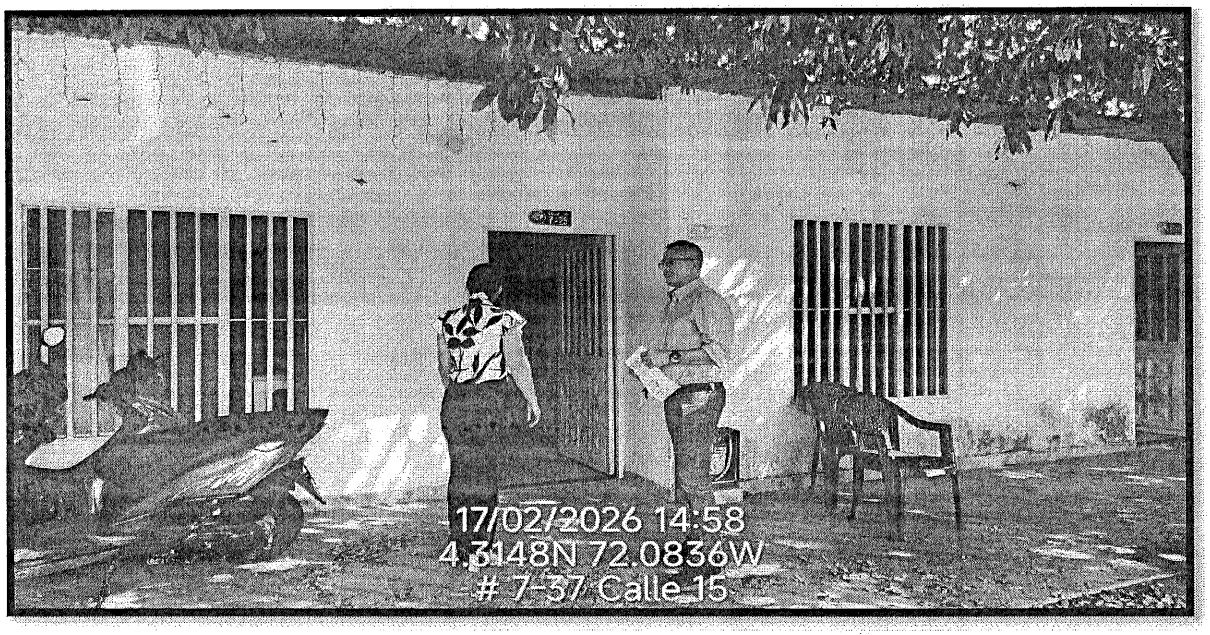



**IMAGEN DEL EXTERIOR DE LA OFICINA**

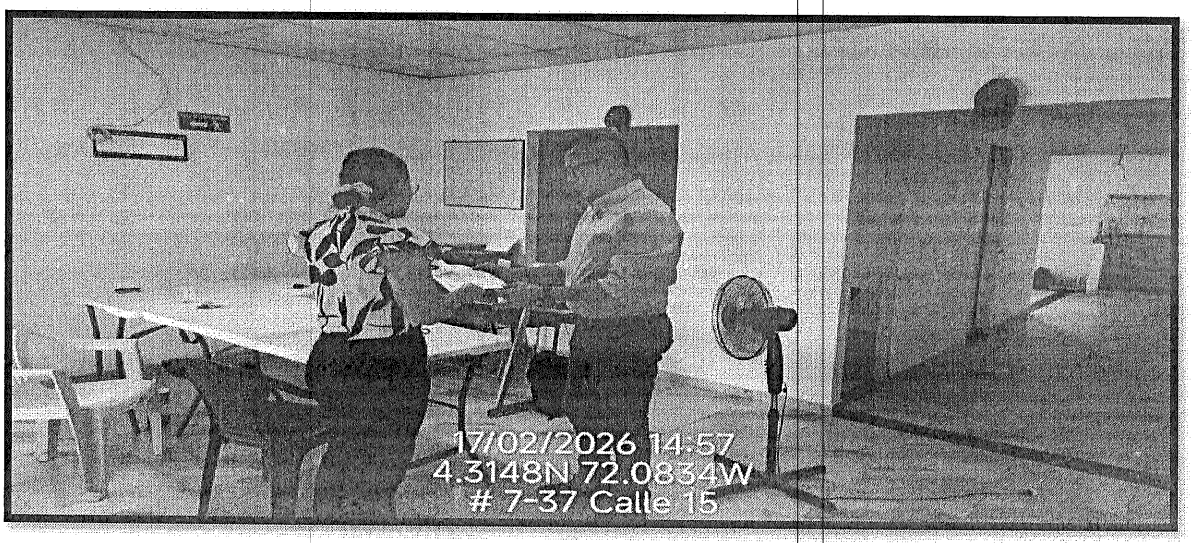



IMAGEN. REVISIÓN DE DOCUMENTACIÓN E INSTALACIONES DE LA SEDE ADMINISTRATIVA

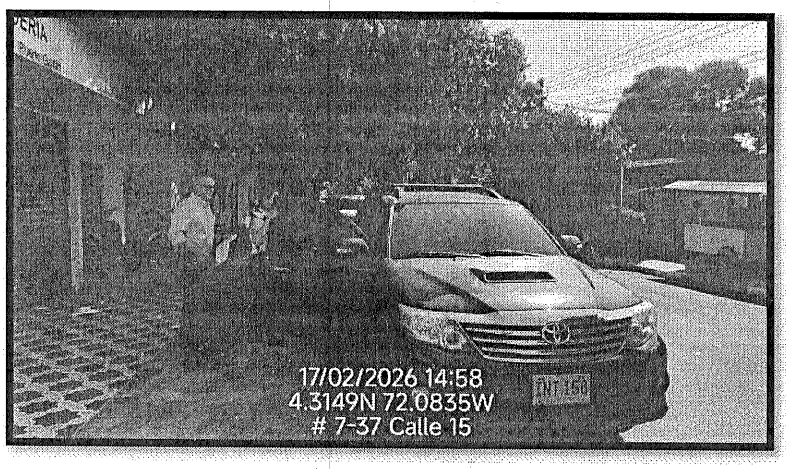
## VEHICULOS

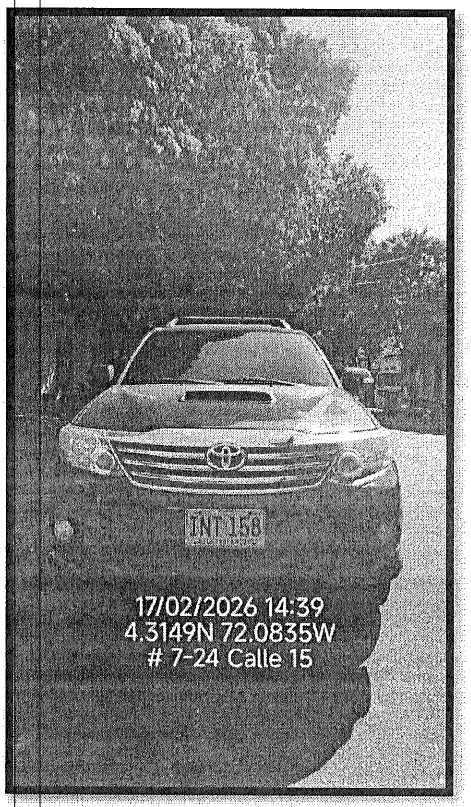
| Vehículos | Contratos de leasing y/o arrendamiento con el propietario del vehículo y/o carta de intención del propietario | Placa | Documento propietario | Marca | Tipo Vehículo | Tarjeta de Propiedad | Certificado o concepto favorable higiénico sanitario | SOAT | Certificado RUNT | Revisión técnico-mecánica | CONCEPTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VEHICULO 1 | El oferente no aportó ni contrato de arrendamiento ni carta de intención del propietario para acreditar la disponibilidad de los vehículos ofertados (placas FKO070 e INT158). La documentación presentada, consistente en certificaciones de disponibilidad fechadas el 16 de febrero de 2026, no cumple con el requisito contractual exigido en el pliego de condiciones, por lo que no se satisface este ítem técnico. | FKO070 | Nit: 901.487.159 | NISSAN | CAMIONETA | 10025395435 | N/A | 26/02/2025 SI | SI | N/A MODELO 2022 | CUMPLE |

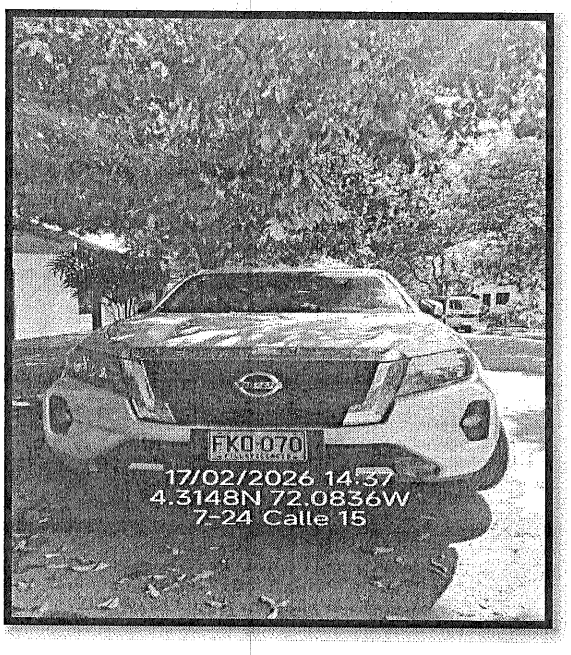
| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VEHICULO 2 | El oferente no aportó ni contrato de arrendamiento ni carta de intención del propietario para acreditar la disponibilidad de los vehículos ofertados (placas FKO070 e INT158). La documentación presentada, consistente en certificaciones de disponibilidad fechadas el 16 de febrero de 2026, no cumple con el requisito contractual exigido en el pliego de condiciones, por lo que no se satisface este ítem técnico. | INT158 | Cédula de ciudadanía No. 35.260.893 | TOYOTA | CAMIONETA | 10019616494 | N/A | 05/12/2025 SI | SI | 12/12/2025 | CUMPLE, |

