**Imagen que contiene Logotipo

Descripción generada con confianza muy alta**

**CONVOCATORIA**

**IBAE – ADQUISIÓN DE GRANOS Y/O SEMILLA DE SOYA COMERCIAL – MATERIA PRIMA PARA LA PLANTA PROCESADORA DE EXTRACCIÓN DE ACEITE DE VILLA MONTES TARIJA**

**SEDEM – IBAE**

**PARTE I**

**INFORMACIÓN GENERAL A LOS PROPONENTES**

1. NORMATIVA APLICABLE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Las Contrataciones Directas de Obras, bienes, servicios generales y de consultoría de las Empresas Públicas Productivas dependientes del SEDEM se enmarcarán en el Reglamento Específico de Adquisición de Bienes y Servicios de las Empresas Públicas Productivas GAF-REG-003 V3, aprobado mediante Resolución Administrativa SEDEM/GG/N°020/2018. La presente especificación técnica corresponde a actividades previas al proceso de contratación.

1. PROPONENTES ELEGIBLES

En esta convocatoria podrán participar únicamente los siguientes proponentes:

1. Personas naturales con capacidad de contratar;
2. Personas Jurídicas legalmente constituidas en Bolivia;
3. Asociaciones Accidentales legalmente constituidas;
4. Asociaciones de Pequeños Productores Urbanos y Rurales - APP;
5. Organizaciones Económicas Campesinas – OECAS;
6. **FORMA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA:**

Las propuestas técnico - económicas serán recibidas en un “Sobre Único” y presentadas en Original, en el lugar, fecha y hora establecidos.

La Propuesta debe estar debidamente foliado y rubricado en todas sus hojas.

El Sobre Único, deberá estar debidamente cerrado y con el siguiente rótulo:

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICIO DE DESARROLLO DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS PRODUCTIVAS** | |
| **IBAE – ADQUISIÓN DE GRANOS Y/O SEMILLA DE SOYA COMERCIAL – MATERIA PRIMA PARA LA PLANTA PROCESADORA DE EXTRACCIÓN DE ACEITE DE VILLA MONTES TARIJA** | |
| **LUGAR DE ENTREGA DE LA PROPUESTA:** | Planta Baja recepción (Ventanilla única), Edificio No.2344, ubicada en Avenida Jaimes Freyre esquina calle 1, Zona Sopocachi, La Paz - Bolivia. |
| **RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL PROPONENTE:** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Indicar si es una empresa unipersonal, jurídica o asociación accidental u otro tipo de empresa. |
| Fecha y hora límite de entrega: **horas 11:00 del día viernes 23 de mayo de 2025** | |

Se procederá al cierre de la presentación de la PROPUESTA TÉCNICO - ECONÓMICA, inmediatamente cumplida la fecha y hora fijadas para la recepción de estas, procediéndose al cierre del acta de Registro.

La propuesta TÉCNICO - ECONÓMICA que sean presentadas posteriores al día y hora fijados como plazo máximo de presentación no serán consideradas.

1. VALIDEZ DE LA PROPUESTA

La propuesta tendrá una validez de Noventa (90) días calendario, a partir del plazo de presentación.

1. DOCUMENTOS DE LA PROPUESTA

Todos los Formulario de la propuesta, solicitados en la presente Especificación Técnica, se constituirán en Declaraciones Juradas, deben ser presentados en original con la firma del Representante Legal.

Los documentos que deben presentar los proponentes, según sea su constitución legal y su forma de participación son:

1. Formulario de Presentación de Propuesta;
2. Formulario de Identificación del Proponente;
3. Formulario de Experiencia General de la Empresa;

En el caso de Asociaciones Accidentales, los documentos deberán presentarse diferenciando los que corresponden a la Asociación y los que corresponden a cada asociado.

La documentación conjunta a presentar, es la siguiente:

1. Formulario de Presentación de Propuesta;
2. Formulario de Identificación del Proponente (de cada socio);
3. Formulario de Experiencia General de la Empresa (de cada socio);
4. **CRONOGRAMA**

Se detalla a continuación:

**CRONOGRAMA DE PLAZOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **OBJETO DE LA PRESENTACIÓN DE PROPUESTA** | **FECHA DE PUBLICACIÓN** | **RESPUESTA A CONSULTAS ESCRITAS** | **FECHA LIMITE DE AMPLIACIÓN PARA LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA TÉCNICO -ECONÓMICA** |
| 1 | IBAE – ADQUISIÓN DE GRANOS Y/O SEMILLA DE SOYA COMERCIAL – MATERIA PRIMA PARA LA PLANTA PROCESADORA DE EXTRACCIÓN DE ACEITE DE VILLA MONTES TARIJA | 16/05/2025 | 21/05/2025 Hrs. 14:00 | 23/05/2025  Hasta Hrs. 11:00 |

**Consultas escritas sobre el pliego de condiciones**

Cualquier potencial proponente podrá formular consultas escritas, vía correo electrónico institucional a la siguiente dirección: [ibae@sedem.gob.bo](mailto:ibae@sedem.gob.bo) según cronograma.

**PARTE II**

# ESPECIFICACIONES TECNICAS

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| El **SERVICIO DE DESARROLLO DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS PRODUCTIVAS SEDEM,** para su **EMPRESA PÚBLICA PRODUCTIVA INDUSTRIA BOLIVIANA DE ACEITES ECOLÓGICOS (IBAE)**, con número de Identificación Tributaria NIT Nº 474564028 tiene planificado la compra de grano de soya para su Planta de Extracciones Aceites en Villamontes – Tarija para la gestión 2025.  El PROPONENTE quien actúa en su calidad de productor y/o propietario del grano de soya objeto de la presente especificación técnica denominado en adelante se denominará el **“PROVEEDOR”.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIPCIÓN DETALLADA (GRANO DE SOYA)** | **UNIDAD DE MEDIDA** |
| Provisión de grano comercial de soya cuya calidad estará definida en el punto de calidad de la presente especificaciones técnicas. | Tonelada |
| La adquisición en función a las necesidades de abastecimiento de la Planta Procesadora de Aceite de Villa Montes – Tarija, con el objetivo de garantizar su operación continua y en condiciones óptimas. Para ello, se establecerá un cronograma de entregas en coordinación con la Empresa IBAE y el Proveedor, tomando en cuenta la capacidad de procesamiento de la planta es de (62.000 Tm/año) y su planificación operativa.  Se recomienda a los proveedores contar con silos de almacenamiento que permitan asegurar la disponibilidad oportuna del grano de soya. Esta previsión es fundamental para asegurar una provisión eficiente y sostenida en el tiempo. | |

1. **CARACTERÍSTICAS DEL REQUERIMIENTO (Sujeto a evaluación)**

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA ECONOMICA** |
| 1. **PRECIO POR TONELADA EN MONEDA BOLIVIANA**   El precio por tonelada del producto se fijará, de acuerdo con la siguiente formulación:   |  |  | | --- | --- | | **PUNTO DE ENTREGA** | **FORMULACIÓN DEL PRECIO**  **(DEBERA SER LLENADO POR EL PROPONENTE)** | | SILOS EN VILLAMONTES (DAP)  “Entregado en la planta de Villa Montes” | Al momento de la solicitud para la entrega del producto (grano comercial), se definirá el precio unitario por tonelada en función del precio del mercado actual del País, el cual será definido en coordinación con el fiscal y/o comisión de recepción y la empresa adjudicada. Por lo que, se emitirá un acta en donde se establezca la siguiente formulación:  Esta formulación permitirá definir el precio unitario por tonelada actual. Además, en el acta se debe definir la cantidad y el importe total a pagar.  **Donde:**  **Precio de Mercado Actual** = Se deberá definir en función al precio de mercado actual del País.  **% de Utilidad** = Porcentaje fijo que los proponentes deben ofertar, la cual debe mantenerse durante la relación contractual.  El proponente deberá especificar su porcentaje de utilidad, en el siguiente cuadro:   |  | | --- | | **%** |     Se adjudicará al proponente que oferte el menor porcentaje de utilidad.  *\*La cantidad del producto (grano comercial) será coordinada por IBAE en función a su requerimiento.*  *\*La entrega del producto (grano comercial) estará sujeto a requerimiento de IBAE.* | |
| **COSTOS ADICIONALES** |
| El PROVEEDOR, deberá considerar los costos adicionales como ser; el **Flete, Seguro de transporte, almacenaje, recepción, despacho** todos **los gastos y costos emergentes de la operación que no podrán ser cargados a IBAE bajo ninguna circunstancia**. Así como, los impuestos por la venta del producto. |
| **LUGAR DE ENTREGA** |
| La entrega del producto será en la Planta Procesadora De Extracción De Aceite De Villa Montes Tarija |
| **EXPERIENCIA DE LA EMPRESA** |
| La invitación pública está abierta a Personas naturales con capacidad de contratar, Personas Jurídicas legalmente constituidas en Bolivia, Asociaciones Accidentales legalmente constituidas, Asociaciones de Pequeños Productores Urbanos y Rurales – APP, Organizaciones Económicas Campesinas – OECAS u otro tipo de empresa, los cuales deberán contar con la siguiente experiencia en instituciones públicas o privadas, de acuerdo al siguiente detalle:   * Tener experiencia de al menos 2 años en el suministro de grano y/o semilla de soya a empresas públicas o privadas * Tener una experiencia de al menos de 2 años en el acopio y comercialización de grano de soya y otros granos oleaginosos.   Deberán ser respaldada con Contratos y/o certificados, las mismas deben señalar los plazos.  ***“EL PROPONENTE DEBERA ADJUNTAR A SU PROPUESTA DOCUMENTACION DE RESPALDO”***  *conversión: 1 Barril = 0,15899 m3., 1 Galón = 0,003785 m3 y 1000 Litros = 1 m3.* |
| **Producto** |
| * El grano comercial de soya semilla sin categoría comercial, de la producción gestión agrícola 2024 - 2025 con características según descripción cuadro de calidad.  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Requisitos y/o condiciones de grano** | **BASE (%)** | **Límite máximo aceptable (%)** | | Humedad | 13 | 30 | | Grano partido | 15 | 40 | | Grano de otros colores | 2 | 10 | | Grano Dañado | 10 | 35 | | Impurezas | 1.5 | 5 | | Grano dañado por calor | 0.5 | 5 | | Grano Atacado por enfermedades | 2 | 5 | | Grano Inmaduro (verde) | 5 | 15 | |
| **MODALIDAD DE PAGO** |
| El proponente estará sujeto a la siguiente modalidad de pago;   * **Pagos Parciales. –** Se realizarán pagos parciales conforme al cronograma de entrega de materia prima a requerimiento de la empresa IBAE, establecido en base a los requerimientos operativos de la Planta Procesadora de Aceite de Villa Montes. Los pagos estarán directamente vinculados a los volúmenes efectivamente entregados en planta y aplicando la fórmula establecida en el presente documento, previa verificación mediante informe técnico del laboratorio de control de calidad de grano.   Dicho informe determinará el cumplimiento de los parámetros de calidad establecidos, aplicándose los descuentos correspondientes en caso de desviaciones o no conformidades detectadas.  Los pagos se realizarán en función a la entrega de la cantidad requerida por IBAE y al precio internacional establecido en la formula según variación al momento de su recepción en Planta de Villamontes. |

1. **CONDICIONES REQUERIDAS PARA EL SUMINISTRO DEL BIEN (de cumplimiento obligatorio por el PROPONENTE)**

|  |
| --- |
| **FORMA DE PAGO** |
| El pago se efectuará mediante transferencia bancaria SIGEP a la cuenta que para tal efecto designe el PROVEEDOR, o mediante los medios de pago que establece la normativa vigente. Para el efecto, el proveedor deberá proporcionar datos del banco destinatario según corresponda.  El PROVEEDOR deberá cumplir con las condiciones descritas a continuación:  **Modalidad POST-PAGO.**  La conciliación del volumen y pago del bien (grano de comercial de soya) se realizará de manera programática según las entregas a ser determinadas, mismo que dependerá de la verificación de calidad tomada en el punto de entrega de acuerdo a las especificaciones técnicas descritas en el **Cuadro 1**. de especificaciones técnicas de calidad de grano de soya.  **Facturación. -**La facturación se realizará dentro las 24 horas de emitido la conciliación, esta será emitida a nombre de: **EMPRESA PUBLICA PRODUCTIVA INDUSTRIA BOLIVIANA DE ACEITES ECOLOGICOS** con número de identificación Tributaria **NIT: 474564028 (**si corresponde el caso).  Para aquellos proponentes que presenten el Certificado Régimen Agropecuario Unificado (RAU) no serán considerados dentro el tema de facturación.  En base a la Conciliación de Volúmenes, el PROVEEDOR remitirá los siguientes documentos vía correo electrónico para el pago:   * Acta de Recepción y Conformidad de Volúmenes. * Factura(s) definitiva(s) del PROVEEDOR (si corresponde) * Notas de entrega parciales y/o definitiva * Formulario SIGEP de beneficiario. * Actualización de matrícula de comercio SEPREC. * Copia simple del testimonio de Poder General de Administración y Representación legal (si corresponde) * Copia simple del testimonio de Constitución de Sociedad Comercial (si corresponde). * Certificado Régimen Agropecuario Unificado (RAU) (si corresponde).   El pago se realizará dentro los 5 días hábiles siguientes la emisión de la factura y/o el informe de conciliación de calidad de grano (Informe técnico de laboratorio de calidad) |
| **VOLUMEN CONTRACTUAL** |
| El volumen adjudicado será de acuerdo al requerido y programación del COMPRADOR y aceptado por él o los PROVEEDOR(ES); mismo será dado a conocer vía correo electrónico.  La programación inicial se remitirá mediante correo electrónico el día del inicio del Contrato, para ello la primera entrega del producto se realizará en la fecha establecida en el mismo.  Para la entrega de los siguientes meses, el COMPRADOR remitirá vía correo electrónico el programa de entregas mensual a 10 días de la firma de contrato. El PROVEEDOR tendrá 48 horas para manifestar su conformidad de las entregas, en caso de no existir un pronunciamiento dentro del plazo indicado, se considerará aceptado el programa de entregas.  La cantidad de soya requerida podrá variar de acuerdo con la demanda que registre el COMPRADOR en cada período. La suma del volumen total entregado no deberá exceder el volumen de capacidad de funcionamiento y/o operación de la planta de procesamiento de aceites (62.000 Tm/año). |
| **CALIDAD, RANGOS DE ACEPTACION Y DESCUENTOS** |
| El producto suministrado por el PROVEEDOR deberá cumplir con los parámetros de base (%) como también los rangos y descuentos según la tabla a ser descrita.  **Cuadro 1. Especificaciones técnicas de calidad de grano comercial de soya**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Requisitos y/o condiciones de grano** | **BASE (%)** | **Límite máximo aceptable (%)** | **Rangos (%)** | **Descuentos** | | **Humedad** | 13 | 30 | 13 - 20 | 1:1 | | >20 a 25 | 1,250:1 | | >25a 30 | 1,500:1 | | **Grano Partido** | 15 | 40 | 15 -30 | 0,250:1 | | >30 a 40 | 0,500:1 | | **Grano de otros Colores** | 2 | 10 | 2 a 10 | 0,125:1 | | **Grano Dañado** | 10 | 35 | 10 a 20 | 0,250:1 | | >20 a 35 | 1:1 | | **Impurezas** | 1.5 | 25 | 1,5 a 5 | 1:1 | | >5 a 10 | 1,250:1 | | >10 a 25 | 1,500:1 | | **Grano Dañado por Calor** | 0,5 | 20 | 0,5 a 5 | 1:1 | | >5 a 10 | 1,500:1 | | >10 a 20 | 2,000:1 | | **Grano atacado por enfermedades** | 2 | 20 | 2 a 10 | 0,250:1 | | >10 a 20 | 0,500:1 | | **Grano inmaduro (verde)** | 5 | 20 | 5 a 10 | 0,500:1 | | >10 a 15 | 1,000:1 | | >15 a 20 | 2,000 :1 |  * Libre de residuos químicos, plagas vivas, hongos visibles o cualquier contaminante. * Grano sano, limpio y seco, sin fermentación ni daño mecánico excesivo |
| **INSPECCIÓN DE CANTIDAD Y CALIDAD** |
| El COMPRADOR a su costo realizara el control de calidad y cantidad en el punto de entrega acordado. Los documentos emitidos tendrán toda la validez para efectuar cualquier reclamo posterior, en caso de existir diferencias en cuanto a la calidad y/o cantidad del producto.  Los reportes y/o certificados de calidad y cantidad realizados por el COMPRADOR serán considerados para temas de facturación (si corresponde).  La calidad del producto verificada en el punto de entrega será considerada como válida para las Partes, la misma que será determinada en base a una muestra compuesta por cada entrega por parte del PROVEEDOR, de acuerdo a procedimiento interno del COMPRADOR.  **CONTROL DE CALIDAD Y AJUSTES**   1. El **COMPRADOR** realizará un análisis técnico del grano de soya a ser entregado en el punto de entrega. 2. En caso de encontrar humedad o impurezas superiores a los límites establecidos, se aplicarán descuentos proporcionales conforme al **Cuadro 1. De calidad y descuentos** 3. Si el grano presenta contaminación o defectos graves por encima a los porcentajes de tolerancia establecido, El **COMPRADOR** podrá rechazar la mercadería. 4. El **COMPRADOR** tendrá derecho a inspeccionar los silos del proveedor en cualquier momento, y podrá recolectar el producto si lo estima conveniente, sin que esto afecte las obligaciones de los **PROVEEDORES**. |
| **DETERMINACIÓN DE CANTIDAD** |
| La Conciliación de Volúmenes se realizará de acuerdo a balanza según la condición de entrega, de acuerdo a las regulaciones bolivianas; suscribiendo el Acta de Recepción y Conformidad.  El costo de pesaje para punto de entrega en SILO DEL PROVEEDOR será asumido por el PROVEEDOR. |

