

**Formulario de Inscripción o
Actualización de Proveedores**
CORPORACION BANANERA NACIONAL S.A. y Subsidiarias
Proveeduría General de Bienes y Servicios Administrativos

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN

Nombre de la razón social o persona física: _____
(Según cédula jurídica)

Nombre comercial o de fantasía: _____

Número de cédula jurídica o de identidad: _____

Nombre del Representante Legal: _____ Cédula de Identidad: _____

Dirección exacta: _____

Actividad económica a la que se dedica: _____

Contacto del Dpto. de Ventas: _____ Email: _____

Contacto del Dpto. de Facturación: _____ Email: _____

Teléfono central: _____ Teléfono ventas: _____ Teléfono facturación: _____

Plazo del crédito a CORBANA S.A. y Subsidiarias: 30 días () 45 días () 60 días () Otro: _____

- Si no se indica, se asumirán 30 días de crédito.
- Deben adjuntar de ser necesario los documentos para tramitar el crédito ante su representada.

Exento de renta: SÍ () NO () En caso de que esté exento, debe presentar la certificación emitida por la Dirección General de Tributación, o indicar en documento adicional, bajo cual normativa se fundamenta dicha exención.

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

1. Copia legible de la cédula de identidad del Representante Legal.
2. Copia de la personería jurídica. Las certificaciones deben contar con los requisitos formales exigidos por la ley, se aceptan las emitidas por el Registro Público, en ambos casos no mayor a 1 mes de expedida, sin perjuicio de que CORBANA pueda corroborar en el Registro Público cualquier dato adicional.
3. Copia de la certificación emitida por la Caja Costarricense de Seguro Social donde indique que se encuentra al día con sus obligaciones patronales. De conformidad con lo que establece la Ley constitutiva de la CCSS N° 17 del 22 de octubre de 1943. Hoy en su artículo 74 y la reforma publicada en el Diario Oficial La Gaceta N° 46 del 7 de marzo de 2011, es requisito indispensable que toda persona física como jurídica se encuentre al día con los pagos de la Caja Costarricense del Seguro Social, para realizar cualquier trámite en instituciones públicas.
4. Adjuntar una nota que indique que están inscritos en el registro de contribuyentes del Ministerio de Hacienda y se encuentran al día con sus obligaciones tributarias.
5. Para efecto de pago, adjuntar los números de cuenta corriente, cuenta cliente y cuenta IBAN respectiva del Banco Nacional de Costa Rica.
6. En cumplimiento de la Ley de Protección de la Persona Frente al Tratamiento de sus Datos Personales, N° 8968 de 7 de julio de 2011, y el REGLAMENTO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE LA PERSONA FRENTE AL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES Decreto Ejecutivo N° 37554-JP, publicado en el Alcance Digital N° 42 a La Gaceta N° 45 de 05 de marzo de 2013, me permito AUTORIZAR que la información que he proporcionado sea incluida en las bases de datos de CORBANA y acepto recibir información de esta en cuanto a ofertas para cotizar o comunicaciones relativas a los procedimientos de compras de bienes y servicios, así comunicados institucionales de CORBANA de cualquier naturaleza, de igual forma, autorizo a que pueda incluirse el nombre de mi representada, Representante Legal y, correos electrónicos o teléfonos de la empresa, en una lista de proveedores, que se podrá entregar a cualquier tercero que lo solicite por un asunto de transparencia institucional.

NOTAS:

- CORBANA y Subsidiarias se reservan el derecho de solicitar cualquier otra información adicional que requiera.
- El proveedor deberá actualizar esta información cada vez que ocurra alguna modificación.
- Consultas sobre este formulario, pueden comunicarse al teléfono 4002-4874 o al 4002-4860.
- El formulario junto con la información solicitada lo pueden enviar a los correos electrónicos proveeduriageneral@corbana.co.cr.

.....
Hago constar que la información y los documentos presentados son correctos y válidos, además declaro bajo fe de juramento que no estamos sujetos a las prohibiciones contenidas en el Reglamento de Contratación de CORBANA ni las establecidas en la Ley de Contratación Pública capítulo V.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE

NÚMERO DE CÉDULA

FIRMA