



INSTITUCION EDUCATIVA JOSE GUILLERMO CASTRO CASTRO
DANE: 120400000111; Autorización SED: Res. 208 - 23/11/04 y Res. 1558 -
16/03/20; NIT: 824.000.431-0; Diag. 1 No. 11 – 20, La Jagua De Ibirico – Cesar;
eejosecastro@educacioncesar.gov.co; www.instejoca.edu.co

PROCESO CONTRACTUAL
CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS
HABILITANTES
Versión 1.0 marzo 2023

Proceso de contratación	INVITACION PC RE 2023 – 19: ““INSTALACIÓN DE MALLA DE CERRAMIENTO INTERNO DIVISORIA DEL ÁREA DEL POLIDEPORTIVO CUBIERTO Y LA CANCHA DE FUTBOL AL AIRE LIBRE DE LA SEDE CENTRAL DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JOSE GUILLERMO CASTRO CASTRO
Fecha de análisis y selección	15 de noviembre de 2023
Oferente elegible	JORGE LUIS SANDOVAL RAMOS, C.C. 1.065.568.020-3

No	REQUISITOS	CUMPLE	OBSERVACIONES
	MINIMOS		
1	Documento de identidad	SI	
2	Registro Único Tributario	SI	
3	Registro mercantil vigente	SI	
4.	Antecedentes disciplinarios vigentes	SI	
5.	Antecedentes fiscales vigentes	SI	
6.	Antecedentes judiciales vigentes	SI	
7.	Declaración juramentada sobre ausencia de inhabilidades, incompatibilidades e impedimentos	SI	
8.	Copia de tarjeta profesional	NA	
9.	Copia del pago seguridad social	SI	
10	Hoja de vida	SI	Entregada
	OTROS REQUISITOS		
11	Certificado de medidas correctivas RNMC	SI	
12	Certificado inhabilidades delitos sexuales	SI	
13	Certificado de antecedentes profesionales	NA	
14	Certificaciones de experiencia específica	NA	
15	Certificación de cuenta bancaria	SI	Entregada
	REQUISITOS DE LA OFERTA		
16	Cubre la totalidad de la necesidad	SI	
17	No supera el presupuesto establecido	SI	
18	Cumple con el tiempo máximo de ejecución	SI	
19	Cumple con el tiempo mínimo de validez	SI	

Cumplimiento de la regla de subsanabilidad: De conformidad con lo previsto en el párrafo 1 del artículo 5 de la Ley 1150 de 2007, que prevé: “La ausencia de requisitos o la falta de documentos referentes a la futura contratación o al proponente, no necesarios para la comparación de las propuestas no servirán de título suficiente para el rechazo de los ofrecimientos hechos. En consecuencia, todos aquellos requisitos de la propuesta que no afecten la asignación de puntaje podrán ser solicitados por las entidades en cualquier momento, hasta la adjudicación. No obstante, lo anterior, en aquellos procesos de selección en los que se utilice el mecanismo de subasta, deberán ser solicitados hasta el momento previo a su realización.”

Documentación subsanada con la entrega de hoja de vida en formato de función pública y certificación bancaria

OBSERVACIONES: 1) Se anexan documentos enunciados.

La Jagua de Ibirico, 15 de noviembre de 2023 de 2023

ARACELLYS MARTINEZ CUADRO
Auxiliar Administrativo

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1996)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Inst: José Guillermo Castro	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia.
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	La Jagua de Ibirico		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
310 8904113	DÍA 05 MES 06 AÑO 2022		DÍA 30 MES 06 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Contratista.			Diag: I # 11-20
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Soldadura el argonero		<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia.
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	Valledupar		argonero.cu@hotmail.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
315 718 8586	DÍA 05 MES 01 AÑO 2019		DÍA 05 MES 02 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Contrato	Soldadura.		Calle 6D # 19E-39
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Inoxidables del Valle		<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia.
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cesar	Valledupar		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
312 658 8653	DÍA 12 MES 07 AÑO 2010		DÍA 30 MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
Contrato	Empleado		Cra 19 # 36-20
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA [] MES [] AÑO [][]		DÍA [] MES [] AÑO [][]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Sandoval</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Ramos</u>	NOMBRES <u>Jorge Luis</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>1065568020</u>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO <u>1065568020</u> D.M. <u>2</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>27</u> MES <u>03</u> AÑO <u>1986</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cesar</u> MUNICIPIO <u>Valledupar</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cra 4^{ta} # 26-47</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cesar</u> MUNICIPIO <u>Valledupar</u> TELÉFONO <u>311-2168312</u> EMAIL _____	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller académico</u>
PRIMARIA											FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES <u>12</u> AÑO <u>2007</u>
										<input checked="" type="checkbox"/>	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DELIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<u>TC</u>	<u>2</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>soldaduras</u>	<u>10</u>	<u>2009</u>	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<u>Inglés</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 9-MAYO-2023

Jorge Luis Sandoval P.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

CERTIFICA

Que **JORGE LUIS SANDOVAL RAMOS** identificado(a) con **cedula de ciudadanía número 1.065.568.020** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130510000200382187** aperturada el **11 de julio de 2018**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **510382187**

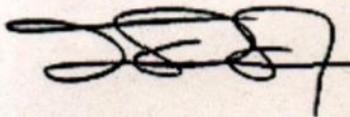
10 dígitos: **0510382187**

16 dígitos: **0510000200382187**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **19 de septiembre de 2023** a las **15:36**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA