



Formulario para Creacion / Modificacion de Vendors (Vendor /Person Profile Update)

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) UN INFORMATION (For internal use only)		TIPO DE SOLICITUD: CREAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> INACTIVAR <input type="checkbox"/> AD. LOCATION <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> STAFF MEMBER <input type="checkbox"/> RETIREE <input type="checkbox"/> UNV <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> FAMILY BENEFICIARY <input type="checkbox"/> SSA/C/RLA <input type="checkbox"/> MEETING PARTICIPANT <input type="checkbox"/> FELLOW <input type="checkbox"/> PARTNER-GOV <input type="checkbox"/> PARTNER-IGO/NGO <input type="checkbox"/> PARTNER-GRANT <input type="checkbox"/> SUPPLIER-IND <input type="checkbox"/> SUPPLIER-COM <input type="checkbox"/> SUPPLIER-NGO/IGO <input type="checkbox"/> SUPPLIER-UNIV <input type="checkbox"/> UN AG <input type="checkbox"/> DONOR			
ADICIONAR EL PERFIL DEL VENDOR EN EL MÓDULO ATLAS T&E: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (ADD THIS VENDOR PROFILE TO T&E MODULE) YES NO		CO Firma / Signature	
EXPORTAR A ULTRAMAR <input type="checkbox"/> SI (Si compra del ticket a través de Agencia Viajes H.Q.) <input type="checkbox"/> NO (EXPORT TO ULTRAMAR YES - If ticket will be purchased from H.Q. travel agency) NO		Nombre y Título / Name and Title	

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) QUISPE CASTRO		NOMBRE(S) / (First and Middle Name) FERNANDO	
Nacionalidad / (Nationality) BALIVIANA		Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> (Male Female)	
Dirección / (Address) CALLE TIAHUANACU 1025			
Ciudad / (City) EL ALTO	Estado / Provincia / Condado (State / Province / County) MURILLO	Código Postal (ZIP) (Postal Code - ZIP) Código Postal (ZIP)	País / (Country) BOLIVIA
Dirección correo electrónico / (Email Address) fernandoquispecastro@hotmail.com		Número telefónico / Fax - (Telephone Number) 79673215	#Pasaporte/ # Identificación / #Tributario (según aplique): (Passport/National ID/Tax ID - as applicable) Ci: 700662-LP

SECCIÓN 3: INFORMACION DEL PROVEEDOR (Para Empresas/Compañías/Firmas únicamente) (SUPPLIER INFORMATION - 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)					
Ciudad / (City)	Estado/Provincia/Ciudad/Condado (State/Province/County)	Código Postal (Postal Code)	País / (Country)		
Persona Contacto / (Contact Person)		Teléfono / Fax - (Telephone / Fax)		Página web / (Web page)	Correo electrónico / (Email Address)
Nombre / (Name):					
Cargo / (Title):					

SECCIÓN 4: INFORMACIÓN BANCARIA (BENEFICIARY BANKING INFORMATION)		<input type="checkbox"/> CHEQUE (si marca esta opción pase a la sección 6) CHEQUE - If you mark this option move to Section 6	<input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA BANCARIA BANK TRANSFER
Nombre del Banco / (Bank Name) BANCO UNION			
Código de Banco (si aplica) (Bank ID):	CUENTA PREDETERMINADA / (Default account) SI / (YES) <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Código de Sucursal (únicamente para bancos canadienses) 9 dígitos. Branch ID: (for Canadian Banks only) 9 digits routing no.		Nombre de Sucursal: Branch Name:	
Dirección del banco. Street Address:			

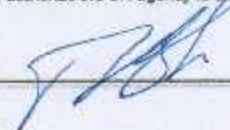
Ciudad / (City)	Estado/Provincia / (State/Province)	Código Postal / (Postal Code)	País / (Country)
LA PAZ	MURILLO		BOLIVIA

SECTION 5 DETALLE DE LA CUENTA BANCARIA / (BENEFICIARY BANK ACCOUNT DETAILS)			
TITULAR DE LA CUENTA / (El nombre debe corresponder a los datos de la Sección 2 o 3). Account Name: (name as it appears on bank account) FERNANDO QUISPE CASTRO		MONEDA DE LA CUENTA / (Bank Account Currency): <input type="checkbox"/> US\$ <input checked="" type="checkbox"/> Otro - (FAVOR INDICAR) BOLIVIANOS (Other - PLEASE INDICATE)	
NUMERO DE CUENTA / (Bank Account No.): 10000021941336		TIPO DE CUENTA / (Account Type): <input type="checkbox"/> Corriente / (Checking) <input checked="" type="checkbox"/> Savings	
Código IBAN (Hasta 34 caracteres) / (IBAN - European Accounts)		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)	Número ABA (9 dígitos) / (ABA code)	
	FED WIRE (Bancos en EEUU únicamente) /	Código SWIFT (8 a 11 dígitos) / (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 (5 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 ATLAS (datos según pasaporte o identificación 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 vendedor 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).		
SeliD	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), FERNANDO QUISPE CASTRO, en mi capacidad de / (In my capacity as) CONSULTOR POR PRODUCTO: TÉCNICO EN PROGRAMACIÓN DE SISTEMAS, 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):



La Paz: 10 de octubre de 2021

1. Beneficiarios

El Contratista Individual designa a Humberto Quispe Castro, con C.I. 12797795 - LP., como beneficiario de cualquier suma adeudada en virtud del presente Contrato en caso de fallecimiento del Contratista Individual mientras presta los servicios del presente. Esto incluye el pago de cualquier servicio incurrido de seguro de responsabilidad civil atribuibles a la ejecución de servicios al PNUD.

Dirección, correo electrónico y teléfono del beneficiario:

Calle. Tiahuanacu nro 1025, en la ciudad de El Alto

Correo electrónico: hq65681558@gmail.com teléfono: - Celular: 65681558



Fernando Quispe Castro
CI: 7009692 - LP

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA
CÉDULA DE IDENTIDAD

BIO
serie
42333
sección
42222

No. **7009692**

Emitida el 4 de Febrero de 2021
Expira el 4 de Febrero de 2031

0595882 2E-E9

FIRMA DEL INTERESADO

EL SERVICIO GENERAL DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CERTIFICA: Que la firma, fotografía
e impresión pertenece

009692 **595882**

A: **FERNANDO QUISPE CASTRO**

Nacido el 25 de Mayo de 1987
En LA PAZ - MURILLO - EL ALTO
Estado Civil SOLTERO
Profesión/Ocupación ING. EN SISTEMAS
Domicilio C. TIAHUANACU # 1025 Z. VILLA INGENIO

0575913 2E-E9

DOCUMENTOS REGISTRADOS **CN**
LM
TP

PATRICIA PAMELA HERNANDEZ GUTIERREZ
DIRECTORA GENERAL EJECUTIVA a.i.
SERVICIO GENERAL DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL
DIRECTOR DEPARTAMENTAL

Extracto de Movimientos



QUISPE CASTRO FERNANDO

Cuenta: 10000021941336

Producto: CAJA DE AHORRO M/N

Descripción: Ultimos 12 Movimientos

Fecha Movimiento	AG	Descripción	Nro Documento	Monto

Total Créditos:

Total Débitos:

Tránsito	Consultado	Congelado	Sobregirado	Disponible	Total
----------	------------	-----------	-------------	------------	-------