

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR

Nombre o Razón Social

Empresa Unipersonal Sociedad de Responsabilidad Limitada Sociedad Anónima Otros

Matrícula de comercio N°

Fecha de actualización de matrícula comercio : Fecha de Constitución

Proveedor:

BIENES	
Lista de Rubros	
Equipos de Computación	
Equipos de Aire Acondicionado	
Equipos Audiovisuales	
Equipos Cisco	
Equipos de Red	
Equipos Servidores	
Insumos para equipos de Computación	
Librerías, Imprentas y papelería	
Mobiliario de Oficina	
Sistemas de Energía y Grupos Eléctricos	
Sistemas y equipos de telecomunicaciones	
Otros (Especificar):	

SERVICIOS	
Lista de Rubros	
Agencias de Publicidad	
Agencias de Viaje	
Constructoras y Obras Civiles	
Servicios de Limpieza	
Servicios de Courier	
Servicios de Instalación de Redes	
Servicios de Telecomunicación y Fibra Óptica	
Servicios de Fibra Óptica	
Sistema de Seguridad Electrónica	
Sistema de Seguridad Física	
Software, Licencias	
Otros (Especificar):	

Cobertura:

Tipo de Documento: Número de Identificación Tributaria Carné de Identidad

Número de Documento

Dirección Legal:

País Depto./Estado/Provincia

Ciudad/Localidad/Municipio Barrio/Zona

Avenida/Calle

Edificio Piso Depto./ Ofi.

Teléfono 1 Teléfono 2 (Fax)

Página Web Casilla de Correo

* Correo Electrónico Principal Correo Electrónico Opcional

REPRESENTANTES LEGALES

REPRESENTANTE LEGAL 1

Apellido Paterno Apellido Materno

Nombres

Apellido de Casada Número de Poder

Documento de Identidad:

Cédula de Identidad Pasaporte Cédula de Extranjería Otro

Teléfono oficina Teléfono celular

REPRESENTANTE LEGAL 2

Apellido Paterno	<input type="text"/>	Apellido Materno	<input type="text"/>
Nombres <input type="text"/>			
Apellido Casada	<input type="text"/>	Número de Poder	<input type="text"/>
Documento de Identidad	<input type="text"/>		
Cédula de Identidad	<input type="checkbox"/>	Pasaporte	<input type="checkbox"/>
Cédula de Extranjería	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="text"/>
Teléfono oficina	<input type="text"/>	Teléfono celular	<input type="text"/>

AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN

Este formulario tiene carácter de declaración jurada por lo que a sola firma del mismo autorizo a JYCIA S.R.L., a realizar la verificación de toda la información proporcionada cuando así lo requiera

Firma Representante Legal 1

Firma Representante Legal 2

Aclaración de Firma

Aclaración de Firma

* Los correos electrónicos proporcionados en el presente formulario, serán considerados para el envío de todo tipo de notificación.

** El formulario llenado debe ser enviado por correo a la siguiente dirección: jan@jycbolivia.com; efernandez@jycbolivia.com

CAMPO RESERVADO EXCLUSIVAMENTE PARA EL LA EMPRESA EVALUADORA

La empresa _____, procedió con la revisión de la información y postulación del proveedor para convertirse como nuevo proveedor de bien o servicio, en su libre capacidad y sin que medie ninguno de los vicios del consentimiento como son: el error, dolo o violencia, en uso y goce de todas sus facultades legales e intelectuales, decide:

ACEPTAR

RECHAZAR

La propuesta y postulación del proveedor _____.

Firma del evaluador

Firma de autorización para los resultados de la evaluación