

**Autorización para Pagos de Facturas
Proveedores Nacionales**

Solicitud Inicial Solicitud de Modificación Fecha Solicitud:

AA	MM	DD
----	----	----

Persona Contacto en Cerrejón: _____

Autorizo a Carbones del Cerrejón Limited - CERREJON 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	
INFORMACION TRIBUTARIA			
20. Codigo Act. Económica (RUT)	21. Regimen en IVA Común: <input type="checkbox"/> Otro (Cual): Simplificado: <input type="checkbox"/>	21a. Ley 1429 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Fecha Vigencia:	
22. Autoretenedor SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No: _____ Fecha: _____	23. Gran Contribuyente SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Resolución No: _____ Fecha: _____		
23a: Entidad sin Animo de Lucro: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
INFORMACION BANCARIA PARA EFECTUAR LOS PAGOS			
24. Nombre Banco		25. Sucursal / Ciudad	
26. Número de Cuenta Bancaria		27. Tipo de Cuenta: Corriente: <input type="checkbox"/> Ahorros: <input type="checkbox"/>	
REPRESENTANTE LEGAL			
28. Nombre Representante Legal		29. e-mail	
30. Firma	31. Cédula	32. Fecha	
PARA TRAMITAR SOLO POR CERREJON			
REALIZÓ LA DEBIDA DILIGENCIA? si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		ALIADO DE NEGOCIO si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
APROBADO: Fecha	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 **ORIGINAL** de su banco confirmando el número de la cuenta bancaria y el beneficiario de la misma.
- Certificado de Constitución y Gerencia **ORIGINAL** con vigencia no mayor a un mes.
- 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 **ORIGINAL** 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.

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