**PARTE III**

# FORMULARIOS

**FORMULARIO**

**PRESENTACIÓN DE PROPUESTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN** | | |
|  | | |
|  | |  |
| **SEÑALAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:** |  |  |
|  | | |

A nombre de **(*Nombre del proponente)*** a la cual represento, remito la presente propuesta, declarando expresamente mi conformidad y compromiso de cumplimiento, conforme con los siguientes puntos:

**I.- De las Condiciones del Proceso**

1. Declaro cumplir estrictamente la normativa de la Ley N° 1178, de Administración y Control Gubernamentales.
2. Declaro no tener conflicto de intereses para el presente proceso de contratación.
3. Declaro que como proponente, no me encuentro en las causales de impedimento, establecidas en el Artículo 43 de las NB-SABS, para participar en el proceso de contratación.
4. Declaro y garantizo haber examinado el pliego, así como los Formularios para la presentación de la propuesta, aceptando sin reservas todas las estipulaciones en dichos documentos y la adhesión al texto del contrato.
5. Declaro respetar el desempeño de los servidores públicos asignados, por la entidad convocante al proceso de contratación y no incurrir en relacionamiento que no sea a través de medio escrito, salvo en los actos de carácter público y exceptuando las consultas efectuadas al encargado de atender consultas, de manera previa a la presentación de propuestas.
6. Declaro la veracidad de toda la información proporcionada y autorizo mediante la presente, para que, en caso de ser adjudicado, cualquier persona natural o jurídica, suministre a los representantes autorizados de la entidad convocante, toda la información que requieran para verificar la documentación que presento. En caso de comprobarse falsedad en la misma, la entidad convocante tiene el derecho a descalificar la presente propuesta y consolidar el monto del depósito o ejecutar la Garantía de Seriedad de Propuesta si ésta fuese presentada, sin perjuicio de lo dispuesto en normativa específica.
7. Declaro la autenticidad de las garantías presentadas en el proceso de contratación, autorizando su verificación en las instancias correspondientes.
8. Me comprometo a denunciar, posibles actos de corrupción en el presente proceso de contratación, en el marco de lo dispuesto por la Ley N° 974 de Unidades de Transparencia.
9. Acepto a sola firma de este documento que todos los Formularios presentados se tienen por suscritos.

**II.- De la Presentación de Documentos**

En caso de ser adjudicado, para la formalización de la contratación, me comprometo a presentar la siguiente documentación en original o fotocopia legalizada, salvo aquella documentación cuya información se encuentre consignada en el Certificado del RUPE misma que no será presentada, aceptando que el incumplimiento es causal de descalificación de la propuesta. En caso de Asociaciones Accidentales, la documentación conjunta a presentar es la señalada en los incisos: a), e), h) y k).

1. Certificado del RUPE que respalde la información declarada en la propuesta.
2. Carnet de Identidad (para personas naturales).
3. Documento de Constitución de la empresa.
4. Matricula de Comercio actualizada, excepto para proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea.
5. Poder General Amplio y Suficiente del Representante Legal del proponente con facultades para presentar propuestas y suscribir contratos, inscrito en el Registro de Comercio, esta inscripción podrá exceptuarse para otros proponentes cuya normativa legal inherente a su constitución así lo prevea. Aquellas Empresas Unipersonales que no acrediten a un Representante Legal, no deberán presentar este Poder.
6. Certificado de inscripción en el Padrón Nacional de Contribuyentes (NIT) válido y activo.
7. Certificado de Solvencia Fiscal, emitido por la Contraloría General del Estado (CGE).
8. Certificado de No Adeudo por Contribuciones al Seguro Social Obligatorio de largo plazo y al Sistema Integral de Pensiones, excepto personas naturales. En el caso de empresas unipersonales, que no cuenten con dependientes, deberá presentar el Formulario de Inscripción de Empresas Unipersonales sin Dependientes - FIEUD.
9. Garantía de Cumplimiento de Contrato equivalente al siete por ciento (7%) del monto del contrato y en caso de Micro y Pequeñas Empresas, Asociaciones de Pequeños Productores Urbanos y Rurales y Organizaciones Económicas Campesinas del 3.5%. En el caso de Asociaciones Accidentales esta garantía podrá ser presentada por una o más empresas que conforman la Asociación, siempre y cuando cumpla con las características de renovable, irrevocable y de ejecución inmediata, emitida a nombre de la entidad convocante. Cuando se tengan programados pagos parciales, en sustitución de esta garantía, se podrá prever una retención del siete por ciento (7%) de cada pago (en caso que la formalización de la contratación sea mediante Contrato).
10. Certificado que acredite la condición de MyPE, OECA, APP o Artesanos (cuando el proponente hubiese declarado esta condición).

