



GOBIERNO DEL QUINDÍO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA GENERAL SANTANDER  
Decreto de Aprobación No. 500 de septiembre 3 de 2003  
NIT: 801004835-7 - DANE: 163130001137

**EVALUACIÓN POR OFERENTE**  
**JULIO CESAR CASTAÑO MARÍN / SAE S.A.S.**  
**PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA Y REQUISITOS HABILITANTES**

|    | Documentos   | Cumple |    | Observaciones |
|----|--|--------|----|---------------|
|    |  | SI     | NO |               |
| 1  | Oferta económica – cotización detallada de los bienes ofrecidos.   | X      |    |               |
| 2  | Fotocopia Cédula de Ciudadanía del Proponente.   | X      |    |               |
| 3  | Libreta Militar del Contratista (varones de 18 a 50 años).   | X      |    |               |
| 4  | RUT (Registro Único Tributario) (expedido por la DIAN).  | X      |    |               |
| 5  | Certificado actualizado de Cámara de Comercio.   | X      |    |               |
| 6  | Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Expedido por la Procuraduría General de la Nación).                  | X      |    |               |
| 7  | Certificado de Antecedentes Fiscales (Expedido por la Contraloría General de la Nación).                         | X      |    |               |
| 8  | Consulta al Boletín de Deudores Morosos del Estado BDME.   | X      |    |               |
| 9  | Certificación consulta base de datos de Deudores Alimentarios Morosos REDAM.                                     | X      |    |               |
| 10 | Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales.   | X      |    |               |
| 11 | Certificado de Medidas Correctivas (Expedido por la Policía Nacional).   | X      |    |               |
| 12 | Consulta en línea de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de dieciocho años.              | X      |    |               |
| 13 | Tarjeta profesional (En caso de ser requerida).  |        | X  | N/A           |
| 14 | Formato Hoja de Vida de la Función Pública.  | X      |    |               |
| 15 | Seguridad social (Planilla de pago de aportes a seguridad social integral salud, pensión, ARL y/o parafiscales). | X      |    |               |
| 16 | Certificación de la cuenta bancaria del proponente.  | X      |    |               |

**CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y CALIFICACIÓN**

| Criterio De Evaluación                | Puntaje Máximo | Puntaje Asignado |
|---------------------------------------|----------------|------------------|
| Calificación económica (Menor precio) | 50%            | 40%              |
| Calidad del bien o servicio           | 30%            | 30%              |
| Detalles Técnicos e Idoneidad         | 10%            | 10%              |
| Documentos Habilitantes presentados   | 10%            | 10%              |
| <b>TOTAL</b>                          | <b>100%</b>    | <b>90%</b>       |

Firma responsable de la evaluación:

**CARLOS ALBERTO CORTÉS LOPERA**  
Rector

Elaboró: Carlos D. / Auxiliar Administrativo

Calarcá- Quindío – Colombia  
Calle 41 No. 17-30 Barrio Versalles - Teléfono fijo: (606) 7511707  
[generalsantandercalarca@gmail.com](mailto:generalsantandercalarca@gmail.com) - <https://generalsantandercalarca.edu.co/>