



EXIGENCES DE FACTURATION DES FOURNISSEURS

Le 1^{er} Juin 2022

Les fournisseurs de services et matériaux de la Compagnie des Chemins de Fer nationaux du Canada et de ses filiales (collectivement "CN") font partie intégrante de notre équipe. Nous comptons sur l'expertise, la qualité et l'intégrité de nos fournisseurs pour nous aider à offrir le meilleur service possible à nos clients. Les exigences de facturation suivantes s'appliquent aux factures soumises au CN. Veuillez vous assurer de la conformité de ces lignes directrices, pour vous assurer que les factures soient traitées en temps opportun. Les factures sans informations complètes et exactes entraîneront le rejet de celles-ci ainsi qu'un retard de paiement.

Les factures des fournisseurs doivent contenir les renseignements suivants lorsqu'elles sont soumises au CN ou à l'une de ses filiales :

I. Renseignements sur le fournisseur

1. Nom du fournisseur et renseignements sur le paiement

Nom de l'entreprise, adresse de courriel, numéros de téléphone et de télécopieur, adresse d'affaires complète et adresse postale de facturation exacte, si elle diffère de l'adresse d'affaires.

2. Numéro de facture du fournisseur et date de facturation

3. Numéro d'enregistrement des taxes

Un numéro d'enregistrement doit figurer sur chaque facture assujettie aux taxes en vigueur au Canada (TPS, TVH, TVP et TVQ).

II. Renseignements sur le CN et ses filiales

4. Nom et adresse de l'entité facturée et nom de la personne ressource

A. Les factures du fournisseur doivent inclure le **nom complet de l'entité juridique CN appropriée (notre dénomination commerciale soit "CN" ne peut pas être utilisée)**. Si le système du fournisseur a des limites de caractères, seuls les noms et abréviations inclus dans l'**Annexe A** seront acceptés.

B. Les noms de la personne ressource et de la personne qui a effectué l'achat, ainsi que les noms de leur service respectif au sein du CN doivent être indiqués sur la facture.

5. Adresse de livraison

L'adresse où:

- Les marchandises ont été livrées/cueillies
- ou
- les services ont été exécutés (l'adresse de livraison peut différer de l'adresse de facturation).

6. Numéro du bon de commande du CN, si nécessaire

Il s'agit du numéro du bon de commande valide du CN se composant de dix chiffres et commençant par 42, 45, 49, 76 ou 77, si l'achat a été effectué au moyen d'un bon de commande.

III. Ventilation des frais

7. Pour les achats de produits, les fournisseurs doivent fournir les éléments suivants :

- Numéro de ligne de l'article;
- Description et numéro de l'article (s'il y a lieu);
- Quantité livrée ainsi que l'unités de mesure et prix unitaire.
- Renseignements détaillés sur les autres frais (ex. divers, fournitures, admin.).

Note : Les factures associées à un bon de commande doivent correspondre à celui-ci, et la quantité doit être conforme à celle indiquée dans la feuille de chargement ou le bon de livraison.

Pour les prestations de services, les fournisseurs doivent fournir les éléments suivants :

- Date du service ou période couverte.
- Renseignements détaillés sur les autres frais (ex. divers, fournitures, admin.).
- Renseignements détaillés des frais de déplacement, le cas échéant (c'est-à-dire le coût par heure ou le coût par miles/km).
- Renseignements détaillés sur la main-d'œuvre, les matériaux, l'équipement et les frais de location. Pour les frais de main-d'œuvre, il faut fournir :
 1. Nom (prénom et nom) et fonction des travailleurs
 2. Numéro de badge du travailleur Erailsafe, le cas échéant
 3. Description des travaux effectués
 4. Dates de travail associées
 5. Lieu de travail
 6. Heures travaillées
 7. Taux de main-d'œuvre

Note: L'approbation écrite (signature et nom complet (prénom et nom de famille) ou NIP) d'un représentant du CN est requise sur toutes les feuilles de travail. Indiquez « aucune personne sur place » lorsqu'il n'y a pas de représentant du CN sur place pour approuver les feuilles de travail. Une approbation écrite, pour confirmer que l'information est exacte est toujours requise lorsque personne n'était sur place.

8. Taxes

Les taxes doivent être ventilées selon le type de taxe (TPS, TVH, TVP, TVQ ou taxes américaines) et le taux en vigueur doit être appliqué.

9. Montant à payer

Le montant total de la facture à payer ainsi que la devise doivent être clairement indiqués.

10. Renseignements supplémentaires sur la facture

- Référence à un accord contractuel CN (référence CN commençant par CW + 7 chiffres ou commençant par AOB0000 + 4 chiffres) le cas échéant, devis ou liste de prix.
- Descriptions des crédits et ajustements.
- Détails des frais supplémentaires imprévus.
- Copie de la facture pour tous les frais liés aux fournisseurs tiers.
- Copies des reçus pour tous les frais de repas, d'hébergement et de transport aérien.

Voir l'exemple de facture [Annexe B](#)

Les factures doivent être imprimées clairement sur du papier blanc, lisible et facile à copier ou à numériser.

