|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trámite requerido:  Inscripción  Actualización | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Datos generales | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre persona (física o jurídica): | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| Número de cédula (física o jurídica): | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | |
| Representante legal: | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | Número de cédula**:** | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Dirección y datos de ubicación** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: | *Provincia*: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | *Distrito*: | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | *Cantón*: | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| *Otras señas*:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Apartado postal:* Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Números telefónicos: | | | *Oficina*: | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | *Celular*: | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | |
| Correo electrónico: | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Página Web: | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| Información bancaria en colones | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del banco: | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | |
| Número de cuenta corriente: | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | |
| Número de cuenta cliente: | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | | | |
| **Actividad de la empresa** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Listado de bienes y/o servicios que ofrece: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bienes** | | | | | | | | | **Servicios** | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | | | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | | | | | | | |
| Requisitos adicionales | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Personas físicas:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fotocopia de la cédula de identidad o pasaporte por ambos lados. 2. Declaración jurada de que se encuentra al día en el pago de los impuestos nacionales. 3. Declaración jurada de que el oferente no está afectado por ninguna causal de prohibición que contempla el artículo 22 de la Ley de Contratación Administrativa. 4. Constancia emitida por la Dirección de Tributación Directa del Ministerio de Hacienda que lo acredite como contribuyente o en su efecto copia de factura dispensa de timbraje de parte de Tributación Directa. 5. Certificación de la Caja Costarricense del Seguro Social donde haga constar que se encuentra inscrito como trabajador independiente y al día en los pagos. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Personas jurídicas:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Fotocopia de la cédula jurídica del proveedor. 2. Certificación de personería jurídica emitida por Notario Público o bien por el Registro Público. 3. Certificación pública de capital social y de la naturaleza y propiedad de las cuotas o acciones. 4. Declaración jurada de que se encuentra al día en el pago de los impuestos nacionales. 5. Declaración jurada de que el oferente no está afectado por ninguna causal de prohibición que contempla el artículo 22 de la Ley de Contratación Administrativa. 6. Constancia emitida por la Dirección de Tributación Directa del Ministerio de Hacienda que lo acredite como contribuyente o que se encuentra con dispensa de timbraje de parte de Tributación Directa o bien copia de una factura timbrada. 7. Certificación de la Caja Costarricense del Seguro Social donde haga constar que se encuentra inscrito como patrono y al día en los pagos. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nota:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 8220 “Protección al ciudadano en el exceso de requisitos y trámites administrativos”, en el caso de que el proveedor haya presentado documentación anteriormente, ya sea en esta institución o en el sector público, debe indicar la documentación referida y la ubicación de la misma. Esto es aplicable a los requisitos que se están solicitando en este formulario, en consecuencia, el proveedor solo deberá llenar el formulario respectivo. La documentación puede ser enviada por correo electrónico a la siguiente dirección numana@sinaes.ac.cr o entregarse de forma física en la Ventanilla de la Recepción del SINAES. En caso de dudas llamar a los números telefónicos 2519-5700 ext. 6516. Dirección: Edificio “Dr. Franklin Chang Díaz” Pavas, Urbanización La Geroma, 1 km norte de la Embajada Americana. La Administración se reserva la potestad de verificar la veracidad de la información. 2. La vigencia de la inscripción en el Registro de proveedores es de 24 meses (artículo 122 del Reglamento a la Ley de Contratación Administrativa). | | | | | | | | | | | | | | | | |