



**REGISTRO DE OFERENTES**  
**PROYECTOS DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL**

REGISTRO <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>	FECHA <input type="text" value="dd"/> <input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="año"/>	CODIGO <input type="text"/>
-----------------------------------	--	--	-----------------------------

**1 INFORMACIÓN BÁSICA**

Razón Social	<input type="text"/>		
Numero de documento	<input type="text"/>	Tipo de Documento	NIT <input type="text"/> CC <input type="text"/> C. EXTRANJERIA <input type="text"/>
Nombre Representante Legal	<input type="text"/>		
Documento de Identificación	<input type="text"/>	Tipo de Documento	CC <input type="text"/> C. EXTRANJERIA <input type="text"/>
Dirección	<input type="text"/>		
Departamento	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
Telefonos	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Correo Electrónico	<input type="text"/>		

**2 NATURALEZA DEL OFERENTE**

<b>2.1 ENTIDAD TERRITORIAL</b>			
MUNICIPIO <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	Nro.Acta de Posesión o Representación Legal <input type="text"/>	Fecha <input type="text" value="dd"/> <input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="año"/>
FONDO M/PAL DE VIVIENDA <input type="checkbox"/>	FONDO DPTAL. DE VIVIENDA <input type="checkbox"/>	Nro Acuedo/Decreto/Ordenanza <input type="text"/>	Fecha <input type="text"/>
<b>2.2 PERSONA NATURAL</b>			
Sin NIT <input type="checkbox"/>	con NIT <input type="checkbox"/>	Numero Nit	<input type="text"/>
<b>2.3 PERSONA JURIDICA (Oferente Individual) * <u>Diligenciar anexo A (No aplica OPV)</u></b>			
O.P.V. <input type="checkbox"/>	Registro Mercantil (del Certificado de existencia y Representación Legal, emitido por Camara de Comercio)		
ONG <input type="checkbox"/>	Nro Matricula <input type="text"/>	Fecha Inscripción	<input type="text" value="dd"/> <input type="text" value="mm"/> <input type="text" value="año"/>
SOCIEDAD <input type="checkbox"/>	K en SMLMV <input type="text"/>	K en pesos	<input type="text"/>
TIPO DE SOCIEDAD	<input type="text"/>		
<b>2.4 VIGILADAS POR LAS SUPERINTENDENCIAS (Ley 35/90 Estatuto Organico del sistema financiero)</b>			
ENTIDAD FINANCIERA <input type="checkbox"/>	Registro Mercantil (del Certificado de existencia y Representación Legal, emitido por Camara de Comercio)		
COOPERATIVA <input type="checkbox"/>	Nro Matricula <input type="text"/>	Fecha Inscripción	<input type="text"/>
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR <input type="checkbox"/>	Nro Registro en la Superintendencia <input type="text"/>	Fecha Inscripción	<input type="text"/>
<b>2.5 PERSONERÍA JURÍDICA - OTORGADA POR MUNICIPIO</b>			
FUNDACION <input type="checkbox"/>	Nro Registro <input type="text"/>	Fecha Inscripción	<input type="text"/>
<b>2.6 OTRAS EN ASOCIACIÓN * <u>Diligenciar anexo B1</u></b>			
Patrimonio Autonomo <input type="checkbox"/>			
Consortio <input type="checkbox"/>	Fecha constitución <input type="text"/>	vigencia	<input type="text"/>
Unión Temporal <input type="checkbox"/>			
Convenio asociativo <input type="checkbox"/>	Fecha constitución <input type="text"/>		

**ENTIDAD VIGILADA POR**

Nombre	<input type="text"/>
--------	----------------------

**REVISORIA FISCAL /AUDITOR / CONTADOR**

Nombre	<input type="text"/>		
Numero de documento	<input type="text"/>	Tipo de Documento	NIT <input type="text"/> CC <input type="text"/> C. EXTRANJERIA <input type="text"/>
Matricula	<input type="text"/>	Dirección	<input type="text"/>
Departamento	<input type="text"/>	Municipio	<input type="text"/>
Telefonos	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>

**REPRESENTANTE LEGAL**

LA VERACIDAD DE LA DOCUMENTACION ES RESPONSABILIDAD DEL OFERENTE  
 CUALQUIER FALSEDAD EN LA DOCUMENTACIÓN ACARREA LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY

_____	_____	_____
NOMBRE	NRO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA



**ANEXO A**

No aplica para OPV

**RELACION DE SOCIOS O ASOCIADOS**

RAZON SOCIAL OFERENTE

CODIGO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD		APELLIDOS Y NOMBRES	SEXO (M/F)	DIRECCIÓN	CORREO ELECTRONICO	NRO. DE ACCIONES O PORCENTAJE DE PARTICIPACION
TD	NUMERO					

OBSERVACIONES:  

---

---

---

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE



**ANEXO B-1  
INTEGRANTE DE LA UNION O ASOCIACION**

RAZON SOCIAL OFERENTE

CODIGO

**TIPO DE UNIÓN O ASOCIACIÓN**

CONSORCIO

PATRIMONIO AUTONOMO

UNION TEMPORAL

CONVENIO ASOCIATIVO

PLAN DE VIVIENDA

**OBJETO**


RAZON SOCIAL	NIT	REPRESENTANTE LEGAL	CC	FIRMA

**OBSERVACIONES:**


**NOTA:**

CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DE UNA UNIO O ASOCIACION DEBERA LLENAR EL ANEXO B2

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL OFERENTE



## ANEXO B-2 INFORMACION POR INTEGRANTE

RAZON SOCIAL OFERENTE <input style="width: 90%;" type="text"/>	CODIGO <input style="width: 90%;" type="text"/>
--	---

ASOCIADO			
Patrimonio Autonomo <input type="checkbox"/>	Consortio <input type="checkbox"/>	Unión Temporal <input type="checkbox"/>	Convenio asociativo <input type="checkbox"/>
PLAN DE VIVIENDA <input style="width: 90%;" type="text"/>			

### 1 INFORMACIÓN BÁSICA DE CADA MIEMBRO

Nombre o Razón social	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Numero de documento	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	Tipo de Documento	NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> C. EXTRANJERIA <input type="checkbox"/>
Nombre Representante Legal	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Documento de Identificación	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	Tipo de Documento	CC <input type="checkbox"/> C. EXTRANJERIA <input type="checkbox"/>
Dirección	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Departamento	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Municipio	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Telefonos	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Fax	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Correo Electrónico	<input style="width: 95%;" type="text"/>		

### 2 NATURALEZA

2,1 ENTIDAD TERRITORIAL			
MUNICIPIO <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	Nro. Acta de Posesión o Representación Legal <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fecha <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>
FONDO M/PAL DE VIVIENDA <input type="checkbox"/>	FONDO DPTAL. DE VIVIENDA <input type="checkbox"/>	Nro Acuedo/Decreto/Ordenanza <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fecha <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>
2,2 PERSONA NATURAL			
Sin NIT <input type="checkbox"/>	con NIT <input type="checkbox"/>	Numero Nit <input style="width: 80%;" type="text"/>	
2,3 EMPRESA			
O.P.V. <input type="checkbox"/>	Registro Mercantil (del Certificado de existencia y Representación Legal, emitido por Camara de Comercio)		
ONG <input type="checkbox"/>	Nro Matricula <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fecha Inscripción <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	
SOCIEDAD <input type="checkbox"/>	K en SMLMV <input style="width: 80%;" type="text"/>	K en pesos <input style="width: 80%;" type="text"/>	
TIPO DE SOCIEDAD	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
2,4 VIGILADAS POR LAS SUPERINTENDENCIAS (Ley 35/90 Estatuto Organico del sistema financiero)			
ENTIDAD FINANCIERA <input type="checkbox"/>	Registro Mercantil (del Certificado de existencia y Representación Legal, emitido por Camara de Comercio)		
COOPERATIVA <input type="checkbox"/>	Nro Matricula <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fecha Inscripción <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR <input type="checkbox"/>	Nro Registro en la SuperIntendencia <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fecha Inscripción <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	
2,5 PERSONERIA JURIDICA - OTORGADA POR MUNICIPIO			
FUNDACION <input type="checkbox"/>	Nro Registro <input style="width: 80%;" type="text"/>	Fecha Inscripción <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	

ENTIDAD VIGILADA POR	Nombre <input style="width: 80%;" type="text"/>
----------------------	---

