

Autorización para Pagos de Facturas Proveedores Nacionales

Solicitud Inicial Solicitud de Modificación Fecha Solicitud:

Persona Contacto en Cerrejón: _____

Purchase Order _____ or Contract _____

Autorizo a Carbones del Cerrejón Limited -CERREJÓN- a pagar todas las facturas emitidas por nuestra compañía utilizando la información descrita a continuación.

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR / CONTRATISTA			
01. Nombre o Razón Social		02. NIT o Cédula	03. DV
INFORMACIÓN PARA COMPRAS / CONTRATOS / PEDIDOS / SERVICIOS			
04. Dirección		05. País	
06. Ciudad	07. Teléfono.	08. EXT.	09. FAX
10. Nombre persona contacto		11. e-mail contacto	
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN (RUT) y PAGOS			
12. Dirección		13. País	
14. Ciudad	15. Teléfono.	16. EXT.	17. FAX
18. Nombre persona contacto para notificación de pagos		19. e-mail contacto para notificación de pagos	
INFORMACIÓN TRIBUTARIA			
20. Código Act. Económica (RUT)	21. Responsabilidad en IVA Responsable: <input type="checkbox"/> No Responsable: <input type="checkbox"/>		22. Régimen Simple Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Fecha Inicial: <input type="text" value="AA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/>
23. Autoretenedor Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Resolución No: _____ Fecha: <input type="text" value="AA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/>		24. Gran Contribuyente Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Resolución No: _____ Fecha: <input type="text" value="AA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/>	
25. Entidad sin Animo de Lucro: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>			
INFORMACIÓN BANCARIA PARA EFECTUAR LOS PAGOS			
26. Nombre Banco		27. Sucursal / Ciudad	
28. Número de Cuenta Bancaria		29. Tipo de Cuenta: Corriente: <input type="checkbox"/> Ahorros: <input type="checkbox"/>	
REPRESENTANTE LEGAL			
30. Nombre Representante Legal		31. e-mail	
32. Firma		33. Cédula	34. Fecha <input type="text" value="AA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/>
PARA TRAMITAR SOLO POR CERREJÓN			
¿REALIZÓ LA DEBIDA DILIGENCIA? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		ALIADO DE NEGOCIO sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
APROBADO, Nº de Posición: Fecha <input type="text" value="AA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/>		Supplier:	1.- Trabajador Independiente / Emp Unip <input type="checkbox"/> 2.- Contratista Independiente <input type="checkbox"/> 3.- Cooperativa de trabajo asociado <input type="checkbox"/>

DOCUMENTOS A ANEXAR

Personas Jurídicas:

- Formulario anexo (no en papel fax), todos los campos deben ser diligenciados. Indique solo una cuenta de ahorro o corriente y debe corresponder a la razón social de la entidad que factura.
- Certificación de su banco, no mayor a tres meses, confirmando número de cuenta bancaria y el beneficiario de la misma.
- Certificado de Constitución y Gerencia con vigencia no mayor a tres (3) meses.
- Copia del RUT.

Personas Naturales:

- Formulario anexo (no en papel fax), todos los campos deben ser diligenciados. Indique solo una cuenta de ahorro o corriente y debe corresponder a la persona que factura.
- Certificación de su banco confirmando el número de la cuenta bancaria y el beneficiario de la misma.
- Fotocopia **LEGIBLE** de la cédula de ciudadanía.
- Copia del RUT.

Cerrejón tiene disponible la información de los pagos a sus proveedores en la Web www.iproveedor.com si tiene algún problema con el acceso comuníquese con support@manglartechology.com.