**SECCION 1 PERFIL DEL SUPLIDOR**

|  |
| --- |
| **Nombre del proveedor:**  (Para empresas, inserte el nombre oficial de la Compañía. Para individuos, incluya el apellido y nombre tal como se muestra en su documento de identidad) |
| **Relación contractual:**  **Autorizado** (Default) (*Spend Authorized)*  **Proveedor potencial** (solo por excepción) *(Prospective Bidder)* |
| **Tipo de organización para temas impositivos:** (Por favor seleccionar el que corresponda en el listado siguiente)  *Tax Organization Type:* |
| Empresa/ Compañía /Cooperación Agencia de Naciones Unidas  Individuos / Personas físicas Organismo Multilateral/Bilateral  Entidad Gubernamental Universidad / Instituto de Investigación  Organización no lucrativa / Sociedad Civil ONG Otros: |
| **Tipo de Proveedor***:* (Por favor seleccionar el que corresponda en el listado siguiente): |
| Proveedor (empresa)  Individuo (también *seleccione el tipo de Personal o individuo)*  Agencia de Viajes Socio del Programa |
| **Tipo de personal o individuo:** *(seleccione el que corresponda):*  Personal FT Número de Index ---- PSA Acuerdo de Servicios de Personal  UNV  Becario (*Fellow*)  Pasantía  Participante de seminario, reuniones  Otro, por favor especificar: |

**País de Origen (Nacionalidad):** **Nro. Identificación Nacional**:

**País para pago impositivo**:  **Número de Registro Impositivo (NIT):**

|  |
| --- |
| **Contacto 1: Usuario principal de la cuenta**  **SECCION 2 INFORMACIÓN DE CONTACTO** |
| Apellidos Nombre Segundo Nombre  Direccion electrónica:  Teléfono:( incluir el Código de País): Celular: |
| **Contacto 2: Administrador de la cuenta** |
| Apellidos Nombre Segundo Nombre  Dirección electrónica:  Teléfono:(Por favor incluir el Código de País) : Celular: |

|  |
| --- |
| **SECCION 3 DIRECCION** |
| Teléfono:  País:    Dirección:  Fax:        Email:  Ciudad:  **Para el propósito de la dirección (seleccione solo la casilla relevante)**  Envío de la Orden  Estado:  Departamento:  Envío de los bienes  Licitación o documentos  Provincia o Municipio:  de invitación a cotizar  Código Postal: |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCION 4 CLASIFICACION DEL PROVEEDOR** | | | | | | | |
| Propietario con habilidades especiales  Pequeña Industria o negocio  Con Certificaciones ISO (proveer copia del certificado)  Otras Certificaciones (proporcione una copia)  Propietario de grupos minoritarios  Entidad de propiedad de mujeres - (51% o más)  Entidad de propiedad de mujeres (51% o más) – auto proclamada /no certificada  certificada (por favor proveer copia de la certificación)  Ninguna de las anteriores | | | | | | | |
| **SECCION 5 DATOS DE LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO** | | | | | | | |
| **Cuenta de Banco 1** | | | | | | | |
| País del Banco: | | | | | | | |
| Nombre del Banco: | | | | | | | |
| Nombre de la Sucursal: | Código SWIFT / Routing: | | | Moneda**:** | | | |
| Nombre en la Cuenta: (como aparece en la cuenta de banco): | | | Número de Cuenta: | | | | |
| IBAN: | | | Tipo de Cuenta: | | | | |
| Código de Banco: | | | Código de Sucursal: | | | | |
| Código Banco Intermediario (5 dígitos) Bancos de Canadá: | | | Código BSB (6 digits) Bancos de Australia: | | | | |
| **Información Bancaria para Bancos Intermediarios o Corresponsables (si aplica)** | | | | | | | |
| Nombre del Banco: | | | Direccion del Banco: | |  | | |
| Número de Sucursal: | | | IBAN: | |  | | |
| No. Cuenta Banco Intermediario: | | Código SWIFT: | | |  | FEDWIRE NO. (Solo Bancos en EEUU) | |
| **Cuenta de Banco 2** | | | | | | | |
| Nombre del Banco: | | | | | | | |
| Nombre de la Sucursal: | Código SWIFT / Routing: | | | Moneda: | | | |
| Nombre en la Cuenta: (como aparece en la cuenta de banco): | | | Número de Cuenta: | | | | |
| IBAN: | | | Tipo de Cuenta: | | | | |
| Código Banco Intermediario (5 dígitos) Bancos de Canadá: | | | Código BSB (6 digits) Bancos de Australia: | | | | |
| **Bank Information for Intermediary/Correspondent Bank ( if applicable)** | | | | | | | |
| Nombre del Banco: | | | Direccion del Banco: | |  | | |
| Número de Sucursal: | | | IBAN: | |  | | |
| No. Cuenta Banco Intermediario: | | Código SWIFT: | | |  | FEDWIRE NO. (Solo Bancos en EEUU) | |

|  |
| --- |
| **SECCION 6 PRODUCTOS Y SERVICIOS**  (Por favor señalar SOLO la casilla relevante) |
| Materia prima, químicos, papel, combustible  EquipoIndustrial & Herramientas  Componentes & Suministros/repuestos  Construcción, Transporte & Equipo de instalación & Insumos  Equipo Médico, de Laboratorio y Pruebas & Insumos & Farmacéutico  Equipos y suministros para la Industria de alimentos, limpieza y servicios  Equipos y suministros de Negocios, Comunicación & Tecnología  Equipos y suministros Defensa, Seguridad & Protección  Equipos y suministros Personales, Domésticos & de Consumo  Servicios |

|  |
| --- |
| **SECTION 7 CUESTIONARIO** |
| 1. **Por favor provea copias de uno o ambos Documentos de Respaldo Obligatorios establecidos a continuación:**   a. Certificado de Registro de Empresa/Institución /Organización  b. Documento Oficial de registro impositivo y número (NIT)     1. El método de pago estándar y recomendado es transferencia electrónica (EFT).  **Cualquier otro método de pago necesitas estar justificado por una justificación.**   La prueba de Cuenta Bancaria (*POB-Proof of Banking*) debe identificar claramente el nombre de banco, nombre en la cuenta bancaria (debe ser el mismo al del nombre del prooveedor), número de cuenta, y otros datos como el número de SWIFT, número de routing, IBAN, según corresponda.  Cualquiera de los siguientes documentos es aceptado:  a) Cheque anulado  b) Referencia Bancaria  c) Captura de pantalla con detalles bancarios en línea pero sin transacciones ni saldo bancario  d) Copia de la tarjeta de banco con la cuenta bancaria  e) Copia del extracto bancario sin detalles de montos.  a. Transferencia Electrónica de Fondos EFT – por favor asegurar que la sección 5 haya sido completada y provea la **documentación de respaldo bancario** y  b. Cheque – **por favor provea justificación en el recuadro de Comentarios** debido a que recomendamos que todos nuestros proveedores sean pagados electrónicamente.  **Comentarios**      Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi capacidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mediante este documento autorizo a esta agencia a realizar pagos por bienes y servicios a la cuenta bancaria establecida en la Sección 5.  Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |