Classification: Confidential - IOM personnel only

OIM
ONU MIGRACIÓN

HOJA DE INFORMACIÓN DEL PRESTATARIO

Número del prestatario
Para uso interno de la OIM

Nombre del prestatario*: Compa HV&T Design Services S.A.
Otros nombres/acrónimos:
Dirección:
Número de casa Del Supermercado SI Mart, 75 Oeste, Casa #47, Montes de Oca, San José
Calle
Código postal* 11501
Ciudad* San Pedro, Montes de Oca
Región* San José
Country* Costa Rica

Información de contacto
Número de teléfono: 4704-2020
E-mail de la empresa: info@hvtds.com
Sitio web de la empresa www.hvtds.com
Persona de contacto: Erick Jiménez Mora
Puesto de la persona de contacto: Gerente General

Categoría industrial*:
- [✔] 0100 - Proveedores comerciales
- [ ] 0200 - OSC nacionales
- [ ] 0300 - Entidades gubernamentales nacionales
- [ ] 0400 - OSC internacionales
- [ ] 0500 - Organizaciones internacionales no pertenecientes al sistema de las Naciones Unidas
- [ ] 0600 - Entidades de las Naciones Unidas
- [ ] 0005 - Consultores/empleados no pertenecientes a la plantilla

Tipo de empresa*:
- [ ] Productor/fabricante directo
- [✔] Vendedor/distribuidor/proveedor de servicios

Suministra bienes y servicios a escala internacional* [ ] Sí [✔] No
Disability-inclusive* [ ] Sí [✔] No se aplica
Empresa poseída/controlada por mujeres*
- [ ] Al menos en un 51%
- [ ] Menos del 51%
- [✔] No se aplica

Environmental Statement* [✔] Sí [ ] No
Environmental or Energy Management System* [ ] Sí [✔] No

Notes
Todos los campos marcados con un asterisco (*) son obligatorios. Es posible que el formulario sea devuelto al prestatario si no se han completado correctamente los campos obligatorios o si dichos campos no están en el buen formato.

El nombre del prestatario debe coincidir con el que figura en su cédula de identidad o en los documentos de registro, según corresponda.

Si no hay suficiente espacio, sírvase utilizar la sección "**Información adicional**".

Categorías de productos (seleccione lo que corresponda)*

- [ ] Agricultura, ganadería y pesca
- [ ] Químicos
- [ ] Vestimenta y maletas
- [ ] Construcción
- [✔] Consultorías y servicios por contratación
- [ ] Finanzas y administración
- [ ] Comida y bebidas
- [ ] Combustibles y derivados
- [ ] Muebles
- [ ] Recepciones, eventos
- [ ] Seguros
- [ ] Informática y comunicaciones
- [ ] Tierras y edificios
- [ ] Aprendizaje, capacitación y esparcimiento
- [ ] Servicios jurídicos e investigación
- [ ] Logística y almacenamiento
- [ ] Medios de comunicación e imprenta
- [ ] Servicios médicos / farmacéuticos
- [ ] Artículos no alimentarios
- [ ] Equipos y suministros de oficina
- [ ] Cuidado personal
- [ ] Abastecimiento de electricidad
- [ ] Control de calidad y medio ambiente
- [ ] Seguridad
- [ ] Servicios sociales y humanitarios
- [ ] Pasajes/entradas
- [ ] Herramientas y maquinaria
- [ ] Vehículos y accesorios

Núm. UNGM https://www.ungm.org/UNUser/Home
Referencia del Portal de Socios de las Naciones Unidas https://www.unpartnerportal.org
Fecha de registro: Principal país de operaciones (dd-mmm-yyyy)
Núm. VAT

Tipo de licencia: **Número de licencia:** **Fecha de registro:** *dd-mmm-yyyy* **Fecha de expiración:** *dd-mmm-yyyy*
For additional licenses, please use the Other Information Section

Entidades asociadas (sírvase indicar si existen otras cuentas de interlocutores comerciales ya registradas en la OIM. Formato: número de cuenta-nombre)

Misma entidad registrada en otra oficina
Empresa matriz
Empresas subsidiarias/filiales

Información adicional:

Confidential: Confidential - IOM Personnel Only

IOM
UN MIGRATION

VENDOR INFORMATION SHEET

Sección II: Pago e información bancaria

Detalles de pago

Metido de pago* [X] Transferencia bancaria [ ] Cheque** [ ] Efectivo** [ ] Otros** _____

Justificación del método de pago no bancario** _____

Notas

*La moneda de pago del prestatario DEBE estar claramente marcada a fin de evitar el pago de comisiones bancarias adicionales y/o retrasos en los pagos. Los métodos de pago no bancarios requieren una justificación.

Detalles bancarios (obligatorios para las transferencias bancarias):

Nombre de la entidad bancaria: Scotiabank Costa Rica
Edificio y calle: _____
Ciudad: _____
Código postal: _____
País: _____
Titular de la cuenta bancaria: HV&T Design Services S.A.
Claves bancarias: _____
Moneda de la cuenta: Colones
Número de la cuenta bancaria: CR63012300003260122006

*En función del país de que se trate

Código Swift/BIC (para cuentas fuera de los Estados Unidos) _____
IBAN (obligatorio para los bancos en Europa) _____
Número de clearing bancario (cuentas en francos suizos en Suiza) _____
Número ABA para la cámara de compensación automatizada (cuentas en dólares EE.UU. en los Estados Unidos) _____
Código de la filial bancaria _____

Notas

*Si existen múltiples cuentas bancarias, sírvase utilizar una hoja adicional y marcar la cuenta bancaria por defecto.

En caso de adjudicación, sírvase presentar el documento de identidad/registro, el Código de Conducta para Proveedores de la firmado y el comprobante de datos bancarios a la OIM

Por la presente certifico que la información aquí presentada es correcta y fidedigna, y autorizo a la OIM para que valide cualquier reclamación ante las autoridades competentes.

Erick Alonso Jiménez Mora
Nombres y apellidos (letra de imprenta)

Firma

Gerente General/Representante Lega
Puesto/título

29-Enero-2024
Fecha

ERICK ALONSO JIMENEZ MORA (FIRMA)
PERSONA FISICA, CPF-01-0855-0963.
Fecha declarada: 29/01/2024 06:02:57 PM
Esta representación visual no es fuente
de confianza. Valide siempre la firma.