

INSTRUCTIVO PARA REGISTRO DE PROVEEDORES

Si usted desea prestar servicios a esta entidad, le solicitamos diligenciar el formato adjunto y entregarlo en forma física al Gerente General de la EICE -EDUH APARTADÓ, ubicada en la **Carrera 103 # 15ª-11**, Segundo piso.

“EICE -EDUH APARTADÓ” tiene por Objeto social:

“Promover, diseñar, estructurar y ejecutar proyectos de desarrollo urbanístico y hábitat, proyectos ambientales, de movilidad y de desarrollo sostenible de incidencia local, regional y/o nacional que generen impacto socioeconómico a nivel local, regional y/o nacional. Así como también la prestación de servicios de construcción de obras de infraestructura institucional, educativa, deportiva, recreativa, cultural, espacio público, saneamiento básico, agropecuarios, infraestructura de vías, transporte y demás equipamientos urbanos y rurales que generen desarrollo integral y sostenible a nivel local, regional y/o nacional”.

Además de los que menciona los estatutos de conformación de la **EICE-EDUH APARTADÓ**.

Documentos que debe anexar:

- Certificado Cámara de Comercio no mayor a 30 días calendario.
- Copia del NIT o RUT actualizado con la vigencia 2026
- Pantallazo de existencia de SECOP II
- Copia cédula de representante legal
- Certificación bancaria
- Portafolio de productos y servicios
- Experiencia Certificada y RUP vigente no mayor a 30 días calendario. “Si pretende contratar con la EDUH, contratos superiores a 10.000 SMLV”.
- Certificado de delitos sexuales de la persona natural o representante legal
- Hoja de vida diligenciado en formato de la funcion publica de la persona natural o de la empresa.
- Capacidad operativa de la empresa
- No tener inhabilidades e incompatibilidades
- Certificados de las IAS (Procuraduria, Contraloria, Redam y Policia)

Nota: La solicitud y los documentos que se adjunten deben encontrarse en su totalidad, deberán venir en una carpeta, debidamente legajados y foliados.



DATOS DEL PROVEEDOR	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	C.C. o NIT
DIRECCIÓN DOMICILIO LEGAL	CIUDAD
DIRECCIÓN COMERCIAL	CIUDAD
TELEFONO	EMAIL

LINEA DE SERVICIOS Y/O PRODUCTOS		
TIPO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	PROFESIONALES	
	APOYO	
	OTROS (¿Cuál?)	
OBRA	SANEAMIENTO BASICO	
	INFRAESTRUCTURA VIAL	
	INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL	
	INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA	
	VIVIENDA	
	OTRA (¿CUAL?)	
CONSULTORÍAS	INTERVENTORIA	
	ESTUDIOS Y DISEÑOS	
	GERENCIA DE PROYECTOS	
SUMINISTRO (TIPO)		
OTROS (describir)		
Pretende suscribir contratos superiores a 10.000 Salarios Minimos legales mensuales Vigenges con la EDUH?		Informe SI/NO
AUTORETENEDORES	SI NO	
PERSONA NATURAL	GRAN CONTRIBUYENTE	
PERSONA JURÍDICA	REGIMEN SIMPLIFICADO	
REGIMEN COMÚN		
SIN ÁNIMO DE LUCRO	SI NO	
NOMBRE:		
CARGO:	TELEFONO:	
FIRMA:	FECHA: d/m/a	

FORMATO DE CAPACIDAD OPERATIVA**DECLARACION PARA ACREDITAR LA CAPACIDAD OPERATIVA
PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA**

CIUDAD Y FECHA:

El suscrito, en calidad de representante legal de la persona jurídica denominada _____ identificada con NIT No _____, en mi calidad de gerente y/o representante legal _____ identificado (a) con cedula de ciudadanía No _____ expedida en _____, certifico que la capacidad operativa es:

1. Estructura orgánica de la persona jurídica: *(PUEDE UTILIZAR DIAGRAMA DE FLUJO U ORGANIGRAMA)*
2. Número de empleados: _____
3. Nivel de formación de los empleados:

- | | |
|--------------------------|-------------------|
| ☐ | Especialización |
| ☐ | Profesional |
| ☐ | Técnico/tecnólogo |
| ☐ | Bachiller |

FIRMA
NOMBRES Y APELLIDOS
C.C. NO