| Nota: El oferente durante el termino de traslado aporta los contratos vehículos cumpliendo con los requisitos exigidos en el pliego de condiciones. |
|---|
| |

**Imágenes de los vehículos**


17/02/2026 14:58
4.3149N 72.0835W
# 7-37 Calle 15


17/02/2026 14:39
4.3149N 72.0835W
# 7-24 Calle 15


17/02/2026 14:37
4.3148N 72.0836W
7-24 Calle 15

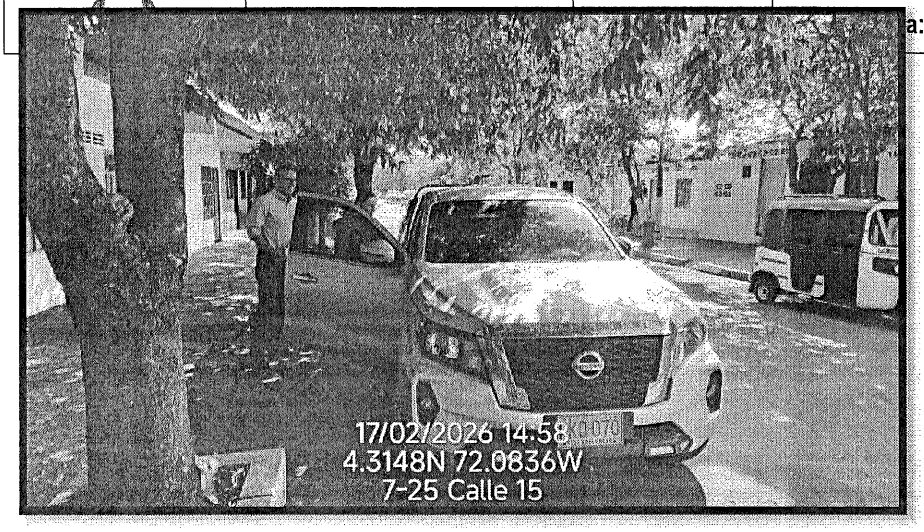
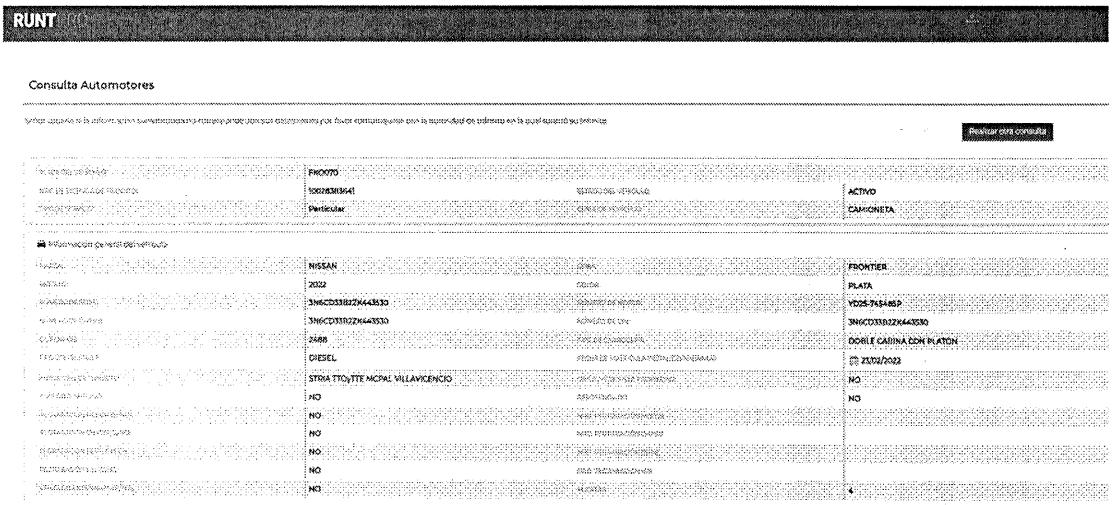



**IMAGEN 2. VEHÍCULO FKO 070**

Imágenes consulta RUNT vehículo 1


RUNT

Consulta Automotores

Realizar otra consulta

| | | | |
|---|---|---|---|
| | FKO070 | | |
| | 10028383641 | | ACTIVO |
| | Particular | | CAMIONETA |
| Información general del vehículo | | | |
| | NISSAN | | FRONTIER |
| | 2022 | | PLATA |
| | 3N6CD33B2ZK443530 | | |
| | 3N6CD33B2ZK443530 | | 3N6CD33B2ZK443530 |
| | 2488 | | DOBLE CABINA CON PLATON |
| | DIESEL | | 23/02/2022 |
| | STRIA TTO/TTE MCPAL VILLAVICENCIO | | NO |
| | NO | | NO |
| | NO | | |
| | NO | | |
| | NO | | |
| | NO | | |

Imágenes consulta RUNT vehículo 2

RUNT

Consulta Automotores

Señor usuario la información suministrada no corresponde con sus datos reales por favor comuníquese con la autoridad de tránsito en la cual solicitó su trámite.

Realizar otra consulta

| | | | |
|---|---|---|---|
| | INTISB | | |
| | 1001916494 | | ACTIVO |
| | Particular | | CAMPERO |

Información general del vehículo

| | | | |
|---|---|---|---|
| | TOYOTA | | FORTUNER |
| | 2016 | | NEGRO MICA |
| | MHFYZ59GIG4015135 | | KDU748326 |
| | MHFYZ59GIG4015135 | | MHFYZ59GIG4015135 |
| | 2982 | | WAGON |
| | DIESEL | | 28/11/2019 |
| | STRIA TTO/TTE MCPAL VILLAVICENCIO | | NO |
| | NO | | NO |
| | NO | | |
| | NO | | |
| | NO | | |
| | NO | | |

### 3.7. PROPUESTA ECONOMICA.

Se recibe la propuesta económica del oferente **ADEING SAS** con Nit 9 0 0 9 6 3 6 6 6 -1 Representada Legalmente por LEYDE ALEJANDRA RAMOS GONZALEZ identificada con cedula No .121.948.324 por valor DE: TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS ($ 376.895.391,00). M/CTE, cuyo objeto es: "*INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO QUE TIENE COMO OBJETO: SUMINISTRO COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES*

A continuación, se realiza la revisión de la propuesta así:

| **1. COSTO DE PERSONAL** | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **I. PERSONAL PROFESIONAL:** | | | | | | | |
| **ITEM:** | **CANT** | **DESCRIPCION** | **UNIDAD** | **DEDICACION** | **TIEMPO** | **VALOR UNIT** | **VALOR MENSUAL** |
| 1 | 1 | Coordinador Operativo | Mes | 50% | 1 | $ 7.741.580,32 | $ 3.870.790 |
| 2 | 1 | Coordinador Administrativo y Financiero | Mes | 50% | 1 | $ 7.741.580,32 | $ 3.870.790 |
| 3 | 1 | Coordinador Jurídico | Mes | 50% | 1 | $ 7.741.580,32 | $ 3.870.790 |
| | | | | | | **SUBTOTAL (II)** | **$ 11.612.370** |
| **II. PERSONAL TÉCNICO:** | | | | | | | |
| **ITEM:** | CANT | **DESCRIPCION** | **UNIDAD** | **DEDICACION** | **TIEMPO** | **VALOR UNIT** | **VALOR MENSUAL** |
| 1 | 2 | Supervisores de campo | Mes | 100% | 1 | $ 6.459.499 | $ 6.459.499 |
| 2 | 5 | Técnico auxiliares de campo | Mes | 100% | 1 | $ 4.129.310 | $ 8.258.621 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | Auxiliar administrativo | Mes | 100% | 1 | $ 3.242.036 | $ 3.242.036 |
| | | | | | | **SUBTOTAL (III)** | **$ 17.960.156** |
| | | | | | | | |
| | | | | | | **SUBTOTAL PERSONAL (A)** | **$ 29.572.527** |
| | | | | | | | |

**GASTOS ADMINISTRATIVOS**

**III. PRUEBAS DE LABORATORIO:**

| ITEM: | CANT. | DESCRIPCION | UNIDAD | CANTIDAD | TIEMPO | VALOR UNIT | VALOR MENSUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Pruebas de Laboratorio para análisis Microbiológico y Fisicoquímico (control de calidad e inocuidad) a cada alimento que se tome por muestra a Establecimientos Educativos beneficiados ubicados en zonas urbanas y rurales | Mes | 135 | 1 | $ 409.924,77 | $ 8.608.420 |
| | | | | | | **SUBTOTAL $** | **$ 8.608.420** |

**IV. OTROS COSTOS DIRECTOS :**

| ITEM: | CANT | DESCRIPCION | UNIDAD | RENDIM. | TIEMPO | VALOR UNIT 2025 | VALOR MENSUAL 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | Arrendamientos, servicios públicos, elementos y útiles de oficina, elementos de aseo, entre otros. | MES | 100% | 1 | $ 2.635.435,33 | $ 2.635.435 |
| 2 | 1 | Dotación de Personal | MES | 100% | 1 | $ 2.107.506,67 | $ 2.107.507 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | **SUBTOTAL $** | $ 4.742.942 |
| | | | | | | | |

