



HOJA DE INFORMACIÓN DEL PRESTATARIO

Número del prestatario _____

Para uso interno de la OIM

Nombre del prestatario*: _____

Otros nombres/acrónimos: _____

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

No

Disability-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.unqm.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