



Gerencia de Excelencia de Abastecimiento

Formulario: FICHA DATOS BANCARIOS_DATA BANK (ESP - ENG)

Código: VAB-R-040 | Revisión: 00 | Vigencia: 01.09.2025

FICHA PARA CREACIÓN O MODIFICACIÓN DE DATOS BANCARIOS
(BANKING INFORMATION CREATION OR MODIFICATION FORM)

Este formulario debe ser completado por la empresa o persona que suscribe el documento y enviado en formato PDF (This form must be completed by the company or individual signing the document and submitted in PDF format).

Para personas jurídicas o naturales, nacionales o extranjeros, se debe adjuntar el Certificado Bancario que acredita propiedad de la cuenta bancaria indicada en este formulario (For legal entities or individuals, both national and foreign, the Bank Certificate verifying ownership of the bank account specified in this form must be attached).

Este documento debe ser firmado por un representante legal de la empresa (Persona Jurídica), quien debe estar debidamente registrado en la declaración jurada de vinculación presentada a Codelco, certificando la veracidad de la información proporcionada. En el caso de personas naturales, la cuenta bancaria debe estar a nombre de la misma persona que suscribe el documento (This document must be signed by a legal representative of the company, who must be duly registered in the affidavit of vinculations submitted to Codelco, certifying the accuracy of the information provided. In the case of individuals, the bank account must be in the name of the same person signing the document).

AUTORIZACIÓN REPRESENTANTE LEGAL (AUTHORIZATION LEGAL REPRESENTATIVE)	
Fecha (Date) :	
Nombre Representante Legal (Name Legal Representative) :	
Firma Representante Legal (Signature Legal Representative) :	
*Se acepta tanto firma manual como firma electrónica (CAMPO OBLIGATORIO) (Both manual and electronic signatures are accepted - MANDATORY)	
	Firma Digital - Electronic signature
	Firma tradicional - Traditional signature

INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO (BENEFICIARY INFORMATION)	
Nombre Razón Social o Persona (Company / Individual's Name) :	
Dirección de la Empresa (Company / Individual's Address) :	
Comuna (District) :	
Ciudad (City) :	
Región/Provincia/Estado (State/Province/Region) :	
Código Postal (Postal Code) :	
País (Country) :	
Identificación Fiscal (RUT/NIF/ID-CIF) (Tax ID (RUT/NIF/ID-CIF)) :	

INFORMACIÓN FINANCIERA (FINANCIAL INFORMATION)	
Nombre del Banco Beneficiario (Beneficiary Bank Name) :	
Dirección del Banco (Bank Address) :	
Número de Cuenta Bancaria (Bank Account Number) :	
Moneda (Currency) :	
La siguiente sección se rellena solo si aplica (The following section must be filled out only if applicable)	
Número de Ruta ABA (ABA Routing Number) :	
IBAN (IBAN) :	
Código SWIFT (SWIFT Code) :	
Código CHIPS (CHIPS Code) :	

BANCO INTERMEDIARIO (INTERMEDIARY BANK) - SOLO SI APLICA (ONLY IF APPLICABLE))	
Nombre del Banco Intermediario (Intermediary Bank Name) :	
Número de Cuenta (Account Number) :	
Código SWIFT (SWIFT Code) :	
Número de Ruta ABA (ABA Routing Number) :	
Código CHIPS (CHIPS Code) :	
Detalles Bancarios (Bank Details) :	