

Sistema de Información de Contratistas



ANEXO 2

CONTRATOS EJECUTADOS

* INSCRIPCION <input type="checkbox"/>	RENOVACION <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACION O MODIFICACION <input type="checkbox"/>
--	-------------------------------------	---

SOLO PARA PERSONAS JURIDICAS		
RAZON SOCIAL *		

SOLO PARA PERSONAS NATURALES		
PRIMER APELLIDO *	SEGUNDO APELLIDO *	NOMBRES *

INFORMACION CONTRATO 1							
CONTRATANTE *							
VALOR DEL CONTRATO EN SMMLV A LA FECHA DE TERMINACIÓN *	DURACIÓN * (MESES) <table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>			ADICIONES VALOR EN SMMLV A LA FECHA DE LA ADICION _____	PLAZO (MESES) <table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		

DE ACUERDO CON LAS CLASIFICACIONES, CODIFIQUE EL OBJETO DEL CONTRATO, INDIQUE LA ACTIVIDAD, ESPECIALIDAD Y GRUPO DENTRO DEL CUAL SE HAYA EJECUTADO.

Act.	Esp.	Gr.
* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBJETO DEL CONTRATO Y SUS MODIFICACIONES *

DATOS DE CONTACTO DEL CONTRATANTE CONTRATO 1

NOMBRE DEL CONTACTO *		
TELEFONO FIJO *	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

INFORMACION CONTRATO 2

CONTRATANTE *							
VALOR DEL CONTRATO EN SMMLV A LA FECHA DE TERMINACIÓN *	DURACIÓN * (MESES) <table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>			ADICIONES VALOR EN SMMLV A LA FECHA DE LA ADICION _____	PLAZO (MESES) <table style="width: 100%; border: 1px solid black;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;"></td> </tr> </table>		

DE ACUERDO CON LAS CLASIFICACIONES, CODIFIQUE EL OBJETO DEL CONTRATO, INDIQUE LA ACTIVIDAD, ESPECIALIDAD Y GRUPO DENTRO DEL CUAL SE HAYA EJECUTADO.

Act.	Esp.	Gr.
* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OBJETO DEL CONTRATO Y SUS MODIFICACIONES *

DATOS DE CONTACTO DEL CONTRATANTE CONTRATO 2

NOMBRE DEL CONTACTO *		
TELEFONO FIJO *	TELEFONO CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO

¿DESEA RELACIONAR MAS CONTRATOS? SI NO

EN CASO AFIRMATIVO DILIGENCIE OTRO ANEXO No. 2
(SE PUEDE EMPLEAR FOTOCOPIA FIRMADA EN ORIGINAL)

FIRMA	DOCUMENTOS ANEXOS
<p>Declaro que la información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de esta solicitud y la devolución de la documentación, como también la cancelación de mi inscripción. Me comprometo a actualizar la información aquí consignada en los tiempos determinados en la guía del usuario.</p> <p>Autorizo a KONFIRMA S.A.S. para consultar y verificar la información en centrales de información y/o base de datos, correspondiente a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, revisores fiscales, miembros de junta directiva y socios.</p> <p>Con su firma autoriza a Konfirma S.A.S. para que, dentro de los términos legales establecidos, pueda almacenar y administrar los datos suministrados en este formulario.</p> <p>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O DEL INSCRITO *</p> <p>_____</p> <p>Documento Identificación No. *</p> <p>_____</p> <p>FIRMA * _____</p>	<p>ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:</p> <ul style="list-style-type: none">• Certificación de cada contrato ejecutado o en ejecución <p>Para más información, favor consulta la guía de inscripción de Proveedores.</p> <p>_____</p> <p>FECHA DE RECEPCIÓN</p>

Los campos con * son obligatorios