

		ACTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS HABILITANTES PARA LA ACTUALIZACIÓN DE BANCO DE OFERENTES 2018		FECHA: 10/11/2018	CODIGO DANE: 325754003886
				INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO SATELITE S.A.S NIT.900.019.440-6	
REQUISITO	FORMA DE ACREDITAR EL REQUISITO	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES	
DE ORDEN JURIDICO Y TÉCNICO					
Carta de presentación de la propuesta. Anexo No.1	Aportar formato denominado Carta de presentación de la propuesta debidamente diligenciado y firmado por el representante legal. Anexo No.1	X		Folio 105	
Formato Único de Inscripción. Anexo No.2	Aportar formato denominado Formato Único de Inscripción debidamente diligenciado y firmado por el representante legal. Anexo No.2	X		Folio 103	
Indicar claramente la dirección y comuna de la sede o sedes donde ofrece prestar el servicio educativo Anexo No.3	Indicar claramente la dirección y comuna de la sede o sedes donde ofrece prestar el servicio educativo. (Certificado de Nomenclatura). Anexo No.3	X		Folio 98	
Declaración de Inhabilidades e Incompatibilidades. Anexo No.4	Diligenciar y suscribir el Anexo 4 Formato declaración de inhabilidades e incompatibilidades . La declaración debe estar firmada por el representante legal del Establecimiento Educativo.	X		Folio 92	
Acreditar un tiempo mínimo de experiencia de cinco (5) años en la prestación del servicio educativo, conforme al artículo 2.3.1.3.3.7 del Decreto 1851 de 2015. Anexo No.5	Formato mediante el cual se acredita experiencia general y específica del establecimiento educativo privado. Anexo 5.	X		Folio 91	
Formato declaración juramentada para acreditar experiencia habilitante. Anexo No.5.1	Formato declaración juramentada para acreditar experiencia habilitante. Anexo No.5.1	X		Folio 90	
Certificación de contratos para acreditación de experiencia. Anexo No.5.2.	Certificación de contratos para acreditación de experiencia. Anexo No.5.2.		X	No aporta certificación contratación	
Información sobre infraestructura y condiciones básicas de la Institución y/o centro educativo. Anexo No.6	Información sobre infraestructura y condiciones básicas de la Institución y/o centro educativo a través del cual ofrece prestar el servicio. Anexo No.6	X		Folio 89	
DE ORDEN JURIDICO Y TÉCNICO					
1	Acreditar la existencia y representación legal del Establecimiento Educativo no oficial.		X	Incompleto el certificado camara de comercio	
2	Acreditar los documentos de autorización para el funcionamiento del establecimiento educativo.		X	Folio 77/ allegar licencia de funcionamiento de grado 0-9	
3	El Establecimiento Educativo NO puede encontrarse en régimen controlado en los términos consagrados en la Sección 4, Capítulo 2, Título 2, Parte 3 del Decreto 1851 de 2015.		X	Folio 74	
4	Contar el Establecimiento Educativo con código DANE y estar registrado en el Directorio Único de Establecimientos DUE, del Ministerio de educación Nacional.		X	Folio 60	
5	Acreditar la propiedad o disponibilidad del (los) inmueble(s) en los cuales se prestará el servicio educativo.		X	Folio 59	
6	Reporte Evaluación Institucional y Reporte Financiero de Establecimientos Privados - MEN		X	Folio 53	
7	Políticas de inclusión de acuerdo a las Necesidades Educativas Especiales de la población		X	Folio 49	
8	Fotocopia de la cédula del Representante Legal.		X	Folio 37	
9	Certificado de antecedentes judiciales.		X	Folio 36	
10	Certificado de antecedentes disciplinarios.		X	Folio 35	
11	Certificado de responsabilidad fiscal.		X	Folio 33	
DE ORDEN FINANCIERO					
12	Certificación de pago de aportes de seguridad social, pensión, ARL y parafiscales conforme al artículo 50 de la Ley 789 de 2002, correspondiente a los últimos seis (06) meses, del año en curso.		X	Folio 29	
13	1. Índice de liquidez: Mínimo 1,2 (Activo Corriente dividido Pasivo Corriente). Este indicador determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo.		X	Folio 5	
	2. Capital de Trabajo: Mínimo 19% del activo corriente. (Activo corriente menos Pasivo Corriente). Este indicador determina la disponibilidad de recursos para la prestación del servicio en el corto plazo.		X	Folio 5	
ADJUNTO UN (01) CD					
NOMBRE FUNCIONARIO QUIEN VERIFICA		1. MICHAEL G. GONZÁLEZ 2. ANDREA NIÑO		FIRMA:	