**REGISTRO DE PROVEEDOR / VENDOR**

**DUE DILIGENCE**

**Toda persona, natural o jurídica, que recibirá un pago a través de la Oficina de OEI – Panamá, será denominada Proveedor /Vendor y deberá completar este Formulario, según corresponda.**

|  |
| --- |
| **DATOS GENERALES** |
| **Razón social de la empresa (jurídica) /Nombre (natural)** |  | **RUC** |  |
| **Nombre comercial/nombre de establecimiento** |  | **Aviso de operación No. /idoneidad** | **Actividades a que se dedica** |
| **Dirección física** |  |
| **País de constitución** |  | **Teléfono/móvil/fax** |  |
| **Datos de inscripción /folio** |  | **Correo electrónico de contacto para notificaciones** |  |
| **Inicio de operación (fecha)** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **AGENTE RESIDENTE (PERSONAS JURÍDICAS)** |
| **Nombre y apellido** |  | **Dirección** |  |

|  |
| --- |
| **Directores (personas jurídicas)** |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |

|  |
| --- |
| **Dignatarios (personas jurídicas)** |
| **Nombre y apellido/ cargo** |  |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido/ cargo** |  |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido/ cargo** |  |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido/ cargo** |  |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido/ cargo** |  |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |

|  |
| --- |
| **Accionistas /socios** |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |

|  |
| --- |
| **Datos del \_\_ apoderado general / especial o \_\_\_ representante legal** |
| **Nombre y apellido** |  | **Cédula / No. De pasaporte** |  |
| **Nacionalidad** |  | **Residencia (país)** |  |
| **Correo electrónico** |  | **Teléfono / fax / móvil** |  |

**Declaración de fuente y origen de recursos:**

**Declaro que todas mis actividades que ejerce esta empresa (sociedad, negocio, compañía) se encuentra dentro de las normas legales y que los recursos utilizados para su funcionamiento provienen de las siguientes fuentes:**

**(Detalle actividad comercial, negocio, oficio o profesión): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Perfil financiero**

**Ingresos anuales actividad principal:**

**Menos de 250 mil US$ \_\_\_ 250 mil US$ a 1 millón US$\_\_\_ 1 millón US$ a 10 millones US$\_\_\_ más de 10 millones US$\_\_\_\_**

**Ingresos anuales por otras actividades:**

**Menos de 250 mil US$ \_\_\_ 250 mil US$ a 1 millón US$\_\_\_ 1 millón US$ a 10 millones US$\_\_\_ más de 10 millones US$\_\_\_\_**

**Documentación requerida (cotejar)**

**Sí \_\_\_ No\_\_\_\_ N.A. \_\_\_\_ Copia o impresión web de certificación de Registro Público actualizado de la persona jurídica, que detalle la representación legal de la misma, apoderados, junta directiva (o equivalente en país extranjero, documento de registro o inscripción) personas jurídicas**

**Sí \_\_\_ No\_\_\_\_ N.A. \_\_\_\_ Copia de cédula (nacionales) pasaporte (extranjeros) del representante legal o apoderado autorizado. Verificar pasaporte incluyendo página con su firma y documento que acredite su legal estancia en el país.**

**Sí \_\_\_ No\_\_\_\_ N.A.\_\_\_\_ Carta firmada por el Tesorero, Secretario o Representante Legal de la sociedad, en la que se establezca la identificación de los accionistas con más de un 10% de acciones. La misma debe contener la siguiente información: nombre, apellido, cédula o número de pasaporte, o documento equivalente que acredite la estancia legal en el país, nacionalidad y país de residencia.**

**REGISTRO DE PROVEEDOR (BASE DE DATOS)**

**Instrucciones:**

La **Sección 1** debe ser completada por el Proveedor/Vendor, si fuera Persona Natural. La **Sección 2** debe ser completada por el Proveedor/Vendor si fuera Persona Jurídica. Únicamente se debe llenar una de las dos secciones, **no ambas**.

1. La **Sección 3** debe ser completada por el Proveedor/Vendor cuando el pago se realice por medio de transferencia al banco local con el cual trabaja la OEI. La **Sección 4** debe ser completada por el Proveedor/Vendor cuando el pago se realice por medio de transferencia a un banco extranjero. Únicamente se debe llenar una de las dos secciones, **no ambas**. En caso que el pago se realice a través de cheque, dejar las Secciones 3 y 4 en blanco.

|  |
| --- |
| SECCIÓN 1: INFORMACIÓN DEL VENDOR – PERSONA NATURAL (A SER COMPLETADO POR EL VENDOR) |
| 1.1 Nombre (Obligatorio) Nota: Éste es el nombre que se utilizará para emitir el cheque o realizar la transferencia. **Los Vendors Nacionales deberán consignar el nombre según la Cédula de Identidad Personal y los Vendors Extranjeros, según Pasaporte.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombres |  | Apellidos |
|  |  |  |

 |
| 1.2 Género (Obligatorio)

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Femenino | [ ]  Masculino |
|  |  |

1.3 Estado Civil

|  |
| --- |
|  |

 | 1.4 Nacionalidad (Obligatorio)

|  |
| --- |
|  |

 | (Obligatorios Vendors Nacionales) | (Obligatorio Vendors Extranjeros) |
| 1.5 Número de Cédula de Identidad Personal

|  |
| --- |
|  |

  | 1.6 Número de Pasaporte

|  |
| --- |
|  |

 |
| 1.7 Dirección (Obligatorio)

|  |
| --- |
|  |
| Dirección (completa y exacta) |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad |  | Provincia/Estado  |  | Código Postal |  | País |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 1.8 Otros Datos

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Correo electrónico |  | Profesión |  | Teléfono(s) |  | Fax / Móvil (Tel. Celular) |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

***Completar la Sección 1 o la Sección 2 (no ambas)***

|  |
| --- |
| SECCIÓN 2: INFORMACIÓN DEL VENDOR – PERSONA JURÍDICA (A SER COMPLETADO POR EL VENDOR) |
| 2.1 Nombre (Obligatorio) Nota: Éste es el nombre que se utilizará para emitir el cheque o realizar la transferencia. **Los Vendors Nacionales deberán consignar el nombre según el Certificado de Registro Público y los Extranjeros, según registro correspondiente.**

|  |
| --- |
|  |
| Nombre (completo y exacto) |
|  |  |  |

 |
| 2.2 Registro Único del Contribuyente (RUC) (Obligatorio para Vendors Nacionales)

|  |
| --- |
|  |

  |
| 2.3 Dirección (Obligatorio)

|  |
| --- |
|  |
| Dirección (completa y exacta) |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad |  | Provincia/Estado |  | Código Postal |  | País |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2.4 Otros Datos |  |  |
|  | Nombre Comercial (si aplica) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Correo electrónico |  | Página web |  | Teléfono(s) |  | Fax |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Nombre de la persona contacto |  | Cargo de la persona contacto |  | Teléfono(s) |  | Correo electrónico  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **SECCIÓN 3: INFORMACIÓN BANCARIA** (APLICA PARA TRANSFERENCIA A UN BANCO LOCAL) Nota: Se podrá realizar una transferencia si la cuenta es de un banco afiliado a la red ACH. En caso contrario, se emitirá Cheque de Caja.  |
| 3.1 Nombre del Banco **(Obligatorio)**

|  |
| --- |
|  |
| Nombre (completo y exacto) |
|  |  |  |

 |
| 3.2 Tipo de Cuenta **(Obligatorio)**

|  |
| --- |
|  |

  | 3.3 Número de Cuenta **(Obligatorio)**

|  |
| --- |
|  |

  |
| SECCIÓN 4: INFORMACIÓN BANCARIA (APLICA PARA TRANSFERENCIA A UN BANCO EXTRANJERO) |
| 4.1 Nombre del Banco (Obligatorio)

|  |
| --- |
|  |
| Nombre (completo y exacto) |
|  |  |  |

 |
| 4.2 Dirección del Banco (Obligatorio)

|  |
| --- |
|  |
| Dirección (completa y exacta) |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad |  | Estado |  | Código Postal |  | País |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 4.3 Tipo de Cuenta (Obligatorio)

|  |
| --- |
|  |

 | * 1. Moneda de la Cuenta (Obligatorio)

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| 4.A BANCOS UBICADOS EN LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (LLENAR TODOS LOS CAMPOS) |
| 1. No. de la Cuenta

|  |
| --- |
|  |

 | 2. ACH Routing Number (9 digítos)

|  |
| --- |
|  |

 | 3. ABA Number

|  |
| --- |
|  |

 |
| 4.B BANCOS UBICADOS EN EUROPA (LLENAR TODOS LOS CAMPOS) |
| 1. IBAN Code (Hasta 34 caracteres, incluye número de cuenta)

|  |
| --- |
|  |

 | 2. SWIFT Code (De 8 a 11 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

 |
| 4.C BANCOS QUE *NO* ESTÁN UBICADOS EN LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA O EUROPA (LLENAR TODOS LOS CAMPOS) |
| 1. No. de la Cuenta

|  |
| --- |
|  |

  | 2. SWIFT Code (De 8 a 11 caracteres)

|  |
| --- |
|  |

 |
| 4.D: INFORMACIÓN BANCARIA CUANDO SEA NECESARIO UTILIZAR BANCO INTERMEDIARIO (LLENAR TODOS LOS CAMPOS) |
| 1. Nombre del Banco Intermediario

|  |
| --- |
|  |
| Nombre (completo y exacto) |
|  |  |  |

 |
| 2 Dirección del Banco Intermediario

|  |
| --- |
|  |
| Dirección (completa y exacta) |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Ciudad |  | Estado |  | Código Postal |  | País |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 3. No. de la Cuenta

|  |
| --- |
|  |

  | 4. ACH Routing Number (9 digítos) Sólo si el Banco Intermediario está en los Estados Unidos de América

|  |
| --- |
|  |

 | 5. SWIFT Code (De 8 a 11 caracteres) Sólo si el Banco Intermediario está fuera de los Estados Unidos de América

|  |
| --- |
|  |

  |

|  |
| --- |
| Documentos que se debe aportar en conjunto con el presente formulario que son imprescindibles para la creación del Vendor:* Solicitud de contrato o documento en donde se evidencia la relación con la OEI
* Personas naturales: fotocopia de la Cédula de Identidad Personal (nacionales) ó Pasaporte (extranjeros).
* Personas jurídicas: fotocopia del Certificado de Registro Público y fotocopia de la cédula ó pasaporte del Representante Legal ó Apoderado.
* Fotocopia de un documento oficial de banco en donde se pueda distinguir el número de cuenta de su propiedad, a la cual se realizarán los pagos (copia simple de slip de depósito con sello del banco, carta bancaria que certifique el nombre/número de cuenta, estado de cuenta, cheque, impresión de banca electrónica, etc.)
 |
| **DECLARACIÓN DE VERACIDAD** (Obligatorio, a ser completado por el Vendor – Persona Individual – o el Representante del Vendor – Persona Jurídica – que completa este Formulario) |
| Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con Cédula de Identidad Personal No ó Pasaporte No**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  declaro que la información ingresada en las Secciones 1, 2, 3 y/o 4 en este documento es verdadera y correcta. Acepto que la OEI no se hace responsable por los atrasos en la emisión de pagos, derivado de errores u omisiones en este formulario y asumiré los costos que de éstos se deriven. Asimismo, he tomado conocimiento que el pago, ya sea cheque o transferencia bancaria, saldrá a nombre de la persona natural o jurídica, tal y como la he consignado en este Formulario.  |
| Fecha: (dd-mm-yy) (Obligatorio)

|  |
| --- |
|  |

 | Firma: (Obligatorio)

|  |
| --- |
|   |

 |

Protección de datos personales:

El presente instrumento estará sujeto a la normativa local vigente en materia de protección de datos personales.

El adjudicatario vendrá obligado a guardar la más estricta confidencialidad sobre el contenido del contrato así como los datos o información a la que pueda tener acceso o generar como consecuencia de la ejecución del mismo, pudiendo únicamente poner en conocimiento de terceros aquellos extremos que la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) le autorice por escrito y a usar dicha información a los exclusivos fines de la ejecución del contrato.

En la medida en que las prestaciones y el cumplimiento del presente contrato impliquen un acceso del contratista a datos de carácter personal de cuyo tratamiento sea responsable la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI), aquel tendrá la condición de encargado de tratamiento. En consecuencia, cuando finalice la prestación contractual los datos de carácter personal deberán ser destruidos o devueltos a la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI).

Le informamos que los datos personales a los que la Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) pueda tener acceso en la tramitación de este procedimiento serán tratados con la exclusiva finalidad de verificar la capacidad del candidato para la correcta ejecución del contrato. Los datos objeto del tratamiento no serán cedidos a terceros o a proveedores externos, salvo lo establecido por la legislación vigente.

La base legítima del tratamiento en cuestión será la aplicación de medidas precontractuales o la ejecución del contrato civil en el caso de los adjudicatarios. La Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) conservará los datos mientras tenga lugar la relación contractual entre las partes, conservándose bloqueados los datos posteriormente por el tiempo mínimo que exige la legislación vigente.

Usted puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos dirigiéndose a Organización de Estados Iberoamericanos para la Educación, Ciencia y Cultura (OEI) en C/ Bravo Murillo, 38. 28015 Madrid o a protección.datos@oei.int, acompañando copia de su DNI acreditando debidamente su identidad. En cualquier situación, Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).