CORPORACIÓN INTERUNIVERSITARIA DE SERVICIOS	**INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES**	**Código:** FR-GA-15 **Versión:** 1

1. INFORMACIÓN GENERAL:

SOLO PARA PERSONAS JURÍDICAS			
RAZON SOCIAL:			NIT:
Software Shop de Colombia S.A.S			**860076580-7**
DIRECCIÓN:			CIUDAD DE UBICACIÓN:
Carrera 7ª #126ª-55			**Bogotá D.C**
TELEFÓNOS:	FAX:	E-MAIL:	WEB:
601 6194000	**3132567906 (Héctor Moreno)**	**hector@software-shop.com**	**www.software-shop.com**
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL:			CC:
Luis Enrique Villegas Villar			**80.412.564**
NOMBRE CONTACTO:			CARGO:
Héctor Andrés Moreno Mora			**Ejecutivo Comercial**
TELEFONO:		E-MAIL:	
3132567906		**hector@software-shop.com**	
▸ Debe anexar Certificado de Existencia y Representación Legal y Registro Único Tributario			

SOLO PARA PERSONAS NATURALES		
PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRES:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°	PROFESIÓN U OFICIO:	
CIUDAD DE UBICACIÓN:	TELEFONO:	
▸ Debe anexar Registro Único Tributario		

2. INFORMACIÓN COMERCIAL Y TRIBUTARIA:

BANCO O CORPORACIÓN PARA TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA:			
TITULAR:	TIPO DE CUENTA:	NÚMERO DE LA CUENTA:	
SOFTWARE SHOP DE COLOMBIA SAS	Ahorros (X) Corriente( )	**65854360650**	
RÉGIMEN IVA:	ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO:	
Simplificado ( ) Común (X)	Sí ( ) No (X)	Exento ( ) Permanente (X) Ocasional ( )	
ES AUTO RETENEDOR:	EXENTO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE:	ENTIDAD OFICIAL:	ES GRAN CONTRIBUYENTE:
Sí ( ) No (X)	Sí ( ) No (X)	Sí ( ) No (X)	Sí ( ) No (X)

3. INFORMACIÓN ESTRATÉGICA:

3.1. Indique la actividad comercial de su empresa		**3.2.**¿Cuantos años de experiencia tiene de estar en el mercado?	**3.3**. ¿Cual es la capacidad o tiempos de respuesta a una solicitud de la CIS?
Comercialización de software científico		**30 años**	**Máximo 1 día**
3.4. ¿Ha implementado disposiciones relacionadas con la administración de documentos normativos y reglamentarios?	**3.5.** ¿Ha implementado usted un sistema de Gestión de Calidad en su organización?	**3.6.** ¿Posee su empresa un certificado de Gestión de calidad?	
Sí ( ) No (X)	Sí ( ) No (X)	Sí ( ) No (X) ¿Cuál?	
▸ Si cuenta con certificado de gestión de calidad o de producto por favor anexar una copia.			

APROBACIÓN CIS:	FECHA DE APROBACIÓN: