



**SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN  
FORMATO  
INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES**

**CÓDIGO: F-GC-008**

**VERSIÓN: 6**

**FECHA: 15/05/2017**

NIT 892.399.989-8

CRA. 9º N°. 16A-48 PBX 5857777 EXT 103 - 120

COORDINACION DE SUMINISTROS Y SERVICIOS GENERALES

**Fecha de inscripción** \_\_\_\_\_

**1. INFORMACION GENERAL**

<b>Nombre o razón de la empresa / persona natural:</b>			
<b>NIT ó C.C. ó C.E.:</b>		<b>Dirección domicilio principal:</b>	
<b>Ciudad domicilio principal:</b>		<b>Sucursal o agencia:</b>	
<b>Teléfono 1:</b>		<b>E-MAIL:</b>	
<b>Teléfono 2:</b>		<b>Fax:</b>	

**INFORMACION LEGAL:**

<b>Persona:</b>	Jurídica	<input type="checkbox"/>	Natural	<input type="checkbox"/>
<b>Régimen IVA:</b>	Común	<input type="checkbox"/>	Simplificado	<input type="checkbox"/>
<b>Autorretenedor:</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
<b>Gran Contribuyente:</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
<b>Reteica</b>	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
<b>Nacionalidad:</b>	Nacional	<input type="checkbox"/>	Extranjero	<input type="checkbox"/>
<b>Representante legal:</b>	<input type="text"/>		<b>C.C.</b>	<input type="text"/>

**2. PRODUCTOS Y/O SERVICIOS OFRECIDOS**

1	
2	
3	
4	
5	
6	

**3. INFORMACION PARTICULAR DEL PROVEEDOR**

**3.1** Posee un Sistema de Gestion de la Calidad certificado ó en proceso.

Si  No  En proceso  No aplica

**3.2** Cuenta con una política y comité paritario o vigia de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)?

Si  No  No aplica

**3.3** Ofrece un servicio de soporte técnico y/o post-venta

Si  No  No aplica

En caso de que se respuesta sea SI: ¿Cuál(es) ofrece?

**3.4** Esta afiliado a una Caja de compensación familiar?

Si  No  No aplica

En caso de que se respuesta sea SI: a cual esta afiliado

<b>3.5</b> Tiempo que lleva en el mercado.	<b>3.6</b> Tipo de actividad económica
Menos de 1 año <input type="checkbox"/>	Fabricante, docente o contratista <input type="checkbox"/>
Entre 1 y 3 años <input type="checkbox"/>	Representante <input type="checkbox"/>
Entre 3 y 5 años <input type="checkbox"/>	Distribuidor <input type="checkbox"/>
Más de 5 años <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>
	Cual <input type="text"/>

**3.6** Ofrece descuentos comerciales y/o financieros a sus clientes?

Si  No

En caso de que su repuesta sea SI ¿Cuál(es) criterio(s) ofrece?



**REQUISITOS BÁSICOS PARA INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES**

Favor adjuntar los documentos requeridos, de acuerdo al tipo de proveedor.

**Persona Jurídica**

- Fotocopia de la cédula del representante legal
- Fotocopia del RUT
- Original certificado cámara de comercio (con vigencia mínimo de 3 meses) ó personería jurídica, según aplique.
- Certificado de calidad ó soportes que acrediten el proceso de implementación del sistema (si aplica)
- En caso de ofrecer servicios de capacitación y/o asesoría, anexar el perfil de las personas dentro de la empresa que prestarían el servicio.
- Para representantes y distribuidores exclusivos: certificado de distribución exclusiva o de representación emitido por la casa matriz
- Portafolio de servicios / catálogo de materiales y equipos / oferta comercial
- Listado de precios actualizado (si aplica)
- Acreditar experiencia mínimo de un (1) año en la prestación de sus servicios ó suministro de materiales en el mercado. (Constancia)
- Declaración juramentada o certificaciones que evidencien el cumplimiento de las normas legales vigentes aplicables a su actividad económica.
- Política de Seguridad y Salud en el Trabajo ( Si aplica)
- Acta de constitución de comité paritario o vigía de Seguridad y Salud en el Trabajo.

**Persona Natural**

- Fotocopia de la cédula del representante legal
- Fotocopia del RUT
- Original certificado cámara de comercio (con vigencia mínimo de 3 meses) ó personería jurídica (si aplica)
- Certificado de calidad ó soportes que acrediten el proceso de implementación del sistema (si aplica)
- Hoja de vida con todos los soportes (contancias de estudio, experiencia, tarjeta profesional o licencia - según aplique)
- Para docentes o instructores - certificación de competencias de docente - Ver perfil del proveedor
- Para representantes y distribuidores exclusivos: certificado de distribución exclusiva o de representación emitido por la casa matriz
- Portafolio de servicios / catálogo de materiales y equipos / oferta comercial
- Listado de precios actualizado (si aplica)
- Acreditar experiencia mínimo de un (1) año en la prestación de sus servicios ó suministro de materiales en el mercado. (Constancia)
- Declaración juramentada o certificaciones que evidencien el cumplimiento de las normas legales vigentes aplicables a su actividad económica.

ADVERTENCIA: Es responsabilidad del proveedor actualizar de manera oportuna los datos aquí consignados. COMFACESAR no se responsabiliza por cambios en la información no reportados.

C.C.

**FIRMA DEL PROVEEDOR**

