|  |
| --- |
| **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 [x]  MODIFICAR [ ]  INACTIVAR [ ]  AD. LOCATION [ ]**  **UN INFORMATION (For internal use only) Request Type Create Modify Inactive Add Location** |
| **Persona solicitante /**(**Requesting person)** | **Fecha/(Date):** 30-11-2020 | **Vendor Atlas No :** |
| Nombre(s) y Apellido(s) / **(First Name & Last Name)**RICARDO NAUTO | **UN Index No: N000057426** |
| 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 [x]  UN AG [ ]  DONOR |
| adICIONAr EL PErFIL DEL VENDOR EN el MÓDULO ATLAS T&E: [ ]  SI [x]  NO (ADD THIS VENDOR PROFILE TO T&E MODULE) YES NO   | CO Firma / **Signature \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****RICARDO NAUTO**Nombre y Titulo / **Name and Title** |
| eXPORTar a Ultramar [ ]  SI (Si compra del tiquete a través de Agencia Viajes H.Q) [x]  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 [ ]  Femenino [ ]  **(Male Female)**  |
| Dirección / **(Address)**      |
|  **(State / Province / County) (Postal Code – ZIP)**Ciudad / **(City)** Estado / Provincia / Condado 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)** [ ]  SavingsNOMBRE/CODIGO SUCURSAL / **(Name/Code Branch)**      |
| CUENTA BANCARIA EXTRANJERA (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)**:  |

**Yo /** (I)**,**  **, en mi capacidad de /** (in my capacity as) **, por este medio autorizo a la Agencia de Naciones Unidas a realizar pagos a la cuenta bancaria detallada arriba /** (hereby authorize the UN agency to direct payments to the above account).

 **Firma / (Signature): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**