**INSTRUCCIONES PARA LOS LICITANTES/OFERENTES**

**FORMULARIO G DATOS BANCARIOS (VENDOR FORM)**

Este formulario es de carácter obligatorio para presentar su oferta, con el formulario G usted deberá:

1. En este formulario **no** colocar membrete de la empresa
2. **Las empresas que presenten su oferta deben tener una cuenta en USD creada a nombre de la empresa que ha presentado la oferta, ya que el pago se realizará mediante transferencia bancaria en moneda USD.**
3. Solo deberá llenar las secciones 3, 4 y 5.
4. Una vez cumplimentado el formulario, debe adjuntar dentro del mismo archivo de forma organizada y legible los siguientes documentos:

-Copia del pasaporte o identificación nacional del representante de la empresa.

-Copia del RIF de la empresa (O equivalente)

-Copia de una licencia comercial válida/Registro Comercial de la Empresa

-Datos bancarios certificados por el banco. (Debe reflejar su número de cuenta y el nombre de la empresa) puede ser una fe bancaria ,copia de un cheque anulado, etc.

1. Suprimir/eliminar esta página de instrucciones
2. Una vez eliminada esta página de instrucciones, guardar el formulario en PDF con la siguiente nomenclatura: **FORMULARIO.G.pdf**

**NOTA:** Es imprescindible que se llenen todos los datos y se adjunten los documentos solicitados.

**FORMULARIO G: DATOS BANCARIOS (VENDOR FORM)**

Formulario para Creacion / Modificacion de Vendors

(Vendor /Person Profile Update)



|  |
| --- |
| **IMPORTANTE!!! LA SECCION 1 ES PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA DE PAIS DE NACIONES UNIDAS – FAVOR NO LLENAR EL BENEFICIARIO****SECCIÓN 1: INFORMACION UN (Para uso interno únicamente) TIPO DE SOLICITUD: CREAR MODIFICAR INACTIVAR AD. LOCATION****UN INFORMATION (For internal use only) Request Type Create Modify Inactive Add Location** |
| **Persona solicitante /**(**Requesting person)** | **Fecha/(Date):** | **Vendor Atlas No :** |
| Nombre(s) y Apellido(s) / **(First Name & Last Name)** | **UN Index No:** |
| **CLASE DE VENDOR: STAFF MEMBER RETIREE UNV SC FAMILY BENEFICIARY SSA/IC/RLA MEETING PARTICIPANT FELLOW** **PARTNER-GOV PARTNER-IGO/NGO PARTNER-GRANT SUPPLIER-IND SUPPLIER-COM SUPPLIER-NGO/IGO SUPPLIER-UNIV UN AG** |
| **ADICIONAR EL PERFIL DEL VENDOR EN EL MÓDULO ATLAS T&E: SI NO****(ADD THIS VENDOR PROFILE TO T&E MODULE) YES NO** | CO Firma / **Signature** Nombre y Titulo / **Name and Title** |
| **EXPORTAR A ULTRAMAR SI (Si compra del tiquete a través de Agencia Viajes H.Q) NO****(EXPORT TO ULTRAMAR YES - If ticket will be purchased from H.Q. travel agency) NO)** |

Completar solo sección 2 o sección 3 (no ambas) **/ (Complete either Section 2 or Section 3 – not both)**

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DE PERSONAS (Para individuos únicamente) (PERSON INFORMATION - For individuals only)** |
| APELLIDO(S) / **(Last Name)** | NOMBRE(S) / **(First and Middle Name)** |
| Nacionalidad / **(Nationality)** | Sexo: | Masculino**(Male** | Femenino**Female)** |
| Dirección / **(Address)** |
| Ciudad / **(City)** | **(State / Province / County)**Estado / Provincia / Condado | **(Postal Code – ZIP)**Código Postal (ZIP) |  | País / **(Country)** |
| Dirección correo electrónico / **(Email Address)** | Número telefónico / Fax – **(Telephone Number)** | #Pasaporte/ # Identificación / #Tributario (según aplique):**(Passport/National ID/Tax ID – as applicable)** |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 3: INFORMACION DEL PROVEEDOR (Para Empresas/Compañías/Firmas únicamente)****(SUPPLIER INFOMATION – For companies only)** |
| Nombre de la compañía / **(Company Name)**: | Nombre comercial (si aplica)**(Parent Company Name – if applicable)** | # Identificación / # Registro / # Tributario (según aplique)**(ID # / Register # / Tax # - if applicable)** |
| Dirección / **(Address)** |
| Estado/Provincia/Ciudad/Condado Código PostalCiudad / **(City) (State/Province/County) (Postal Code)** | Pais / **(Country)** |
| **Persona Contacto / (Contact Person)** | **Teléfono / Fax – (Telephone / Fax)** | **Página web / (Web page)** | **Correo electrónico /** |
| Nombre / **(Name)**:Cargo / **(Title)**: |  |  | **(Email Address)** |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 4: INFORMACIÓN BANCARIA CHEQUE (**si marca esta opción pase a la sección 6**) TRANSFERENCIA BANCARIA****(BENEFICIARY BANKING INFORMATION CHEQUE – If you mark this option move to Section 6 BANK TRANSFER)** |
| Nombre del Banco / **(Bank Name)** |
| Codigo de Banco (si aplica)**(Bank ID)**: | CUENTA PREDETERMINADA / **(Default account)**SI / **(YES)** NO |  |
| Codigo de Sucursal (unicamente para bancos canadienses) 9 digitos.**Branch ID: (for Canadian Banks only) 9 digits routing no.** | Nombre de Sucursal:**Branch Name:** |
| Direccion del banco:**Street Address:** |
| Ciudad / **(City)** Estado/Provincia / **(State/Province)** Codigo Postal / **(Postal Code)** Pais / **(Country)** |