**V. TRANSPORTE:**

| ITEM: | CANT | DESCRIPCION | UNIDAD | TIEMPO | VALOR UNIT 2025 | VALOR MENSUAL 2026 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 5 | Alquiler de vehículo con conductor y combustible para transportar durante los días hábiles de cada mes y fines de semana que la Interventoría considere realizar verificación a | UNIDAD | 1 | $ 26.525.754,98 | $ 53.051.510 —— |

| ítem | Cargo | Formación Académica y experiencia | Criterios de Ponderación | | Puntaje | Puntaje Total | Calificación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | experiencia laboral con posgrado.<br><br>Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. | | de alimentación escolar-PAE | | | |
| | | | | Mayor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.5 | | |
| 2 | Coordinador Área Administrativa y Financiera | Título profesional en cualquiera de las siguientes áreas: administración de empresa o contaduría pública o economista con tres (3) años de experiencia profesional, con tres (3) años de experiencia profesional.<br><br>Título de posgrado en áreas afines con el título de pregrado, con un (1) año de experiencia laboral con posgrado.<br><br>Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. | Experiencia Profesional | Mayor a 3 años y menor o igual a 6 años | 1.0 | 2.5 puntos | 2,0 puntos |
| | | | | Mayor a 6 años y menor o igual a 8 años | 2.0 | | |
| | | | | Mayor a 10 años | 2.5 | | |
| | | | Experiencia posgrado (especialización, maestría, entre otros) | Mayor a 1 y menor o igual a 2 Años | 1.0 | 2.0 puntos | 2,0 puntos |
| | | | | Mayor a 2 años | 2 | | |
| | | | Experiencia Especifica Adicional a la requerida como habilitante | Mayor a dos (2) años y menor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.0 | 1.5 puntos | 0 puntos |
| | | | | Mayor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.5 | | |
| 3 | Coordinador Área Jurídica | Título profesional en Derecho con tres (3) años de experiencia profesional.<br><br>Título de posgrado en áreas afines con el título de pregrado, con un (1) año de | Experiencia Profesional | Mayor a 3 años y menor o igual a 6 años | 1,0 | 2.5 puntos | 2.5 puntos |
| | | | | Mayor a 6 años y menor o igual a 8 años | 2.0 | | |
| | | | | Mayor a 10 años | 2.5 | | |
| | | | Experiencia posgrado (especialización, | Mayor a 1 y menor o igual a 2 Años | 1.0 | 2.0 puntos | 2,0 puntos |
| | | | | Mayor a 2 años | 2 | | |

| ítem | Cargo | Formación Académica y experiencia | Criterios de Ponderación | | Puntaje | Puntaje Total | Calificación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | experiencia laboral con posgrado.<br><br>Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. | maestría, entre otros) | | | | |
| | | | Experiencia Especifica Adicional a la requerida como habilitante | Mayor a dos (2) años y menor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1,0 | 1.5 puntos | 1.5 puntos |
| | | | | Mayor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1,5 | | |
| 4 | Supervisor de Campo | Título profesional en cualquiera de las siguientes áreas: Ingeniería Agroindustrial y/o industrial, Nutrición y Dietética y/o Ingeniería de Alimentos y/o Ciencia y Tecnología de Alimentos con tres (3) años de experiencia profesional ocupado el cargo como profesional.<br><br>Experiencia específica: Dentro de la experiencia profesional se requiere dos (2) años de experiencia en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE. ocupado el cargo como profesional. | Experiencia Profesional | Mayor a 3 años y menor o igual a 6 años | 1,0 | 2.5 puntos | 2.5 Puntos |
| | | | | Mayor a 6 años y menor o igual a 8 años | 2.0 | | |
| | | | | Mayor a 10 años | 2.5 | | |
| | | | Experiencia posgrado (especialización, maestría, entre otros) | Mayor a 1 y menor o igual a 2 Años | 1.0 | 2.0 Puntos | 0 Puntos |
| | | | | Mayor a 2 años | 2.0 | | |
| | | | Experiencia Especifica Adicional a la requerida como habilitante | Mayor a dos (2) años y menor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.0 | 1.5 | 1.5 Puntos |
| | | | | Mayor a tres (3) años de experiencia específica en interventoría y/o supervisión y/o apoyo a la supervisión del programa de alimentación escolar-PAE | 1.5 | | |

