Interior / CORPORACIÓN NASA KIWE	PROCESO CONTRATACION	CODIGO F40-F03-CT-320 VERSION 4
	FORMATO DE INSCRIPCION REGISTRO DE PROVEEDORES	FECHA ACTUALIZACION 5 DE MAYO DE 2022
	FORMULARIO No.	
	FECHA DE ENTREGA:	

I. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL INTERESADO O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA

	ASOCIACIÓN CHAVIU				
IDENTIFICACION	NIT X	C.C.	C.E.	NUMERO	817.006.938-4
DIRECCION	TV 1E NRO. 11-13 BLOQ MOSCOPAN OF NRO.4				
CIUDAD DOMICILIO PRINCIPAL	MESA DE CALOTO DEL RESGUARDO INDIGENA DE HUILA MUNICIPIO DE PAEZ				
SUCURSALES O AGENCIAS					
NUMEROS TELEFONICOS	312-7481833				
CORREO ELECTRONICO	asociacionchaviu@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	SAMUEL TUMBO				
IDENTIFICACION	C.C. X	C.E.	NUMERO 76.341.075	CIUDAD DE EXPEDICION	PAEZ-BELALCAZAR

III. TIPOS DE PROVEEDOR (Marcar con X)

CONSTRUCTOR	X
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)	

¿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	
SI, 1 AÑO EN ADELANTE	X

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

SI	X
NO	
EN CASO DE MARCAR SI ESPECIFIQUE EN DONDE	

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

SI	X	NO	

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

SI	X	NO	

IV INFORMACION TRIBUTARIA

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

SIMPLE	
NO	
NO	

LISTADO DE PRODUCTOS O SERVICIOS QUE PRESTA

ENTREGA PORTAFOLIO	SI	NO X

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

De conformidad a los artículos 9 y 12 de la ley 1581 de 2021 y al artículo 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 cumplimiendo los principios previstos en la Ley 1581 de 2012, su decretro reglamentario y acorde con la Política de Protección de Datos 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 éstos 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 X	NO ACEPTO

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL _____ SAMUEL TUMBO

FIRMA: _____

C.C. 76.341.075 de PAEZ BELALCAZAR