|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 DONOR | | | |
| 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  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 Postal  Ciudad / **(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)** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SECCIÓN 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$  Otro - (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 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 PERFIL DEL MÓDULO en 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**