



FORMULARIO PARA PAGO A PROVEEDORES Y ACREEDORES A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA INTERBANCARIA (SIPAP)

Fecha	DIA	MES	AÑO

SEÑOR
GERENTE ADMINISTRATIVO FINANCIERO
COMISION NACIONAL DE TELECOMUNICACIONES CONATEL

Presente
Me dirijo a Usted, con relación a la Circular GAF N° 02/2023, a fin de comunicar que los pagos ordenados a nombre de nuestra empresa, por la prestación de bienes y servicios a la CONATEL, sean acreditados a la cuenta bancaria más abajo señalada, mediante transferencia interbancaria SIPAP. Por otro lado, se designa a las personas autorizadas a gestionar los pagos ante la Tesorería Institucional de la CONATEL. En tal sentido,

REGISTRO

SOLICITUD INICIAL	ACTUALIZACIÓN DE DATOS
-------------------	------------------------

DATOS GENERALES DEL PROVEEDOR / ACREEDOR

NOMBRE O RAZON SOCIAL DE LA EMPRESA												
RUC											DV	
FECHA DE CONSTITUCION o NACIMIENTO en el caso de persona física	DIA	MES	AÑO									
DOMICILIO DE LA EMPRESA												
CIUDAD												
NÚMERO DE TELÉFONO DE LA EMPRESA												

SISTEMA DE FACTURACION ELECTRONICA (SIFEN) - NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

La CONATEL, remitirá los documentos electrónicos generados a través del SIFEN a la siguiente dirección de correo electrónico:

CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR (SIFEN)

Por otro lado, los proveedores y acreedores deberán remitir a la siguiente dirección de correo electrónico, los documentos electrónicos generados a través del SIFEN: pagosproveedores@conatel.gov.py. Las solicitudes de pago de facturas emitidas por el proveedor/acreador, sean impresas o electrónicas, deberán ser presentadas de manera física, en mesa de entrada institución.

DATOS BANCARIOS PARA PAGOS DIRECTOS A TRAVÉS DE TRANSFERENCIA SIPAP

ENTIDAD BANCARIA															
TITULAR DE LA CUENTA															
CUENTA BANCARIA N°															
TIPO DE CUENTA	AHORRO			CORRIENTE											

DATOS DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA TRAMITAR PAGOS ORDENADOS POR LA CONATEL

AUTORIZADO 1

NOMBRE / APELLIDO												
NUMERO DE CEDULA IDENTIDAD <small>(acompañar fotocopia de cédula de identidad)</small>												
NÚMERO DE TELÉFONO												

AUTORIZADO 2

NOMBRE / APELLIDO												
NUMERO DE CEDULA IDENTIDAD <small>(acompañar fotocopia de cédula de identidad)</small>												
NÚMERO DE TELÉFONO												

AUTORIZADO 3

NOMBRE Y APELLIDO												
NUMERO DE CEDULA IDENTIDAD <small>(acompañar fotocopia de cédula de identidad)</small>												
NÚMERO DE TELÉFONO												

FIRMA DEL RESPONSABLE DE LOS DATOS DECLARADOS

Firma del titular de la empresa, representante legal o representante del área administrativa - financiera - Sello de la empresa
(Adjuntar copia de cédula de identidad)

NOMBRE / APELLIDO												
CÉDULA DE IDENTIDAD												

PARA USO EXCLUSIVO DE LA GERENCIA ADMINISTRATIVA FINANCIERA

NÚMERO DE ENTRADA GAF	<input type="text"/>											
RECIBIDO POR	<input type="text"/>											
FECHA DE INGRESO	<input type="text"/>											