***(Firma del proponente, propietario o representante legal del proponente)***

***(Nombre c* PARTE II**

# ESPECIFICACIONES TECNICAS

***ompleto)***

**FORMULARIO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Personas Naturales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.     DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre del proponente:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad o Número de Identificación Tributaria:** | | | | | | | | | Número CI/NIT | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Domicilio:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos** | | | | | | | **:** |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.     INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES/COMUNICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Solicito que las notificaciones/comunicaciones me sean remitidas vía:** | | | | | | | | | Fax:  *(solo si tiene)* | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Correo Electrónico: | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  | | | | |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**FORMULARIO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Personas Jurídicas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | Nombre del proponente o Razón Social | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | Proponente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***(Debe Señalar:* *Empresa Nacional, Cooperativa, Asociación Civil Sin Fines De Lucro o Artesanos)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | | ***(Marcar sólo si cuenta con la certificación de:)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
| Tipo de Proponente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | MyPE | | | | | | | | | | | |  | | OECA | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | APP | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Artesano | | | | | | | | | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | | *País* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Ciudad* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Dirección* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | | Domicilio Principal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | Teléfono | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | Número de Identificación Tributaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | *Fecha de Registro* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | | *Número de Matricula* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | *Día* | | | | | | | | | |  | | | | *Mes* | | | | | | | | | |  | | | | *Año* | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | Matrícula de Comercio | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | |  | | | |  | |  | | |  | |  |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL *(Cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal no será necesario el llenado de la información del numeral 2 del presente formulario).*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | *Apellido Paterno* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | *Apellido Materno* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Nombre del Representante Legal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | Número de Cédula de Identidad del Representante Legal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | | *Número de Testimonio* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | *Lugar de Emisión* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | *Día* | | | | | | |  | | *Mes* | | | | | | | | | |  | | | | | *Año* | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  | Poder del Representante Legal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | |
| * Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos. * Declaro que el poder del Representante Legal se encuentra inscrito en el Registro de Comercio. **(Suprimir este texto cuando por la naturaleza jurídica del proponente no se requiera la inscripción en el Registro de Comercio de Bolivia y cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal).** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | |  | |  | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| Solicito que las notificaciones me sean remitidas vía: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Fax | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| Correo Electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |

**FORMULARIO**

**IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE**

**(Para Asociaciones Accidentales)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Denominación de la Asociación Accidental | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | % de Participación | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Asociados | | | | | | | | Nombre del Asociado | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | | | | | | |  | *Lugar* | | | | | | | |  | *Día* | |  | *Mes* | |  | *Año* | | | |  |  |  |
|  | Testimonio de contrato | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre de la Empresa Líder | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **DATOS DE CONTACTO DE LA EMPRESA LÍDER** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | País | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | Ciudad | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dirección Principal | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Teléfonos | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | Fax | | | |  | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Correo Electrónico | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del Representante Legal | | | | | | | | *Apellido Paterno* | | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | | |  | *Nombres* | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cédula de Identidad del Representante Legal | | | | | | | | |  | | | | | |  | Teléfono | | | |  | | | | | |  | Fax | | |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Poder del Representante Legal | | | | | | | *Número de Testimonio* | | | | | | |  | *Lugar* | | | | | | |  | *Fecha de Inscripción* | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | *Día* | | |  | *Mes* | | |  | *Año* | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dirección del Representante Legal | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Correo Electrónico | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Declaro en calidad de Representante Legal de la Asociación Accidental contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas y suscribir Contratos. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Solicito que las notificaciones/comunicaciones me sean remitidas vía | | | | | | | | | | | | Fax | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Correo Electrónico | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |

**FORMULARIO**

**IDENTIFICACIÓN DE INTEGRANTES DE LA ASOCIACIÓN ACCIDENTAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS GENERALES DEL PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del proponente o Razón Social | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Número de Identificación  Tributaria –NIT | | | | | | | | |  |  | Número de Matrícula de Comercio | | | | | | | | | | |  | *Fecha de Registro* | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  | *Día* | | |  | *Mes* | | |  | *Año* | | | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | |  |  |  | | | | | | | | | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **INFORMACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL *(Cuando el proponente sea una empresa unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal no será necesario el llenado de la información del numeral 2 del presente formulario).*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nombre del Representante Legal | | | | | | | | *Apellido Paterno* | | | | | | | |  | *Apellido Materno* | | | | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Cédula de Identidad del Representante Legal | | | | | | | | *Número* | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Fecha de inscripción* | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Poder del Representante Legal | | | | | | | | *Número de Testimonio* | | | | | | | |  | *Lugar de emisión* | | | | | | |  | *Día* | | |  | *Mes* | | |  | *Año* | | | | |  |
|  |  | | | | | | | |  |  | | | | | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |