

**SOLICITUD DE INSCRIPCION PARA REGISTRO DE PROVEEDORES INSTITUTO  
FINANCIERO DE CASANARE**

INSCRIPCION \_\_\_\_\_ ACTUALIZACION DE DATOS \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_

**CONDICIONES QUE LOS PROVEEDORES ACEPTAN LA SOLICITUD DE INSCRIPCION**

El presente formulario no contiene oferta a celebrar un contrato, sino una invitación a conformar la lista de proveedores, se reserva el derecho de admitir o no un proveedor en su lista.

**1. TIPO DE EMPRESA**

|               |               |  |
|---------------|---------------|--|
| NATURAL _____ | JURIDICA_____ | NATURAL CON ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO_____ |
| OTRO _____    | ¿Cuál? _____  |  |

**2. TIPO DE PROVEEDOR**

|              |             |                 |
|--------------|-------------|-----------------|
| BIENES _____ | OBRAS _____ | SERVICIOS _____ |
|--------------|-------------|-----------------|

**3. INFORMACION GENERAL DE LA EMPRESA**

NIT o C.C.

Razón social o nombre completo del proveedor:

|   |      |
|---|------|
| Nombre del representante legal (Si aplica): | C.C. |
|---|------|

|                                |      |
|--------------------------------|------|
| Nombre del Gerente (Si aplica) | C.C. |
|--------------------------------|------|

|            |         |
|------------|---------|
| Dirección: | Ciudad: |
|------------|---------|

|           |          |
|-----------|----------|
| Teléfono: | Celular: |
|-----------|----------|

Correo electrónico:

**4. INFORMACION DE CONTACTO**

|           |        |
|-----------|--------|
| Nombre:   | Cargo: |
| Teléfono: | Email: |

**5. INFORMACION TRIBUTARIA**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Impuesto sobre la Renta Régimen Ordinario | <input type="checkbox"/> Régimen Simple de Tributación (SIMPLE)           |
| <input type="checkbox"/> Impuesto sobre las ventas (IVA)           | <input type="checkbox"/> Gran contribuyente <input type="checkbox"/> Otro |
| <input type="checkbox"/> No responsable de IVA                     | <input type="checkbox"/> Autorretenedor                                   |
| ¿Cuál? _____   |   |

Está inscrito en el Registro Único de Proponentes de Cámara y Comercio (RUP)

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

## 6. TAMAÑO EMPRESARIAL (Decreto 1074 de 2015)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Microempresa    | <input type="checkbox"/> Mediana Empresa |
| <input type="checkbox"/> Pequeña Empresa | <input type="checkbox"/> Gran Empresa    |

## 7. TIPO DE ORGANIZACION (Ley 2069 de 2020)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Organizaciones campesinas             | <input type="checkbox"/> Organizaciones étnicas         |
| <input type="checkbox"/> Víctimas del conflicto armado         | <input type="checkbox"/> Reincorporados                 |
| <input type="checkbox"/> Emprendimientos y empresas de mujeres | <input type="checkbox"/> Organismos de acción comunal y |
| entidades de economía  | solidaria   |
| <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores             |   |

## 8. ESPECIFICACIONES COMERCIALES

Código Actividad Económica:

Nombre de la Actividad Económica:

Ofrece garantía del bien o servicio: NO \_\_\_\_\_ Entre 0 y 1 año \_\_\_\_\_ Entre 2 y 4 años  
 Mayor a 5 años \_\_\_\_\_

Garantía de Fabrica \_\_\_\_\_ tiempo \_\_\_\_\_

El proveedor o uno de sus socios tienen nexo familiar con algún miembro de la Junta directiva, funcionario del nivel Directivo o Asesor del Instituto Financiero de Casanare: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 Nombre del funcionario del Instituto Financiero de Casanare: \_\_\_\_\_

El proveedor ha tenido contratos con El Instituto Financiero de Casanare: NO \_\_\_\_\_ SI \_\_\_\_\_  
 Relacione los más recientes: \_\_\_\_\_

## 9. REFERENCIAS

Nombre o Razón Social (Bancarias y/o Comerciales)

Teléfonos

| Nombre o Razón Social (Bancarias y/o Comerciales) | Teléfonos |
|---|-----------|
|   |           |
|   |           |
|   |           |
|   |           |

## 10. DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR CON EL REGISTRO

1. Copia del NIT (para personas jurídicas).
2. Copia de la Cédula de ciudadanía de la persona natural o del representante de la persona jurídica.
3. Copia del RUT.
4. Certificado cámara de comercio o certificado de existencia o representación legal (si es persona jurídica fecha de expedición no superior a 1 mes).
5. Registro Único de Proponentes expedido por la Cámara de Comercio (con fecha de expedición no superior a 1 mes).
6. Antecedentes disciplinarios de la persona natural, o del representante legal de la persona jurídica y de la Empresa.
7. Antecedentes fiscales de la persona natural, o del representante legal de la persona jurídica y de la Empresa.
8. Antecedentes judiciales de la persona natural, o del representante legal de la persona jurídica.
9. Reporte de Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas-RNMC
10. Certificado de Registro Deudores Alimentarios Morosos-REDAM
11. Listado de bienes o servicios que presta.
12. Portafolios de bienes o servicios que presta
13. Certificación de Experiencia

## 11. CLASIFICACIÓN DE LOS PROVEEDORES

**Nota:** Es obligatorio el diligenciamiento del presente capítulo.

| CÓDIGO | PROVEEDOR   |
|--------|---|
| 001    | <p><b>BIENES MATERIALES Y SUMINISTROS:</b> Los proveedores que Proporcionan suministro de materiales:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>___ Equipos de oficina,</li> <li>___ Materiales y equipos de cómputo,</li> <li>___ Materiales para construcción o ferretería,</li> <li>___ Materiales pétreos,</li> <li>___ Jardinería,</li> <li>___ Ferretería,</li> <li>___ Vidrios,</li> <li>___ Muebles y enseres,</li> <li>___ Equipos de calefacción,</li> <li>___ Decoraciones,</li> <li>___ Dotaciones.</li> <li>___ Equipos y materiales eléctricos,</li> <li>___ Papelería,</li> <li>___ Aseo y cafetería,</li> <li>___ Combustibles y lubricantes,</li> <li>___ Elementos de seguridad y protección de SST,</li> <li>___ Adquisición de software</li> </ul> <p>Otros</p> <hr/> <p><i>Necesarios para el normal desempeño integral de las actividades del Instituto.</i></p> |

|            |  |
|------------|--|
| <p>002</p> | <p><b>SERVICIOS:</b> Proveedores que proporcionan actividades de apoyo logístico relacionadas con la administración y/o funcionamiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>___ Diseñador o gestor de proyectos de inversión,</li> <li>___ Estudios de diagnóstico,</li> <li>___ Estudios de prefactibilidad para programas o proyectos específicos,</li> <li>___ Estudios de factibilidad para programas o proyectos específicos,</li> <li>___ Consultorías orientadas a interventorías en general,</li> <li>___ Asesoría,</li> <li>___ Auditoria y Revisoría</li> <li>___ Gerencia de obra o de proyectos,</li> <li>___ Dirección, programación,</li> <li>___ Ejecución de estudios y diseños,</li> <li>___ Elaboración de planos, anteproyectos y proyectos,</li> <li>___ Publicidad de medios, elaboración e impresión de documentos,</li> <li>___ Mantenimiento de equipos de calefacción y refrigeración,</li> <li>___ Mantenimiento de equipos tecnológicos,</li> <li>___ Mantenimiento y soporte de software</li> <li>___ Vigilancia y Seguridad</li> <li>___ Aseo y Cafetería,</li> <li>___ Fumigación,</li> <li>___ Mantenimiento y recarga de extintores</li> <li>___ Medicina ocupacional,</li> <li>___ Tipografía</li> <li>___ Capacitación</li> <li>___ Facturación,</li> <li>___ Transporte de personal terrestre,</li> <li>___ Seguros</li> <li>___ Operación y mantenimiento</li> </ul> <p>Otros</p> <hr/> <hr/> <hr/> |
| <p>003</p> | <p><b>OBRA / INFRAESTRUCTURA:</b> Los proveedores de obra en construcción y en general, para la realización de cualquier trabajo material sobre bienes inmuebles o terrenos deben tener la capacidad técnica, personal y equipamiento idóneo además de las siguientes observaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>___ Obras civiles en general (vías, equipamientos, saneamientos básicos, infraestructura eléctrica y de telecomunicaciones, edificaciones, proyectos ambientales, urbanismo, infraestructura educativa, masificación de gas y energía, vivienda etc.)</li> <li>___ Construcción sistemas de telecomunicaciones</li> <li>___ Construcción de redes de datos y estructuradas.</li> <li>___ Otras:</li> </ul> <hr/> <hr/> <hr/>   |

## 12. AUTORIZACIONES Y ACTUALIZACION DE INFORMACION

El proveedor se compromete a actualizar la presente información cada vez que sufra alguna modificación, así mismo se compromete a actualizar la información requerida por el Instituto con anticipación a la firma de cualquier contrato.

De igual manera autoriza al Instituto para consultar a las centrales de información de riesgo o cualquier base de datos legalmente constituida, la información que de ellos exista.

Con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en la Ley 1581 de 2012 y normas reglamentarias, se comunica que los datos personales que el proveedor suministró voluntariamente podrán ser utilizados con la finalidad de, i) Verificación de los datos relacionados en la solicitud de registro de proveedores; (ii) Coordinar citas, visitas, y en general solicitudes de información y/o documentos. Los proveedores podrán efectuar sus consultas y reclamos, así como ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y solicitar la supresión de sus datos personales través del medio y procedimiento establecido por Instituto Financiero de Casanare.

El Representante Legal, Gerente o delegado en manifestación de aceptación a las condiciones aquí contempladas, firma el presente formulario:

Nombre y Firma del Representante Legal (Proveedor)