Interior — CONFEDERACION NASA KIWE	*PROCESO CONTRATACION*	CODIGO F40-P03-CT-320 VERSION 04 FECHA ACTUALIZACION 5 DE MAYO DE 2022
	FORMATO DE INSCRIPCION REGISTRO DE PROVEEDORES	
	FORMULARIO No.	
	FECHA DE ENTREGA:	

I. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL INTERESADO O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA	Abel Gerardo Rivera Ramirez
IDENTIFICACION NIT C.C. C.E. NUMERO	**4.690.874**
DIRECCION	**La Milagrosa - Resguardo Indígena de Yaquivá - Municipio de Inza - Cauca**
CIUDAD DOMICILIO PRINCIPAL	**La Milagrosa - Municipio de Inza**
SUCURSALES O AGENCIAS	
NUMEROS TELEFONICOS	**3204353148**
CORREO ELECTRONICO	rivercam250@gmail.com

II. DATOS DE LA SOCIEDAD

NUMERO DE ESCRITURA DE CONSTITUCION	FECHA DE CONSTITUCION	VIGENCIA DE LA SOCIEDAD
NOTARIA	CIUDAD	MATRICULA MERCANTIL No.
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL		
IDENTIFICACION C.C. C.E. NUMERO	CIUDAD DE EXPEDICION	

III. TIPOS DE PROVEEDOR (Marcar con X)

CONSTRUCTOR	
PROVEEDOR DE BIENES	
PROVEEDOR DE SERVICIOS	X

¿CUENTA CON EXPERIENCIA EN TRABAJO CON COMUNIDADES? (Marcar con X)

NO	
EXPERIENCIA MENOR A UN (1) AÑO	
EXPERIENCIA SUPERIOR A UN (1) AÑO	X

¿PERTENECE A ALGUNO DE LOS MUNICIPIOS DE INFLUENCIA DE LA CORPORACIÓN? (Marcar con una X)

SI	X
NO	

En caso de marcar SI especifique en qué Municipio (Ley 2160 de 2021-artículo 1/parágrafo)
Municipio de Inza - Cauca

¿HA REGISTRADO ANTE LA CAMARA DE COMERCIO LA ACTIVIDAD DE LA CUAL ES PROVEEDOR? (Marcar con una X)

SI	X
NO	

¿TIENE EXPERIENCIA EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO? (Marcar con una X)

NO	
SI, DE 1 A 6 MESES	
SI, DE 6 MESES A 1 AÑO	X
SI, 1 AÑO EN ADELANTE	

¿HA TRABAJADO EN ENTIDADES CERTIFICADAS POR ICONTEC? (Marcar con una X)

SI	
NO	X
EN CASO DE MARCAR SI ESPECIFIQUE EN DONDE	

¿CUMPLE CON LOS REQUISITOS PARA CONTRATAR CON EL ESTADO? (Registro Único Tributario, cuenta bancaria, matricula profesional, no tener incompatibilidades o inhabilidades etc.)

SI	X
NO	

¿CUENTA CON DOCUMENTOS QUE INDIQUEN SU DESEMPEÑO? (liquidaciones de contratos, certificaciones)

SI	X
NO	

IV INFORMACION TRIBUTARIA

REGIMEN AL QUE PERTENECE	COMUN	
ES GRAN CONTRIBUYENTE	SI	
ES AUTORETENEDOR	SI	

SIMPLE	X
NO	X
NO	X

LISTADO DE PRODUCTOS O SERVICIOS QUE PRESTA

CONSULTORIA EN ESTUDIOS Y DISEÑOS CON ENFOQUE CULTURAL INDIGENA

ENTREGA PORTAFOLIO	SI	NO

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL Abel Gerardo Rivera

FIRMA:

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES.
De conformidad el artículo 9 y 12 de la ley 1581 de 2012 y los artículos 5 del Decreto 1377 de 2013, se solicita autorización expresa para el tratamiento de los datos personales, por usted suministrados. Los mismos serán tratados de manera confidencial y segura cumpliendo los principios previstos en la Ley 1581 de 2012, su decreto reglamentario y acorde con la Política de Protección de Datos Personales implementada por CNK, la cual se puede consultar en la página www.nasakiwe.gov.co.
Cualquier consulta y/o reclamación sobre el tratamiento de sus datos personales y para acceder, rectificar o modificar estos o para ejercer los derechos contemplados en el artículo 8 de la ley 1581 de 2012, podrá realizarla a través del siguiente email: habeasdata@nasakiwe.gov.co o podrá dirigirla a las instalaciones de la CNK.

ACEPTO	NO ACEPTO
X	

C.C.