REVISORIA FISCAL /AUDITOR / CONTADOR			
Nombre	<input style="width: 95%;" type="text"/>		
Numero de documento	<input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/> <input style="width: 15%;" type="text"/>	Tipo de Documento	NIT <input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> C. EXTRANJERIA <input type="checkbox"/>
Matricula	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Dirección <input style="width: 95%;" type="text"/>	
Departamento	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Municipio	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Telefonos	<input style="width: 80%;" type="text"/>	Fax	<input style="width: 80%;" type="text"/>

REPRESENTANTE LEGAL		
_____ NOMBRE	_____ NRO. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	_____ FIRMA



## ANEXO C RELACION DE EXPERIENCIA ESPECIFICA EN VIVIENDA

( Se deberá diligenciar un formulario por cada integrante de la Sociedad, Consorcio o Unión Temporal)

**NOMBRE:**

Sec	CONTRATO No.	OBJETO CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA INICIO		FECHA TERMINACION		DURACION (meses)	VALOR EJECUTADO EN SMMLV	M2 CONSTRUIDOS DE VIVIENDA	
				AÑO	MES	AÑO	MES				
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
<b>TOTAL MESES DE EXPERIENCIA</b>									<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>	<b>TOTAL M2 VIVIENDA CONSTRUIDOS</b>	<input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL					C.C.					FIRMA REPRESENTANTE LEGAL	
NOMBRE DEL ING. CIVIL /ARQUITECTO					MATRICULA PROFESIONAL					FIRMA ING. CIVIL / ARQUITECTO	

**NOTAS:**

- 1 Los formatos deberán estar firmados por el oferente o en caso de ser persona jurídica por el representante legal. Cuando el oferente sea persona natural en la firma deberá indicar claramente su nombre y número de matrícula como INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO. Cuando el oferente sea persona jurídica y el representante legal quien suscribe los formatos no fuere INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO matriculado, el formato deberá estar abonada por un INGENIERO CIVIL O ARQUITECTO debidamente matriculado y que sea integrante de la sociedad, union temporal o consorcio. En los casos de uniones temporales, consorcios o sociedades, los formatos deberán ser firmados por el representante legal y a la misma deberá anexarse el documento que acredite la constitución del mismo.
- 2 El oferente deberá acreditar experiencia mínima de dos (2) años en construcción de vivienda, desarrollados en los últimos 5 años, que hayan implicado una sumatoria no inferior a 3,000 m2 de construcción de vivienda.
- 3 Para evaluar la experiencia del oferente, éste deberá presentar contratos expresados en salarios mínimos, realizados por él y terminados dentro de los últimos cinco (5) años anteriores a la fecha de presentación de este formato, en Obras de Construcción de Vivienda, certificadas por el contratante.  
La experiencia relacionada en este formato deberá ser expresamente acreditada con uno de los siguientes documentos: copia del Acta de Liquidación del contrato, o Acta de Recibo Final o certificación, o cualquier otro documento idóneo, suscrito por La Entidad contratante, en la cual sea posible verificar: el objeto, los ítems realizados, valor, fecha de inicio y fecha de terminación del contrato, esto en lo que hace relación a los contratos estatales. Para los contratos privados el oferente deberá anexar al formato: Certificación expedida por el Contratante donde se exprese como mínimo: el objeto, los ítems realizados, valor, fecha de inicio y fecha de terminación del contrato. En caso de subcontratos, se debe anexar el contrato principal de obra y el contrato entre las partes.
- 5 Las certificaciones que no contengan la información requerida no serán tenidas en cuenta. Si el contrato corresponde a una obra ejecutada bajo la modalidad de consorcio o unión temporal, el valor del contrato a considerar será igual al valor total facturado de la obra multiplicado por el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes.
- 6 Cuando el oferente sea una sociedad, consorcio o unión temporal la experiencia en vivienda será la sumatoria de las experiencias de cada uno de los integrantes.
- 7 El oferente será RECHAZADO cuando a éste o a uno de sus integrantes se les haya hecho exigibles pólizas o garantías otorgadas para la debida aplicación de los recursos del subsidio familiar de vivienda por parte del Instituto Nacional de Vivienda Social y Reforma Urbana -INURBE.