ACEPTACIÓN OFERTA
Ibagué, octubre 14 de 2026

Señor(a)
ALICIA MORALES VARON
valealichano@homail.com
Ciudad

ASUNTO: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN OFERTA

De conformidad con lo establecido en el Manual de contratación, se le informa que se acepta la propuesta correspondiente al proceso de contratación de: Adquisición de elementos de aseo, papelería, archivo, comunicación y dotación de botiquín para el desarrollo de las actividades académicas, administrativas y de prevención de riesgos de la Institución Educativa y sus sedes anexas, Debe allegar la siguiente documentación el día 16 de octubre de 2026, por valor de Cinco millones un mil seiscientos cincuenta pesos ($5.001.650) Mcte, monto que incluye retenciones, impuestos, tasas, contribuciones y todo costo directo e indirecto que la ejecución conlleve para atender el presente compromiso

- Carta de presentación de la propuesta.
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del representante legal.
- Certificado vigente de Registro Único Tributario (RUT) expedido por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.
- Formato de hoja de vida de la función pública
- Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio o por la entidad Competente, con fecha de expedición vigente.
- 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.
- Autorización para consulta en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018

reglamentada por el Decreto 753 de 2019

- Planilla de aportes pago de seguridad social
- Certificación de no estar incurso demanda por alimentos REDAM https://www.redam.gov.co/
- Declaración de rentas y bienes a 31 de diciembre de 2025
- Verificación de la actividad comercial del proponente concordante con el objeto del contrato.
- Certificación bancaria actualizada
- Experiencia de dos años de acuerdo con el objeto contractual (contratos o certificaciones)
- Formatos anexos

Cordialmente,

GERMAN ALEXANDER MOLINA SOLER
Rector

********DEBE DILIGENCIAR LOS FORMATOS ANEXOS CON LOGO DE LA EMPRESA ********

FORMATO ANEXO 1
PROPUESTA ECONOMICA

ITEM	CANT	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
		COMIDA CANINOS		
1	8	Bultos de comida parapetos Ringo x 30 kilos		
		SUBTOTAL		
		ASEO		
2	1000	Bolsas plásticas 65*90 negras		
3	800	Bolsas plásticas basura 100*130 yumbo negras		
4	10	Galón desinfectante para pisos con aroma x 3,750 cms		
		SUBTOTAL		
		PAPELERIA-OTROS		
5	30	Lapiceros semi gel Offi Essco		
6	10	Lápiz mina negra		
7	30	Paquetes x 20 Uds. gancho legajador plástico		
8	1	Megáfono x 60 vatios con bluetooth, USB y grabación.		
9	2	Rollos de papel Kraft x 24" x 0,60 cms		
10	10	Resmas papel carta		
11	6	Banderas adhesivas		
		SUBTOTAL		
		ENFERMERIA- BOTIQUIN		
12	3	Par de guantes látex x 50 pares		
13	2	Caja tapa boca empaque individual		
14	1	Camilla primeros auxilios , material politileno. Medidas 1,83 cm de largo x 0,45 cm de ancho x 5 cm de espesor incluye Kit		
15	5	Paquetes de gaza esterilizada x 24 Uds. Curaban		
16	2	Rollos de Micropore x 4"		
17	2	Paquetes de baja lengua x 20 Uds.		
18	3	Venda elástica 2x5 yardas		

19	2	Venda elástica 5x5 yardas		
20	3	Venda en algodón		
21	3	Venda elástica 3x5 yardas		
22	3	Frasco de Yodopovidona x 120 ml		
23	3	Bolsa solución salina x 250 cm		
24	1	Termómetro digital		
25	3	Botella de alcohol x 70 ml		
26	1	Caja de curas x 100 Uds. Cure ban		
27	1	tijera acero inoxidable punta roma quirúrgica		
		SUBTOTAL		
		TOTAL		

Nombre_____

Dirección_____

Teléfono_____

Correo_____

FORMATO Anexo 2
Compromiso anticorrupción

Lugar y fecha

Señores
[Nombre de la Entidad Estatal]

Objeto del Contrato: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

[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].

Nombre_____

Dirección_____

Teléfono_____

Correo_____

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,

Nombre_____

Dirección_____

Teléfono_____

Correo_____

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. 890703970-6, 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_____

Dirección_____

Teléfono_____

Correo_____