Interior / CORPORACIÓN NASA KIWE	PROCESO CONTRATACION	CODIGO F40-P03-CT-320 VERSION 4
	FORMATO DE INSCRIPCION REGISTRO DE PROVEEDORES	FECHA ACTUALIZACION 5 DE MAYO DE 2022

FORMULARIO No.	
FECHA DE ENTREGA:	05/08/2026

I. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL INTERESADO O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA

CESAR AUGUSTO ALVARADO SAMBONI				
IDENTIFICACION	**NIT**	**C.C.**	**C.E.**	**NUMERO 1.061.732.949**
DIRECCION	**CRUCERO DE PUELENJE CASA 60**			
CIUDAD DOMICILIO PRINCIPAL	**POPAYÁN**			
SUCURSALES O AGENCIAS	**N/A**			
NUMEROS TELEFONICOS	**3146054021**			
CORREO ELECTRONICO	cesaral1611@hotmail.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	X
PROVEEDOR DE BIENES	
PROVEEDOR DE SERVICIOS	

¿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)	
POPAYÁN	

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

SI	N/A
NO	N/A

¿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	
NASA KIWE	

¿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	

Interior / CORPORACIÓN NASA KIWE	PROCESO CONTRATACION	CODIGO F40-P03-CT-320 VERSION 4
	FORMATO DE INSCRIPCION REGISTRO DE PROVEEDORES	FECHA ACTUALIZACION 5 DE MAYO DE 2022

FORMULARIO No.	
FECHA DE ENTREGA:	05/08/2026

IV INFORMACION TRIBUTARIA

REGIMEN AL QUE PERTENECE	COMUN		SIMPLE	X
ES GRAN CONTRIBUYENTE	SI		NO	X
ES AUTORETENEDOR	SI		NO	X

LISTADO DE PRODUCTOS O SERVICIOS QUE PRESTA

ENTREGA PORTAFOLIO	SI	NO

AUTORIZACIÓN 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 tratamieto de los datos personales, por usted suminstrados. 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 personalres 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: CESAR AUGUSTO ALVARADO SAMBONI

FIRMA: _____

C.C. No. 1.061.732.949 de Popayán