



HOJA DE INFORMACIÓN DEL PRESTATARIO

Número del prestatario

Para uso interno de la OIM

Nombre del prestatario*: _____

Otros nombres/acróimos: _____

Dirección:

Número de casa _____

Calle _____

Código postal* _____

Ciudad* _____

Región* _____

Country* _____

Información de contacto

Número de teléfono: _____

E-mail de la empresa: _____

Sitio web de la empresa _____

Persona de contacto: _____

Puesto de la persona de contacto: _____

Categoría industrial*: ☐ 0100 - Proveedores comerciales
☐ 0200 - OSC nacionales
☐ 0300 - Entidades gubernamentales nacionales
☐ 0400 - OSC internacionales

☐ 0500 - Organizaciones internacionales no pertenecientes al sistema de las Naciones Unidas
☐ 0600 - Entidades de las Naciones Unidas
0005 - Consultores/empleados no pertenecientes a la plantilla

Tipo de empresa*: ☐ Productor/fabricante directo
☐ Vendedor/distribuidor/proveedor de servicios

Suministra bienes y servicios a escala internacional* ☐ Sí☐ NoDisability-inclusive* ☐ Sí☐ No se aplica

Empresa poseída/controlada por mujeres* ☐ Al menos en un 51%
☐ Menos del 51%
☐ No se aplica

Environmental Statement* ☐ Sí
Environmental or Energy Management System* ☐ Sí

☐ No
☐ No

Notes

Todos los campos marcados con un asterisco (*) son obligatorios. Es posible que el formulario sea devuelto al prestatario si no se han completado correctamente los campos obligatorios o si dichos campos no están en el buen formato.

El nombre del prestatario debe coincidir con el que figura en su cédula de identidad o en los documentos de registro, según corresponda.

Si no hay suficiente espacio, sírvase utilizar la sección "Información adicional".

Categorías de productos (seleccione lo que corresponda)*

☐ Agricultura, ganadería y pesca
☐ Químicos
☐ Vestimenta y maletas
☐ Construcción
☐ Consultorías y servicios por contratación
☐ Finanzas y administración
☐ Comida y bebidas

☐ Combustibles y derivados
☐ Muebles
☐ Recepciones, eventos
☐ Seguros
☐ Informática y comunicaciones
☐ Tierras y edificios
☐ Aprendizaje, capacitación y esparcimiento

☐ Servicios jurídicos e investigación
☐ Logística y almacenamiento
☐ Medios de comunicación e imprenta
☐ Servicios médicos / farmacéuticos
☐ Artículos no alimentarios
☐ Equipos y suministros de oficina
☐ Cuidado personal
☐ Abastecimiento de electricidad
☐ Control de calidad y medio ambiente
☐ Seguridad
☐ Servicios sociales y humanitarios
☐ Pasajes/entradas
☐ Herramientas y maquinaria
☐ Vehículos y accesorios

Núm. UNGM

Referencia del Portal de Socios de las Naciones Unidas

Fecha de registro: _____

Núm. VAT _____

<https://www.unqgm.org/UNUser/Home><https://www.unpartnerportal.org>

Principal país de operaciones (dd-mmm-yyyy)

Tipo de licencia: _____

Número de licencia: _____

Fecha de registro: _____

Fecha de expiración: _____

For additional licenses, please use the Other Information Section

dd-mmm-yyyy

dd-mmm-yyyy

Entidades asociadas (sírvase indicar si existen otras cuentas de interlocutores comerciales ya registradas en la OIM. Formato: número de cuenta-nombre)

Misma entidad registrada en otra oficina _____

Empresa matriz _____

Empresas subsidiarias/filiales _____

Información adicional:



VENDOR INFORMATION SHEET

Sección II: Pago e información bancaria

Detalles de pago

Metido de pago* ☐ Transferencia bancaria ☐ Cheque** ☐ Efectivo** ☐ Otros** _____
 Justificación del método de pago no bancario** _____

Notas

*La moneda de pago del prestatario DEBE estar claramente marcada a fin de evitar el pago de comisiones bancarias adicionales y/o retrasos en los pagos. Los métodos de pago no bancarios requieren una justificación.

Detalles bancarios (obligatorios para las transferencias bancarias):

Nombre de la entidad bancaria _____
 Edificio y calle _____
 Ciudad _____
 Código postal _____
 País _____
 Titular de la cuenta bancaria _____
 Claves bancarias _____
 Moneda de la cuenta _____
 Número de la cuenta bancaria _____

*En función del país de que se trate _____

Código Swift/BIC (para cuentas fuera de los Estados Unidos) _____
 IBAN (obligatorio para los bancos en Europa) _____
 Número de clearing bancario (cuentas en francos suizos en Suiza) _____
 Número ABA para la cámara de compensación automatizada (cuentas en dólares EE.UU. en los Estados Unidos) _____
 Código de la filial bancaria _____

Notas

*Si existen múltiples cuentas bancarias, sírvase utilizar una hoja adicional y marcar la cuenta bancaria por defecto.

En caso de adjudicación, sírvase presentar el documento de identidad/registro, el Código de Conducta para Proveedores de la firmado y el comprobante de datos bancarios a la OIM

Por la presente certifico que la información aquí presentada es correcta y fidedigna, y autorizo a la OIM para que valide cualquier reclamación ante las autoridades competentes.

 Nombres y apellidos (letra de imprenta)

 Puesto/título

 Firma

 Fecha