|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |