Interior / CORPORACIÓN 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	
GINA MARÍA VELASCO FORERO	
IDENTIFICACION NIT C.C. X C.E. NUMERO	**1.061.796.443**
DIRECCION	**CALLE 2E # 56-02**
CIUDAD DOMICILIO PRINCIPAL	**POPAYÁN**
SUCURSALES O AGENCIAS	**N/A**
NUMEROS TELEFONICOS	**310-498-5622**
CORREO ELECTRONICO	ginavelascouc@gmail.com

II. DATOS DE LA SOCIEDAD

NUMERO DE ESCRITURA DE CONSTITUCION	N/A	FECHA DE CONSTITUCION N/A		VIGENCIA DE LA SOCIEDAD N/A	
NOTARIA N/A		CIUDAD N/A		MATRICULA MERCANTIL No. N/A	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL N/A					
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	X
EXPERIENCIA MENOR A UN (1) AÑO	
EXPERIENCIA SUPERIOR A UN (1) AÑO	

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

SI	
NO	X

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	
NO	X

¿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
CÁMARA DE COMERCIO DEL CAUCA

¿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	
NO	

LISTADO DE PRODUCTOS O SERVICIOS QUE PRESTA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA

ENTREGA PORTAFOLIO	**SI**	**NO X**

NOMBRE DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL ____ GINA MARÍA VELASCO FORERO

FIRMA: _____

C.C. 1.061.796.443