|  |  |
| --- | --- |
| **FORMATO PARA INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN**  **DE DATOS DE PROPONENTES Y/O PROVEEDORES** | Marca-Compensar |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Inscripción de proveedores o proponentes |  | Actualización de datos |  | Fecha de inscripción |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Persona Natural |  | Persona Jurídica |  |

**Información General del Proponente\* o Proveedor**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información General del Proponente\* o Proveedor** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*en caso de ser seleccionado para avanzar en un proceso de contratación deberá anexar documentación adicional. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social o Nombre Completo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | NIT o CC o CE | | | | | | | Número de documento | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Representante Legal | | | | CC o CE | | | | | Número de documento | | | | | | | | | | | | | | | | | Nombre contacto comercial | | | | | | | Teléfono | | | | | Celular | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| Dirección (correspondencia) | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Página Web | | | | | | | | | | Correo electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Celular | | | | | | | | | | Ciudad | | | | | | | | | Departamento | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Tipo de Empresa | | | | | | | | | | Naturaleza Jurídica del Proveedor (Sociedad, Corporación, Fundación etc.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Publica |  | | Mixta | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Privada |  | | No Aplica | | |  | | | |
| Número de empleados (sin importar su tipo de contratación | | | | |  | | | | | Administradora de riesgos laborales | | | | | | |  | | | | | | | | | Caja de Compensación | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Modelo de conciliación - EFR** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta con sentencias en materia de acoso laboral, discriminación, jornada laboral o trabajo infantil | | | | | | Si | |  | | | | No |  | | Cuales medidas adopta frente a la conciliación de vida laboral, familiar y personal (extra-laborales) en su empresa. | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿El Proveedor o Proponente (PJ o PN) y/o socios se encuentran incursos o en causal de inhabilidad e incompatibilidad conforme lo establecido en la normatividad vigente? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Si | | |  | | No | | | | |  |
| ¿Ha tenido vínculos comerciales con COMPENSAR o con sus funcionarios? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Si | |  | | No |  | | | | ¿Cual? | |  | | | | | | | | | | | | |
| ¿El representante legal, sus socios o usted ha sido colaborador de Compensar? | | | | | | | | | | | | | | | | Si | |  | | No |  | | | ¿Hace cuánto tiempo fue Colaborador de Compensar? | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Autorizo de manera permanente, expresa e irrevocable a Compensar a: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| i) Solicitar y consultar, con fines estadísticos, de control, de supervisión y de información comercial, toda la información financiera y comercial de mi representada, en general, y especialmente la información relativa al incumplimiento y/o mora de obligaciones que se encuentre disponible en la CIFIN y/o cualquier otra base de datos de la misma naturaleza en Colombia o en el exterior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SI | | |  | | | No | |  | |
| ii) Consultar y verificar con terceros toda la información que suministrada a la Compensar, lo cual incluye, sin limitarse a: referencias comerciales, personales y laborales, información financiera y derechos reales. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Si | | |  | | | No | |  | |
| iii) Autorizo el envío de correo electrónico y mensajes de texto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Si | | |  | | | No | |  | |
| Con la firma y/o presentación de este formato, como proponente y/o proveedor, en nombre propio y/o de la empresa que represento me obligo a guardar confidencialidad y manifiesto que la empresa y todos nuestros empleados, socios o terceros vinculados se abstendrán de divulgar cualquier información de carácter confidencial que conozcan o intercambien con ocasión de la relación con COMPENSAR. Por lo tanto, tomaremos todas las medidas necesarias para que la información no llegue a terceros bajo ninguna circunstancia y nos obligamos a no utilizarla para algún objeto diferente al de adelantar las tareas que se deriven directamente de las relaciones contractuales que llegaren a celebrase con COMPENSAR. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma del proponente o proveedor** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Para uso exclusivo de Compensar** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de proveedor: | |  | | | | | | | | | Línea | | |  | | | | | | | | Sublínea | | | | | | | |  | | | | | Pago a: | | | | | |  | | | días | | |
| Nombre del negociador | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rol | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Número de identificación | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |