I.E.S.B- R- 100.01.32

Ibagué, septiembre 15 de 2026

Señor
DAGOBERTO GUTIERREZ FRANCO
FUMISERVICIOS Y SOLUCIONES
K 45 S 150 12 BRR PICALEÑA
fumiservicios2019@gmail.com
Ciudad

ASUNTO: Aceptación Cotización

De conformidad con lo establecido en el acuerdo del Manual de contratación de la institución educativa, se le informa que se le ha adjudicado el contrato correspondiente al proceso de contratación del servicio de FUMIGACION INTEGRAL DE PLAGAS RASTREROS, VOLADORES Y ROEDORES EN TODAS LAS ÁREAS DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN BERNARDO, Y SEDES ANEXAS, SAN ANTONIO, SAN CAYETANO ALTO, SAN CAYETANO BAJO, LA FLOR, SEDE CENTRAL, Y SEDE PRIMARIA Y RECARGA DE EXTINTORES., debe allegar la siguiente documentación el día 18 de septiembre de 2026 al correo electrónico de la institución educativa San Bernardo: ietsanberpagaduria25@gmail.com

- Propuesta económica
- Formato de hoja de vida de la función pública
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del representante legal.
- Libreta militar menores de 50 años
- Certificado vigente de Registro Único Tributario (RUT) expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.
- Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad Competente, con fecha de expedición no menor a 30 días.
- Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República. Su vigencia es de tres (3) meses contados a partir de la fecha de expedición. De la empresa y su representante legal.
- Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación. Su vigencia es de tres (3) meses contados a partir de la fecha de expedición. De la empresa y su representante legal.
- Consulta de antecedentes del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, generados en el portal web de la Policía Nacional de Colombia.

- Consulta de antecedentes judiciales generados en el portal web de la Policía Nacional de Colombia, de conformidad con el artículo 94 del decreto 019 de 2012 y articulo 10 de la ley 1581 de 2012.
- Certificación de alimentos (REDAM) https://redam.gov.co/
- Certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social y parafiscales suscrita por el Revisor Fiscal (si está obligado a tenerlo) o por el Representante Legal, con fecha de expedición menor a 30 días. (Si la certificación es suscrita por el Revisor Fiscal debe allegarse: Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía, Tarjeta Profesional y Antecedentes disciplinarios). En todos los casos deberá presentar la Planilla y recibo de pago de aportes del último mes.
- Certificación bancaria actualizada
- Acreditar experiencia de un año en el mercado. (anexar contratos o certificaciones)
- Consulta en línea de inhabilidades de quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años según (Ley 1918 del 12/07/2018) (si aplica)
- Autorización del órgano competente para la utilización de plaguicidas
- Declaración de renta y bienes de 2025
- Formatos Anexos

Atentamente,

ESMIREY LAGUNA PEREZ
Rectora

Elaboro/Astrid R
Reviso/auxiliar administrativo

************DEBE DILIGENCIAR LOS FORMATOS ANEXOS ****************

FORMATO ANEXO 3
PROPUESTA ECONOMICA

ítems	Descripción	Cant	V/unitario	v/total
1	FUMIGACION PARA EL CONTROL DE INSECTOS RASTREROS Y VOLADORES (CUCARACHAS, HORMIGAS, ZANCUDOS, ARAÑAS, EN LA SEDE PRINCIPAL Y SEDES ANEXAS (San Antonio, San Cayetano Alto- San Cayetano Bajo- La flor- Sede principal y sede Primaria.	1		
2	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR MULTIPROPOSITO AMARILLO DE 10 LIBRAS	7		
3	MANTENIMIENTO Y RECARGA EXTINTOR DE SOLKAFLAM BLANCO DE 3700 GR	3		
4	LIMPIEZA DE TECHO Y CANALETAS SALON MULTIPLE DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CENTRAL	1		
	Valor total			

NOMBRE_____

DIREECION_____

CORREO_____

FORMATO ANEXO 2
Compromiso anticorrupción

Lugar y fecha

Señores
[Nombre de la Entidad Estatal]

Proceso de Contratación [Insertar Información**]**
[Nombre del representante legal o de la persona natural Proponente], identificado como aparece al pie de mi firma, [obrando en mi propio nombre o en mi calidad de representante legal de] [nombre del Proponente], manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de [Nombre de la Entidad Estatal] para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación [Insertar información].

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación [Insertar información].

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación [Insertar información] nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción. En constancia de lo anterior firmo este documento a los [Insertar información] días del mes de [Insertar
Información] de [Insertar información].

[Firma representante legal del Proponente o del Proponente persona natural] Nombre: [Insertar información]
Cargo: [Insertar información]
Documento de Identidad: [Insertar información]

FORMATO ANEXO 3

Declaración de no Inhabilidades e Incompatibilidades

Ciudad, fecha _____
Señores
INSTITUCION EDUCATIVA.
Ibagué

ASUNTO: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.

Por medio de la presente certifico que el suscrito "_____", no me halló incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución Política, el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, adicionado por el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y demás normas complementarias, para contratar con el INSTITUCION EDUCATIVA

Cordialmente,

FIRMA:_____

NOMBRE :_____

FORMATO ANEXO 4
AUTORIZACIÓN CONSULTA PERSONA NATURAL

El (la) suscrito(a) _____ identificado con cédula de ciudadanía No._____expedida en , autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la INSTITUCION EDUCATIVA con NIT. xxxxxxxxxxxxxxxx, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en la página web de la entidad, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de , el día ( ) de de _____

NOMBRE_____

DIREECION_____

CORREO_____