*INSTITUCIÓN EDUCATIVA REPÚBLICA DE ARGENTINA*
*Resolución de Reconocimiento Oficial No. 0214 del 30 de Mayo de 2011*
*DANE No. 113001000437 – CODIGO ICFES 165852*
*NIT. 806012616-2*

## EVALUACIÓN POR OFERENTE

NOMBRE OFERENTE: **LUIS FERNANDO CASTELLAR CASTILLO CC**: **73191099**

**OBJETO**: **MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE 10 AIRES ACONDICIONADOS Y DESINSTALACIÓN DE 3 MINI SPLIT INSTALADOS EN LA PLANTA FISICA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA REPUBLICA DE ARGENTINA.**

**Invitación Pública**: 0013 - 2026 fecha 29 de mayo de 2026

**Fecha de Evaluación:** 01 de junio de 2026

### PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

| | Detalle | Cumple | No Cumple | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Propuesta debidamente firmada con los datos del proponente y/o papel membrete de la empresa; relacionando el servicio y/o compra con valor unitario y valor total, relacionando el IVA, en caso de estar obligado a cobrarlo | x | | **$ 1.030.400,00** |

### REQUISITOS HABILITANTES

| | Detalle | Cumple | No Cumple | observaciones |
|---|---|---|---|---|
| **2** | **Fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal y/ o persona natural** según el caso. | x | | |
| **3** | Fotocopia del Registro Único Tributario (R.U.T) actualizado. | x | | |
| **4** | Copia de la tarjeta profesional (para servicios profesionales. | | | **N/A** |
| **5** | **Certificado de la Cámara de Comercio** Renovado no mayor a 3 meses y/o registro mercantil en caso de ser persona natural, con la actividad económica o código CIIU del objeto a contratar . | x | | |
| **6** | **Formato Único Hoja De Vida.** Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por todo aspirante a celebrar un contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración. | **X** | | |
| **7** | **Certificación de cuenta bancaria.** Certificado bancario, en el cual conste nombre del titular de la cuenta, No. de cuenta, tipo de cuenta, documento de identificación y entidad bancaria. no mayor a 30 Días de su expedición. | x | | |
| **8** | **Verificación de antecedentes disciplinarios del proponente.** La Institución Educativa verificará que el proponente, sea persona natural o jurídica y sus miembros en el caso de formas de participación conjunta, **NO** registre sanciones ni inhabilidades vigentes en el sistema de información de registro de sanciones e inhabilidades SIRI de la Procuraduría General de la Nación. | x | | **verificado** |
| **9** | **Verificación de antecedentes fiscales del proponente**. La Institución Educativa verificará que el proponente, sea persona natural o jurídica y de su representante legal además de sus miembros en el caso de formas de participación conjuntas, **NO** se encuentre registrado en el boletín de responsables fiscales emitido por la Contraloría General de la República. | x | | **verificado** |
| **10** | **Verificación de antecedentes judiciales del Representante Legal del proponente**. La Institución Educativa verificará que el proponente, sea persona natural o jurídica y sus miembros en el caso de formas de participación conjunta, **NO** registre sanciones pendientes con las autoridades judiciales. | x | | **verificado** |
| **11** | **Verificación del certificado de medidas correctivas.** La Institución Educativa verificará que el representante legal y/ o persona natural según el caso, proponente, **NO** registre sanciones pendientes en el sistema de medidas correctivas ante la Policía Nacional de Colombia. | x | | **verificado** |
| **12** | **Verificación del certificado del Sistema de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años.** La Institución Educativa verificará que el proponente, representante legal proponente del proponente y/ o persona natural según el caso, y las personas que se ocupen en la ejecución del futuro contrato, **NO** registre sanciones pendientes en el sistema de registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad ICBF. (FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES - ICBF). | x | | **verificado** |
| **13** | **Certificado de consulta REDAM (Registro de deudores alimentarios** | **X** | | |
| **14** | **Certificación Paz Y Salvo Aportes Al Sistema De Seguridad Social Y Parafiscales.** Según lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 797 de 2003, el Decreto 510 de 2003 y la Ley 1150 de 2007, el proponente deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello haya lugar, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de su certificación. | x | | |

**LUZ ELENA OCAMPO MADRID**
Rector Institución Educativa República de Argentina