Pour toute demande liée aux paiements, visitez le [Portail des fournisseurs du CN](#) ou communiquez avec le service à la clientèle des Comptes fournisseurs par courriel à APINFO@CN.CA.

Annexe A

Voici la liste complète des entités juridiques auxquelles les exigences relatives à la facturation des fournisseurs du CN s'appliquent.

Note : Bien que notre dénomination commerciale soit « CN », les factures doivent être établies en fonction de l'une des dénominations sociales ci-dessous, sous sa forme complète ou abrégée. Il ne faut pas utiliser la dénomination « CN ».

Au Canada :

| Dénomination sociale complète de l'entreprise | Abréviation | Code de l'entreprise |
|--|---------------------------|----------------------|
| Compagnie des chemins de fer nationaux du Canada | Cie ch de fer nat du Can | 1000 |
| Algoma Central Railway Inc. | Algoma Central RailwayInc | 1210 |
| CN Worldwide Distribution Services (Canada) Inc. | CNWW Distr. Serv. Cdn | 1236 |
| Autoport Limited | Autoport Limited | 1260 |

Aux États-Unis :

| Dénomination sociale complète de l'entreprise | Abréviation | Code de l'entreprise |
|---|---------------------------|----------------------|
| Illinois Central Railroad Company | Illinois Central Railroad | 2070 |
| Wisconsin Central Ltd. | Wisconsin Central Ltd. | 2355 |
| Grand Trunk Western Railroad Company | Grand Trunk Western RR Co | 2010 |
| Chicago, Central & Pacific Railroad Company | Chicago, Ctrl, Pacific RR | 2160 |
| Bessemer and Lake Erie Railroad Company | Bessemer & Lake Erie RR | 2400 |
| Sault Ste. Marie Bridge Company | Sault Ste Marie Bridge Co | 2365 |
| Cedar River Railroad Company | Cedar River Railroad Co | 2170 |
| Stellar Distribution Services Inc. | Stellar Dist Services Inc | 2137 |
| The Pittsburgh and Conneaut Dock Company | Pittsburgh Conneaut Dock | 2420 |
| Autoport Michigan Limited | Autoport Michigan Limited | 2500 |

Annexe B



Logo
Nom

Facture

I. Données sur le fournisseur

1 Le nom de votre compagnie

Adresse
Ville, Province/État, Code Postal
Téléphone, Courriel

2 Date de facture: JJ/MM/AAAA
N° de facture: XXXX
Date de facturation: JJ/MM/AAAA

3 N° TPS/TVH: XXXXXXXXXX RT XXXX
N° TVQ/TVP: XXXXXXXXXX TQ XXXX

II. Données sur le CN

4a Entité facturée:
Compagnie des chemins de fer nationaux du Canada a/s
Adresse
Ville, Province/État, Code Postal
Téléphone, Courriel

5 Adresse de livraison:
Compagnie des chemins de fer nationaux du Canada
Adresse
Ville, Province/État, Code Postal

III. Ventilation des frais

4b

| Personne ressource | Description | Numéro BC |
|--------------------|-------------|-----------|
| | | |

7a

Matériel

| Description | Quantité | Prix unitaire | Unité de mesure | Total de la liane |
|-------------|----------|---------------|-----------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

7b

Service

| Description | Date de service | Nom travailleur | Position travailleur | Temps | Taux horaire | Unité de mesure | Total de la liane |
|-------------|-----------------|-----------------|----------------------|-------|--------------|-----------------|-------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Information additionnelle: **10**

8 Sous-total

9 Taxe d'État/TPS/TVH

Taxe TVQ/TVP

Total (USD/CAD)

Adresse de paiement

Adresse, Ville, Province/État, Code postal, Téléphone, E-mail

Modalités de paiement



Logo
Nom

Facture

Nom du sous-traitant

Adresse

Ville, Province/État, Code Postal

Téléphone, Courriel

Date de facture: JJ/MM/AAAA

N° de facture: XXXX

Date de facturation: JJ/MM/AAAA

N° TPS/TVH: XXXXXXXXXX RT XXXX

N° TVQ/TVP: XXXXXXXXXX TQ XXXX

Entité facturée:

Le nom de votre compagnie

a/s

Adresse

Ville, Province/État, Code Postal

Téléphone, Courriel

Adresse de livraison:

Le nom de votre compagnie

Adresse

Ville, Province/État, Code Postal

| Personne ressource | Description |
|--------------------|-------------|
| | |

Matériel

| Description | Quantité | Prix unitaire | Unité de mesure | Total de la ligne |
|-------------|----------|---------------|-----------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Service

| Description | Date de service | Nom travailleur | Position travailleur | Temps | Taux horaire | Unité de mesure | Total de la ligne |
|-------------|-----------------|-----------------|----------------------|-------|--------------|-----------------|-------------------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Information additionnelle:

| | |
|---------------------|--|
| Sous-total | |
| Taxe d'État/TPS/TVH | |
| Taxe TVQ/TVP | |
| Total (USD/CAD) | |

Adresse de paiement

Adresse, Ville, Province/État, Code postal, Téléphone, E-mail

Modalités de paiement