



SUPPLIER PROFILE

SECCION 1

PERFIL DEL PROVEEDOR

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:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Empresa/ Compañía /Cooperación | <input type="checkbox"/> Agencia de Naciones Unidas |
| <input type="checkbox"/> Individuos / Personas físicas | <input type="checkbox"/> Organismo Multilateral/Bilateral |
| <input type="checkbox"/> Entidad Gubernamental | <input type="checkbox"/> Universidad / Instituto de Investigación |
| <input type="checkbox"/> Organización no lucrativa / Sociedad Civil ONG | <input type="checkbox"/> Otros: |

Tipo de Proveedor: (Por favor seleccionar el que corresponda en el listado siguiente):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Proveedor (empresa) | <input type="checkbox"/> Individuo (también <i>seleccione el tipo de Personal o individuo</i>) |
| <input type="checkbox"/> Agencia de Viajes | <input type="checkbox"/> Socio del Programa |

Tipo de personal o individuo: (*seleccione el que corresponda*):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Personal FT Número de Index ---- | <input type="checkbox"/> PSA Acuerdo de Servicios de Personal |
| <input type="checkbox"/> UNV | <input type="checkbox"/> Becario (<i>Fellow</i>) |
| <input type="checkbox"/> Pasante | <input type="checkbox"/> Participante de seminario, reuniones |
| <input type="checkbox"/> Otro, por favor especificar: | |

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

País para pago impositivo: _____ **Número de Registro Fiscal o Tributario:** _____

SECCION 2

INFORMACIÓN DE CONTACTO

Contacto 1: Usuario principal de la cuenta

Apellidos _____ Nombre _____ Segundo Nombre _____

Dirección 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

País:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Departamento:

Provincia o Municipio:

Código Postal:

Teléfono:

Fax:

Email:

Propósito de la dirección (seleccione solo la casilla relevante)

Envío de la Orden

Envío de los bienes

Licitación o documentos de invitación a cotizar



SUPPLIER PROFILE

SECCION 4 CLASIFICACION DEL PROVEEDOR

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Propietario con discapacidad | <input type="checkbox"/> Pequeña Industria o negocio |
| <input type="checkbox"/> Con Certificaciones ISO (proveer copia del certificado) | <input type="checkbox"/> Otras Certificaciones (proporcione una copia) |
| <input type="checkbox"/> Pertener a una minoría | <input type="checkbox"/> Entidad propiedad de mujeres - (51% o más) |
| <input type="checkbox"/> Entidad propiedad de mujeres (51% o más)
certificada (por favor proveer copia de la certificación) | <input type="checkbox"/> - auto proclamada /no certificada |
| | <input type="checkbox"/> 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 dígitos) Bancos de Australia:

Información Bancaria para Bancos Intermediarios o Corresponsables (si aplica)

Nombre del Banco:

Dirección del Banco:

Número de la 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 dígitos) Bancos de Australia:

Bank Information for Intermediary/Correspondent Bank (if applicable)

Nombre del Banco:

Dirección del Banco:

Número de la 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
- Equipamiento Industrial & Herramientas
- Componentes & Suministros/repuestos
- Construcción, Transporte & Equipo de instalación & Insumos
- Equipamiento 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



SUPPLIER PROFILE

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 fiscal-tributario y número

2. El método de pago estándar y recomendado es transferencia electrónica (EFT).

Cualquier otro método de pago deberá estar justificado.

El comprobante de Cuenta Bancaria (*POB-Proof of Banking*) debe identificar claramente el nombre de banco, nombre del titular (debe ser el mismo que el nombre del proveedor), número y moneda de la cuenta, tipo 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**

b. Cheque – **por favor provea justificación en el recuadro de Comentarios** debido a que sugerimos transferencia bancaria como método de pago.

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: _____