**TOTAL 20,0 PUNTOS**

### 3.11. ESTUDIO DE GEOREFERENCIACION.

| Concepto | Criterios de Ponderación | Puntaje Parcial | Puntaje total | observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Estudio de georreferenciación. | El proponente que presente el estudio donde se evidencie la georreferenciación de mínimo 21 sedes educativas focalizadas con el PAE, como soporte del plan de visitas del cronograma de actividades. | 13 puntos | 13 puntos | El oferente presenta documentos relacionados con la georreferenciación de 21 sedes educativas. |
| | El proponente que presente el estudio donde se evidencie la georreferenciación de mínimo 8 y máximo 10 sedes educativas focalizadas con el PAE, como soporte del plan de visitas del cronograma de actividades. | 5 puntos | | |
| | El oferente que presente menos de 5 máximo 10 sedes educativas o no presente el estudio de georreferenciación de las sedes educativas como soporte del plan de visitas del cronograma de actividades. | 3 puntos | | |
| | El oferente que presente menos de 5 sedes educativas o no presente el estudio de georreferenciación de las sedes educativas como soporte del plan de visitas del cronograma de actividades. | 0 puntos | | |

## 3.12. SOCIALIZACION EN HABITOS ALIMENTARIOS SALUDABLES.

| Concepto | Criterios de Ponderación | Puntaje parcial | Puntaje obtenido |
|---|---|---|---|
| Socialización de hábitos alimentarios saludables | El proponente que presente certificación de realizar socialización en Hábitos Alimentarios Saludables en 15 sedes educativas de PAE Regular, anexando a la oferta modelo de cartilla de hábitos saludables alimentarios y nutricionales como material de apoyo, elaborado por un profesional universitario con experiencia Se le otorgarán 17 puntos. | 17 puntos | |
| | El proponente que presente certificación de realizar socialización en Hábitos Alimentarios Saludables en 12 sedes educativas de PAE Regular, anexando a la oferta modelo de cartilla de hábitos saludables alimentarios y nutricionales como material de apoyo, elaborado por un profesional universitario con experiencia Se le otorgarán 7,5 puntos. | 7.5 Puntos | |
| | El proponente que presente certificación de realizar socialización en Hábitos Alimentarios Saludables en 6 sedes educativas de PAE Regular, anexando a la oferta modelo de cartilla de hábitos saludables alimentarios y nutricionales como material de apoyo, elaborado por un profesional universitario con experiencia. Se le otorgarán 4 puntos. | 4 Puntos | |
| | El oferente que NO presente certificación de realizar socialización en Hábitos Alimentarios Saludables no se le otorgarán puntos. | 0 Puntos | Se asigna puntaje de 0 puntos, en cuanto la cartilla de hábitos saludables alimentarios y nutricionales como material de apoyo, no se acredita que este elaborado por un profesional universitario con experiencia, puesto que no está firmada por ningún profesional, ni tampoco se adjunta hoja de vida del profesional Universitario con experiencia en hábitos saludables. Que avale la elaboración de la cartilla. Esto impide inferir que la cartilla no fue elaborada por un profesional competente y para tal efecto. Como se solicita en el pliego de condiciones. |

## 3.13. CALIFICACION POR EMPLEABILIDAD LOCAL

| Ítem | Aspecto | Sub- aspecto | Puntos | Puntaje total | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Equipo de Trabajo – Empleabilidad Local | Al proponente que acredite mínimo cuatro (4) integrantes del personal exigido en el numeral 9.2.1 *Formación Y Experiencia Mínima Del Personal Para El Proyecto*, como experiencia del equipo de trabajo en la capacidad técnica de los requisitos habilitantes, residan en el Municipio de Puerto Gaitán, se le otorgaran once (11) puntos. Por lo cual, deberá anexar en la carta donde conste la residencia en el Municipio expedida por la respectiva Alcaldía Municipal. Para efectos de la evaluación del presente factor ponderable solo se tendrán en cuenta la certificación de otra entidad. | 11 puntos | | |
| 2 | Equipo de Trabajo – Empleabilidad Local | Al proponente que acredite que mínimo dos (2) integrantes del personal exigido en el numeral 9.2.1 *Formación Y Experiencia Mínima Del Personal Para El Proyecto,* como experiencia del equipo de trabajo en la capacidad técnica de los requisitos habilitantes, residan en el Municipio de Puerto Gaitán, se le otorgaran cinco (5) puntos. Por lo cual, deberá anexar en la carta donde conste la residencia en el Municipio expedida por la respectiva Alcaldía Municipal. Para efectos de la evaluación del presente factor ponderable solo se tendrán en cuenta la certificación de otra entidad. | 5 puntos | | |
| 3 | Equipo de Trabajo – Empleabilidad Local | Al proponente que acredite que menos de uno (1) o no acrediten ningún integrante del personal exigido en el numeral 9.2.1 *Formación Y Experiencia Mínima Del Personal Para El Proyecto,* como experiencia del equipo de trabajo en la capacidad técnica de los requisitos habilitantes, residan en el Municipio de Puerto Gaitán, se le otorgaran 2,5 puntos. Por lo cual, deberá anexar en la carta donde conste la residencia en el Municipio expedida por la respectiva Alcaldía Municipal. Para efectos de la evaluación del presente factor ponderable solo se tendrán en cuenta la certificación de otra entidad. | 2.5 puntos | 2.5 | El Oferente (1) una anexa carta de residencia de Personal Adicional |

## 3.14. PROFESIONAL EN NUTRICION Y DIETETICA ADICIONAL.

| ITEM | ASPECTO | SUBCONTRATO | PUNTOS | PUNTOS OBTENIDOS | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Personal Adicional en Nutrición | Al oferente que ofrezca vincular un profesional en Nutrición y Dietética con maestría y especialización en áreas afines con experiencia laboral general de mínimo de cuatro (04) años y especifica de dos (02) años, en actividades de atención como Nutricionista-dietista en población infantil comprometiéndose a realizar capacitaciones y aplicar encuestas en las sedes objeto de la interventoría para lo cual deberán anexar todos los documentos que demuestren su idoneidad, hoja de vida y respectivos soportes académicos y laborales, Sin ningún costo adicional para la entidad, ofrecimiento que será revisado por el comité verificador y evaluador dentro de la propuesta presentada por el oferente e incluida como una obligación contractual. | 23.5 | 23.5 | El oferente allega hoja de vida de profesional en nutrición y dietética con maestría Epidemiologia y Especialización en Estadística aplicada, con experiencia laboral y específica, con carta de compromiso y sus respectivos soportes académicos, laborales y demás requisitos exigidos en el pliego de condiciones., por tal motivo se le otorga el total del puntaje al oferente: ADEING SAS |
| 2 | Personal Adicional en Nutrición | Al oferente que ofrezca vincular un profesional en Nutrición y Dietética con especialización en áreas afines con experiencia laboral especifica de dos (02) años y especifica de año (01) año en actividades de atención como Nutricionista-dietista en población | 10 | | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | infantil comprometiéndose a realizar capacitaciones y aplicar encuestas en las sedes objeto de la interventoría para lo cual deberán anexar todos los documentos que demuestren su idoneidad, hoja de vida y respectivos soportes académicos y laborales, Sin ningún costo adicional para la entidad, ofrecimiento que será revisado por el comité verificador y evaluador dentro de la propuesta presentada por el oferente e incluida como una obligación contractual. | | | |
| 3 | Personal Adicional en Nutrición | Al oferente que ofrezca vincular un profesional en Nutrición y Dietética con especialización en áreas afines con experiencia laboral inferior a un (01) año en actividades de atención como Nutricionista-dietista en población infantil comprometiéndose a realizar capacitaciones y aplicar encuestas en las sedes objeto de la interventoría para lo cual deberán anexar todos los documentos que demuestren su idoneidad, hoja de vida y respectivos soportes académicos y laborales, Sin ningún costo adicional para la entidad, ofrecimiento que será revisado por el comité verificador y evaluador dentro de la propuesta presentada por el oferente e incluida como una obligación contractual. | 5 | | |

## 3.15. CALIFICACIÓN APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL

| Concepto | puntaje | Puntaje total | Observaciones |
|---|---|---|---|
| Promoción de Servicios Nacionales o con Trato Nacional | 10 | 10 | El oferente presento certificación en donde acredita apoyo a la Industria Nacional. |
| Incorporación de componente nacional en servicios extranjeros | 5 | | |

ANEXO 16A PROMOCIÓN DE SERVICIOS NACIONALES O CON TRATO NACIONAL

Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO GAITAN.- META

**Referencia:** Proceso de Contratación No. CM-SE-001-2026 cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, JURÍDICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL CONTRATO DE SUMINISTRO QUE TIENE COMO OBJETO: SUMINISTRO COMPLEMENTO ALIMENTARIO MODALIDAD RACIÓN INDUSTRIALIZADA, COMIDA CALIENTE TRANSPORTADA Y PREPARADA EN SITIO DENTRO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) A ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS URBANAS Y RURALES"

Estimados señores,
LEYDE ALEJANDRA RAMOS GONZALEZ en mi calidad de representante legal de ADEING S.A.S., en ardidencia al Proponente, presentan oferecimiento ofertado por el prestigio de apoyo a la industria nacional por la prestación de Servicios Nacionales o con Trato Nacional.

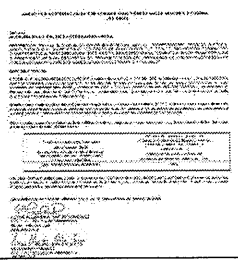
Manifiesto bajo la gravedad del juramento que en caso de resultar adjudicatario para la ejecución del objeto contractual destinare un porcentaje de empleados o Contratistas por prestación de servicios colombianos, de al menos el 100% del total del personal requerido para el cumplimiento del contrato, de conformidad con el tenor literal del artículo 2.2.1.2.4.2.9 del Decreto 1082 de 2015.

Atentamente,

Firma del Proponente
Nombre del Proponente: ADEING S.A.S.
Nombre del representante legal: LEYDE ALEJANDRA RAMOS GONZALEZ
Cedula de ciudadanía: 1.121946.324 de Villavicencio

## 3.16. PUNTAJE ADICIONAL A EMPRENDIMIENTOS Y/O EMPRESAS DE MUJERES.

| Tamaño Empresarial | Puntaje | Puntaje Total | Observación |
|---|---|---|---|
| Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación. | **0,25** | 0,25 | El oferente adjunta certificación en donde indica que Manifestamos bajo la gravedad del juramento que más del cincuenta por ciento (50 %) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenecen a mujeres y |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | los derechos de propiedad han pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Contratación.  |
| Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas haya estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel. | | | |
| Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil. | | | |
| Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal. | | | |

**3.17. PUNTAJE ADICIONAL A MIPYMES.**

| Sistema de Compras Publicas | Puntaje | Puntaje Total | Observación |
|---|---|---|---|
| Se asignará 2,5 puntos al Oferente persona natural o jurídica que acredite en debida forma tener la calidad de MIPYME de conformidad con los criterios de clasificación empresarial son los definidos en el artículo 2.2.1.13.2.2 del Decreto 1074 de 2015, Único Reglamentario del Sector Comercio, Industria y Turismo, o la norma que lo modifique, derogue o sustituya. | 0.25 | 0.25 | La oferente adjunta con la propuesta documentos Certificación de calidad de MIPYME, suscrito por el representante legal y el Contador tendiente acreditar la condición tal como se evidencia a continuación: |

**3.18. CALIFICACIÓN DEL INCENTIVOS EN FAVOR DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD**

| Número Total de Trabajadores de la Planta de Personal del Proponente | Número Mínimo de Trabajadores con Discapacidad Exigido | Puntos | Total Puntos | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| Entre 1 y 30 | 1 | 1 | 1 | El oferente acredita un trabajador con Discapacidad y anexa certificación y constancia del Ministerio del Trabajo. |
| Entre 31 y 100 | 2 | 1 | | |
| Entre 101 y 150 | 3 | 1 | | |
| Entre 151 y 200 | 4 | 1 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Más de 200 | 5 | 1 | | |

### 3.19 CALIFICACION FINAL FACTORES DE PONDERACIO

Así las cosas, se concluye que el proponente **ADEING SAS** con Nit 900963666-1 Representada Legalmente por **LEYDE ALEJANDRA RAMOS GONZALEZ** identificada con cedula No .121.948.324, respecto de los requisitos de factor de ponderable un tal de obtuvo un total **SETENTA PUNTO CINCO (70.5) puntos** de 100 posibles detallados de la siguiente manera:

| Criterio | Puntos |
|---|---|
| **1. CALIDAD** | **88.5 puntos** |
| 1.1 Experiencia adicional de Coordinadores área técnica, jurídica, administrativa y financiera | 20,0 puntos |
| 1.2 Estudio de Georreferenciación | 13 puntos |
| 1.3 Socialización en hábitos alimentarios saludables | 0 puntos |
| 1.4 Calificación por Empleabilidad Local | 2.5 puntos |
| 1.5 Profesional en Nutrición y Dietética Adicional | 23.5 puntos |
| **2. Puntaje Adicional para Proponentes con Trabajadores Con Discapacidad (Artículo 2.2.1.2.4.2.6)** | **1 punto** |
| **3. Incentivo para Emprendimiento y Empresa de Mujeres - Decreto 1860 de 2021** | **0,25 punto** |
| **4..Incentivo para MiPymes - Decreto 1860 de 2021** | **0,25 puntos** |
| **5.Apoyo a la Industria Nacional** | **10 puntos** |
| **Total** | **70.5 puntos** |

Lo anterior para su conocimiento y fines pertinentes

Cordialmente;

**DIDIHER EMIL OVALLE ROJAS**
Secretario de Educación

EQUIPO DE APOYO EVALUADOR

| YEFFERSON POSSO MOSQUERA | JHON SERNA | ADRIANA CASTAÑEDA |
|---|---|---|
| CPS SECRETARÍA DE EDUCACIÓN | CPS SECRETARÍA DE EDUCACIÓN | CPS SECRETARÍA DE EDUCACIÓN |

Escanea este códi

Encuesta de Satisfacción



NIT: 800079035-1 / Código Postal 502041 / Calle 10 No. 10-60 Barrio Centro. Palacio Municipal / Teléfonos: 320 863 2489
E-mail: alcaldia@puertogaitan-meta.gov.co / Página web: www.puertogaitan-meta.gov.co
Facebook: www.facebook.com/alcaldiadepuertogaitan.meta / Instagram: www.instagram.com/puertogaitan_meta