FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS Y PRODUCTOS

Asociación Afrodescendiente Pescadores y Agricultores de Santander
AFROPESAGROS
Nit. 900.958.756-6
Resolución No. 349 del 22 de noviembre de 2021, Ministerio del Interior.

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			CIUDAD	DEPARTAMENTO	No FORMULARIO
DÍA	MES	AÑO			

TODOS LOS CAMPOS DE ESTE DOCUMENTO DEBEN QUEDAR **COMPLETAMENTE** DILIGENCIADOS. POR LO ANTERIOR, EN AQUELLOS ESPACIOS EN LOS CUALES NO TENGA INFORMACIÓN PARA RELACIONAR, POR FAVOR, ESCRIBA **N.A. (NO APLICA).**

CLASE DE VINCULACIÓN						TIPO DE SOLICITUD	
SOCIO ADHERENTE ☐	SOCIO TÉCNICO ☐	PROVEEDOR ☐	ENLACE ☐	OTRO ☐		VINCULACIÓN ☐	ACTUALIZACIÓN ☐

1. INFORMACIÓN GENERAL

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	NIT	DV

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES

TIPO DE IDENTIFICACIÓN (**C.C**. Cédula de Ciudadanía; **C.E.** Cédula Extranjería; **P.A.** Pasaporte; **T.I**. Tarjeta de Identidad)	C.C. ☐	C.E. ☐	P.A. ☐	T.I. ☐

FECHA DE EXPEDICIÓN			LUGAR DE EXPEDICIÓN	No
DÍA	MES	AÑO		

POR SU CARGO O ACTIVIDAD

1.	¿ES PERSONA POLITICAMENTE EXPUESTA (PPE) (DECRETO 1674 DE 2016)?	SI ☐	NO ☐
2.	¿ES REPRESENTANTE LEGAL DE ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL?	SI ☐	NO ☐
3.	¿GOZA DE RECONOCIMIENTO PÚBLICO?	SI ☐	NO ☐
4.	¿MANEJA RECURSOS PÚBLICOS?	SI ☐	NO ☐
5.	¿ES USTED SUJETO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS EN OTROS PAISES?	SI ☐	NO ☐

DATOS DE LA ENTIDAD

TIPO DE EMPRESA: PÚBLICA ☐ PRIVADA ☐ MIXTA: ☐ ESAL: ☐ OTRA: CUAL: _____

DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL	CIUDAD	DEPARTAMENTO	TELÉFONO
DIRECCIÓN SUCURSAL O AGENCIA	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**	**TELÉFONO**
DIRECCIÓN RESIDENCIA REP. LEGAL	**CIUDAD**	**DEPARTAMENTO**	**TELÉFONO**

CORREO ELECTRÓNICO OFICINA	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL

2. INFORMACIÓN SOBRE RECLAMACIONES DE PÓLIZAS DE CUMPLIMIENTO O EXIGIBILIDAD DE GARANTÍAS

¿HA ESTADO VINCULADO A PROCESOS DE EXIGIBILIDAD DE GARANTÍAS COMO CONTRATISTA O PROVEEDORES?	SI ☐	NO ☐

RELACIONE A CONTIUACIÓN LOS PROCESOS EN LOS QUE HA ESTADO VINCULADO EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS, INCLUYA COMPAÑÍA, VALOR E INDEMNIZACIÓN:

3. CESIONES E INCUMPLIMIENTOS DE CONTRATO

RELACIONE LOS CONTRATOS QUE HA CEDIDO O A LOS QUE LES HAN DECLARADO INCUMPLIMIENTO

No CONTRATO	OBJETO	MOTIVO	VALOR	AFECTADO

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE HE SUMINISTRADO EN ESTE FORMATO ES VERAZ Y VERIFICABLE Y QUE TODOS LOS RECURSOS Y BIENES QUE POSEO LOS HE ADQUIRIDO DE MANERA LICITA Y PROVIENEN DE LA FUENTE QUE A CONTINUACIÓN DESCRIBO. DAR DETALLES

_____

_____

_____.

Asociación Afrodescendiente Pescadores y Agricultores de Santander AFROPESAGROS Nit. 900.958.756-6 Resolución No. 349 del 22 de noviembre de 2021, Ministerio del Interior.

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE PROVEEDOR DE SERVICIOS Y PRODUCTOS

Asociación Afrodescendiente Pescadores y Agricultores de Santander
AFROPESAGROS
Nit. 900.958.756-6
Resolución No. 349 del 22 de noviembre de 2021, Ministerio del Interior.

5. AUTORIZACIÓN A TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y CENTRALES DE INFORMACIÓN		
AUTORIZA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES COMO LO INDICA LA LEY 1581 DE 2012	SI ☐	NO ☐
AUTORIZO DE MANERA PERMANENTE A AFROPESAGROS A CONSULTAR, SUMINISTRAR Y REPORTAR DATOS POSITIVOS O NEGATIVOS DE MI COMPORTAMIENTO COMERCIAL, CREDITICIO Y FINANCIERO A LAS DIFERENTES CENTRALES DE INFORMACIÓN Y REPORTAR ANTECEDENTES FISCALES, DISCIPLINARIOS Y PENALES	SI ☐	NO ☐
REALIZAR EL TRATAMIENTO DE DATOS SENSIBLES DE ACUERDO CON LO ESTIPULADO EN EL ARTÍCULO 6° Y 7° DE LA LEY 1581 DE 2012, EN ESPECIAL, AQUELLOS DATOS RELACIONADOS CON NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES EN EL EVENTO QUE LLEGUE A SUMINISTRARLOS.	SI ☐	NO ☐
REALIZAR EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES PARA LABORES DEL MERCADEO, COMERCIALIZACIÓN DE SEGUROS Y ENCUESTAS DE SERVICIO.	SI ☐	NO ☐

6. DOCUMENTOS REQUERIDOS

1. Certificado de Existencia y Representación Legal actualizado.
2. Copia del RUT actualizado.
3. Copia del documento de identificación del Representante Legal.

NOTA 1: Enviar Formulario de Inscripción Diligenciado con la documentación requerida al siguiente correo:

contratacionafropesagros@gmail.com

Asociación Afrodescendiente Pescadores y Agricultores de Santander AFROPESAGROS

7. FIRMA

DECLARO HABER LEÍDO, COMPRENDIDO Y ACEPTADO LO INDICADO Y EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO:

_____

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

8. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

DIA	MES	AÑO	NOMBRE DE QUIEN VERIFICA:

OBSERVACIONES:

_____

FIRMA DE QUIEN VERIFICA