

**LISTA DE VERIFICACIÓN -NUEVO PROVEEDOR**

Asegúrese completar esta lista de verificación y devolverla con los documentos que figuran a continuación directamente a registro.proveedores@aa.com .

* Formulario Perfil de Proveedor Internacional (página 1) completado por un empleado autorizado por el proveedor.
* Formulario Datos Bancarios del Proveedor Internacional (Página 2) completado por un empleado autorizado por el proveedor.
* Adjuntar alguno de los siguientes documentos bancarios: estado de cuenta, carta del Banco, certificado de cuenta, copia de un cheque anulado, o tarjeta emitida por el banco. **El cual debe contener: nombre del titular de la cuenta, número de cuenta, el tipo de cuenta, la moneda de la cuenta y el nombre del banco.**
* Copia de una factura (legal, autorizada, timbrada) con logo de la compañía.
* Copia de la Licencia de Funcionamiento o del documento de Registro del negocio.
* Documento de registro fiscal/impositivo de su compañía.
* Información específica del país o documentos adicionales a los mencionados anteriormente (ver página 1 del formulario Perfil de Proveedor Internacional).

Para proteger su información, todos los formularios completados y la documentación requerida deben enviarse directamente a registro.proveedores@aa.com . Por favor no copie otras direcciones de correo electrónico de American Airlines con el fin de mantener la confidencialidad de la información. Si desea proteger el archivo con contraseña, por favor envíe la contraseña en un correo electrónico separado para que podamos abrir el archivo.

Certifico mediante este documento que, a mi leal saber y entender, la información aquí consignada es veraz y correcta.

Nombre impreso y Cargo del Encuestado Firma del Encuestado Fecha

Nombre y Sello de la Compañía

**FORMULARIO -PERFIL DE PROVEEDOR INTERNACIONAL**

**(USAR LETRA IMPRENTA)**

Todos los proveedores deberán completar estos formularios. No se efectuará ningún pago si no se presentan los formularios completos y los documentos requeridos. Si fuera pertinente de acuerdo con los requisitos del país, American Airlines realizará la retención de impuestos, a menos que se presente una certificación de exención de retenciones.

**INFORMACIÓN DE NEGOCIOS BÁSICA DEL PROVEEDOR**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón Social: |   |
| Compañía Matriz (si corresponde):  |
| Número de Identificación Fiscal:  |
| Número de Registro de la Compañía/Cédula Jurídica (si corresponde):  |
| **Para Consultas de Cobro:** |
| Nombre del Contacto: |  |  |  |  |  |
| Cargo: |  |  |  |  |  |
| Tel: |  | E | xt. |  |  |
| Fax: |  |  |  |  |  |
| Email: |  |  |  |  |  |
| **Dirección Comercial:** |  | **Dirección Oficina de Cuentas Por Cobrar:** |
| Direccición 1: |  |  | Dirección 1: |  |  |
| Dirección 2: |  |  | Dirección 2: |  |  |
| Ciudad: |  |  | Ciudad: |  |  |
| Estado: | Código Postal: |  | Estado: |  | Código Postal: |
| País: |  |  | País: |  |  |
| Sitio Web: |  |  | Email: |  |  |
| **Sírvase suministrar una copia de los siguientes documentos, según corresponda**: |
| Certificación de Existencia (solo Colombia) | Factura Timbrada con logo de la Compañía |
| Licencia de Funcionamiento del Negocio | Documento de Verificación Bancaria/Certificado de Registro Bancario (para transferencias bancarias electrónicas) |
| Número de Identificación Fiscal (IVA u otro registro fiscal) | Certificado de Firma Bancaria (N/A en países de Centro América) |
| **Contacto Principal en American Airlines:** |
| Nombre del Contacto: |  |  |  |  |  |
| Teléfono: |  |  | Email: |  |  |
| Tipo de Bienes o Servicios suministrados a American Airlines: |
| **INFORMACIÓN ESPECIFICA DEL PAÍS/ DOCUMENTOS ADICIONALES A LOS MENCIONADOS ANTERIORMENTE:** |
| Marque la casilla correspondiente Categoría de Contribuyente (únicamente Países Andinos: Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela): |
| Buen Contribuyente |  |  | Autorretenedor |  |  |
| GRACO |  |  | Régimen Simpli | ficado |  |
| Gran Contribuyente |  |  | Agente de Rete | nción |  |

**FORMULARIO - DATOS BANCARIOS DEL PROVEEDOR INTERNACIONAL**

**(USAR LETRA IMPRENTA)**

|  |
| --- |
| **TITULAR DE LA CUENTA BANCARIA** |
| Nombre del Negocio / Compañía / Beneficiario: |  |
| Dirección: |  |
| Ciudad: |  |
| Código Postal: |  | País: |
| Nombre y número telefónico del Contacto: |  |
| Dirección de Correo Electrónico del Contacto para Datos de Pago y/o certificados electrónicos: |  |

|  |
| --- |
| **DATOS BANCARIOS DEL BENEFICIARIO** |
| Nombre del Titular de la Cuenta: |  |
| Cédula de Identidad / Número de Cédula Jurídica / Número de Identificación Fiscal del **Titular de la Cuenta:** |  |
| Número de **Cuenta** del Beneficiario: |  |
| Nombre del Banco del Beneficiario**:** |  |
| Dirección de la Sucursal del Banco: |  |
| Ciudad: |  |
| Código Postal: |  | País: |
| Código de la Sucursal de Banco: |  |
| Código de Identidad del Banco (BIC o SWIFT): |  |
| Número de Cuenta Bancaria Internacional (IBAN / CCI) si es aplicable: |  |
| Número de Ruta Bancaria(ABA/ BRN/ RTN usualmente en la parte inferior del cheque): |  |
| Código Bancario Único (CBU)- únicamente Argentina: |  |
| Moneda de la Cuenta Bancaria: |  |
| Tipo de Cuenta Bancaria: | Corriente / Cheques Ahorros |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL BANCO INTERMEDIARIO (si es aplicable)** |
| Nombre del Banco Intermediario: |  |
| Número de Cuenta: |  |
| Número SWIFT / BIC / de Ruta: |  |

Certifico mediante este documento que, a mi leal saber y entender, la información aquí consignada es veraz y correcta.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre impreso y Cargo del Encuestado |  | Firma del Encuestado |  | Fecha |

Sírvase enviar los formularios y documentos debidamente llenados al correo electrónico: registro.proveedores@aa.com. En la línea de Asunto del correo electrónico, ingrese el país, la acción (Creación de Proveedor o Actualización de Proveedor), el nombre del proveedor y el número de proveedor (si es una actualización).