**FORMULARIO 1**

**IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * + 1. **DATOS GENERALES DE LA EMPRESA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nombre de la Empresa o Razón Social:** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Tipo de Empresa:** | | | | | | | |  | Empresa Nacional | | | |  | Empresa Extranjera | | | | | |  | Otro: *(Señalar)* | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *País* | | |  | *Ciudad* | | | |  | |  | *Dirección* | | | | | | |  |  |  |
| **Domicilio Principal:** | | | | | | | |  | | |  |  | | | |  | |  |  | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Teléfonos:** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Número de Identificación Tributaria o documento equivalente en caso de empresa extranjera:** *(Valido y Activo)* | | | | | | | | | *NIT* | | | | |  |  | | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | | |  |  |
|  | | | | | | |  | | | |  |  |  | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Matricula de Comercio o documento equivalente en caso de empresa extranjera:**  *(Actualizada)* | | | | | | | *Número de Matricula* | | | | |  | *Fecha de inscripción* | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | *(Día* | |  | *Mes* | | |  | *Año)* | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. **DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA EMPRESA *(Suprimir este numeral cuando la empresa sea unipersonal y éste no acredite a un Representante Legal).*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Apellido Paterno | | | |  | Apellido Materno | | | | |  | *Nombre(s)* | | | | | | | |  |  |
| **Nombre del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | | |  |  | | | | |  |  | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número* | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Cédula de Identidad del Representante Legal o documento equivalente en caso de empresa extranjera:** | | | | | | | **:** |  | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | *Número de Testimonio* | | |  | *Lugar de emisión* | | | | | |  | *Fecha de Expedición* | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *(Día* | |  | *Mes* | |  | *Año)* | |  |  |
| **Poder del Representante Legal** | | | | | | | **:** |  | | |  |  | | | | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro en calidad de Representante Legal contar con un poder general amplio y suficiente con facultades para presentar propuestas  *Declaro que el Poder del Representante Legal se encuentra inscrito en el Registro de Comercio (Suprimir este texto cuando por la naturaleza jurídica de la empresa no se requiera la inscripción en el Registro de Comercio de Bolivia)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * + 1. **INFORMACIÓN SOBRE NOTIFICACIONES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Solicito que las notificaciones me sean remitidas al siguiente correo electrónico:** | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
| * + 1. **DATOS DEL CONTACTO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre Completo de la persona de Contacto:  Número de teléfono fijo: Número de teléfono movil :  Correo electronico:  Dirección completa para comunicación:  Otros datos que considere pertinente para comunicación: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

El presente formulario, tiene la calidad de ser una Declaración Jurada. Por tanto el suscribiente autoriza la verificación de la documentación contenida en este formulario.

**Nota.-** En caso que la empresa no se encuentre registrada en Bolivia, podrá proporcionar los datos equivalentes a los solicitados

***(Firma del Representante/Contacto de la Empresa)***

***(Nombre Completo)***

***(Sello de la Empresa)***

**FORMULARIO 2**

**EXPERIENCIA GENERAL DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***[NOMBRE DELA EMPRESA]*** | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante** | | **Objeto del Contrato**  **(obras en general)** | **Ubicación** | **Monto final del contrato en Bs. (\*)** | **Período de Ejecución** | | | **% participación en Asociación (\*\*)** | **Nombre de la Asociación (\*\*\*)** |
| **Fecha de Inicio**  **Día / Mes / Año** | | **Fecha de Finalización**  **Día / Mes / Año** |
| 1 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| N |  | |  |  |  |  | | | | |
| **TOTAL FACTURADO EN BOLIVIANOS (\*\*\*\*)** | | | | | |  | | | | |
| \* | | Monto a la fecha de Recepción Final de la Obra. El monto en bolivianos (al tipo de cambio oficial para la compra, reportado por el BCB a la fecha). | | | | | | | | |
| \*\* | | Cuando la empresa cuente con experiencia asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | | |
| \*\*\* | | Si el contrato lo ejecutó asociado, indicar en esta casilla el nombre del o los socios. | | | | | | | | |
| **NOTA.-** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. | | | | | | | | | | |

***(Firma del Representante/Contacto de la Empresa)***

***(Nombre Completo)***

***(Sello de la Empresa)***

**FORMULARIO 3**

**EXPERIENCIA ESPECÍFICA DE LA EMPRESA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ***[NOMBRE DE LA EMPRESA]*** | | | | | | | | | | |
| **N°** | **Nombre del Contratante / Persona y Dirección de Contacto** | | **Objeto del Contrato**  **(Obra similar)** | **Ubicación** | **Monto final del contrato en Bs. (\*)** | **Período de Ejecución** | | | | **% participación en Asociación (\*\*)** |  |  |
| **Fecha de Inicio**  **(dd/mes/año)** | **Fecha de Finalización**  **(dd/mes/año)** | | **Tiempo de Ejecución** | **Nombre de la Asociación (\*\*\*)** |
| 1 |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2 |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 3 |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 4 |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| 5 |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| … |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| N |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **TOTAL FACTURADO EN BOLIVIANOS (\*\*\*\*)** | | | | | |  | |  | | | | |
| \* | Monto a la fecha de Recepción Final de la Obra. El monto en bolivianos (al tipo de cambio oficial para la compra, reportado por el BCB en la fecha de presentación de expresiones de interés). | | | | | | | | | | | |
| \*\* | Cuando la empresa cuente con experiencia como asociada, solo se debe consignar el monto correspondiente a su participación. | | | | | | | | | | | |
| \*\*\* | Si el contrato lo ejecutó como asociado, indicar en esta casilla el nombre del o de los socios. | | | | | | | | | | | |
| **NOTA. -** Toda la información contenida en este formulario es una declaración jurada. | | | | | | | | | | | | |

***(Firma del Representante/Contacto de la Empresa)***

***(Nombre Completo)***

***(Sello de la Empresa)***

**FORMULARIO 3**

**RESUMEN DE INFORMACIÓN FINANCIERA**

**(De las últimas 3 gestiones)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Desarrollar el formulario por gestión: DESCRIPCIÓN | GESTIÓN FISCAL 1 | GESTIÓN FISCAL 2 | GESTIÓN FISCAL 3 |
| 1. Activo Total |  |  |  |
| 2. Pasivo Total |  |  |  |
| 3. Patrimonio Total |  |  |  |
| 4. Activo Corriente |  |  |  |
| 5. Inventarios |  |  |  |
| 6. Activo Fijo |  |  |  |
| 7.Pasivo Corriente |  |  |  |
| 8.Pasivo Largo Plazo |  |  |  |
| 9.Ingreso Anual |  |  |  |
| 10. Utilidad/Pérdida |  |  |  |

* El presente formulario, tiene la calidad de ser una Declaración Jurada. Por tanto el suscribiente autoriza la verificación de la documentación contenida en este formulario
* Adjuntar copia simple de los estados financieros de las últimas gestiones
* Los valores solicitados deben estar expresados en Bolivianos al tipo de cambio oficial para la compra del BCB

***(Firma del Representante/Contacto de la Empresa)***

***(Nombre Completo)***

***(Sello de la Empresa)***