|  |
| --- |
| **SECTION 5 DETALLE DE LA CUENTA BANCARIA / (BENEFICIARY BANK ACCOUNT DETAILS)** |
| TITULAR DE LA CUENTA (El nombre debe corresponder a los datos de la Seccion 2 o 3):**Account Name: (name as it appears on bank account)** | MONEDA DE LA CUENTA / **(Bank Account Currency)**: US$ Otror - (FAVOR INDICAR)**(Other – PLEASE INDICATE)** |
| NUMERO DE CUENTA / **(Bank Account No.)** :Código IBAN (Hasta 34 caracteres) / **(IBAN – European Accounts)** |  | TIPO DE CUENTA / **(Account Type)**:Corriente / **(Checking)** Savings NOMBRE/CODIGO SUCURSAL / **(Name/Code Branch)** |
| CUENTA BANCARIAEXTRANJERA (Diligencia sólo si el beneficiario requiere recibir el pago en esta cuenta)**(Information for Foreign Account)** | **(US Banks only)**ACH Routing Number (9 dígitos)FED WIRE (Bancos en EEUU únicamente) / | Número ABA (9 digitos) / **(ABA code)**Código SWIFT (8 a 11 digitos) / **(SWIFT Code)** |
| REFERENCIA BANCARIA ADICIONAL (si aplica) / **(Additional Bank Reference – if applicable)** | OTRO NÚMERO RELEVANTE / **(Other relevant number)** |
| **Transit Code ( 5 digit ) Canadian Banks** | **Sort Code (6 digits ) UK Banks** | **BSB code (6 digit) Australia Banks** |
| **BANCO INTERMEDIARIO - BANCO CORRESPONSAL (Si aplica) / (Bank Information for Intermediary/Correspondent Bank (if applicable))** |
| Nombre del Banco / **(Name of Bank)** : | Dirección del Banco / **(Address of Bank)** : |
| CUENTA BANCARIA No. / **(Bank Account No.)**(del banco beneficiario con el banco intermediario)**(of beneficiary bank with intermediary bank)** | SWIFT Code: | Fed wire No. ( US banks only) |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 6 ACTUALIZACIÓN DEL PEFIL DEL MÓUDULO ATLAS (datos según pasaporte o identificacion nacional)****(TRAVEL AND EXPENSES PROFILE UPDATE (as per Passport or National ID))** |
| Nota - Por favor diligencie esta sección únicamente si el perfil de viaje del vendor requiere Actualización en el módulo de Atlas de T&E.**(Note - Kindly fill up this section only if the vendor’s travel profile needs to be updated in T&E module).** |
| SetID | Vendor BU |
| Nombre (Como aparece en el pasaporte): (**Name – As in Passport**) | Apellido (Como aparece en el pasaporte):**(Last Name – As in Passport)** | Note: Deje en blanco si la información está disponible en el pasaporte o en la copia del documento de identificación.**(Note: Leave blank if the information is available in passport or ID card copy.)** |
| Fecha de Nacimiento / **(Date of Birth)**: | Lugar de nacimiento / **(Place of Birth)**: |

**Firma / (Signature):**

**realizar pagos a la cuenta bancaria detallada arriba /** (hereby authorize the UN agency to direct payments to the above account).

**, por este medio autorizo a la Agencia de Naciones Unidas a**

**, en mi capacidad de /** (in my capacity as)

**Yo /** (I)**,**

***Lista de verificación de los documentos requeridos para la creación de perfiles de proveedores en atlas. (ADJUNTE ESTOS DOCUMENTOS EN ESTE ARCHIVO)***

|  |
| --- |
| **Proveedor:*** Formulario vendor llenado y firmado por el proveedor.
* Copia del pasaporte o identificación nacional del representante de la empresa.
* Copia del RIF de la empresa (O equivalente)
* Copia de una licencia comercial válida/Registro Comercial de la Empresa
* Datos bancarios certificados por el banco. (Debe reflejar su número de cuenta y el nombre de la empresa)
 |