



Requisitos:

En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Orgánica, las empresas deberán acreditar a efectos de proceder a su inscripción ante el Registro de Proveedores, la documentación que a continuación se detalla:

- 1.** Contrato social, si lo hubiera en caso contrario nómina de socios o dueño (unipersonal).
- 2.** Balance General y Anexos, Certificado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas, para las Empresas que lleven Registros Contables, para el resto de los casos, presentar Estado de Situación Patrimonial y Estado de Resultado al 31 de diciembre del año anterior. Certificado por Contador Público.
- 3.** Solicitar su inscripción utilizando el formulario que al efecto le será entregado.
- 4.** Acreditar mediante certificación actualizada expedida por las autoridades competentes, al cumplimiento de las leyes previsionales como lo establece el Art. 140 de la Ley Orgánica de las Municipalidades.
- 5.** Fotocopia declaración jurada o boletas de pago del Impuesto a los Ingresos Brutos.
- 6.** Constancia inscripción AFIP – Clave única identificación tributaria – CUIT valor agregado
- 7.** Fotocopia declaraciones juradas de los Impuestos Nacionales (IVA – Ganancias sobre los Activos, etc.)
- 8.** Fotocopia boletas de pago Tasa Seguridad e Higiene.
- 9.** Bancos y entidades financieras con que opera, citando número y tipo de cuenta.
- 10.** Fotocopia inscripción en Registro Nacional de la Construcción.
- 11.** Fotocopia Habilitación Municipal.
- 12.** Anualmente deberá ser actualizada por la empresa toda la información requerida antes del cuarto mes posterior al cierre del ejercicio.



INFORMACION PARA SU LLENADO:

1. Código del proveedor. (*Uso exclusivo de la Oficina de Compras*)
2. **Lugar y Fecha** en que se formula la solicitud.
3. **Nombre y apellido** de quien efectúa la presentación.
4. Se indica en qué carácter efectúa la presentación.
5. **Nombre o razón social** de la persona física o jurídica que realiza la presentación.
6. **Tipo de proveedor.** Se deberá consignar alguna de las 3 variantes.
7. **Nombre de fantasía** del proveedor.
8. **Tipo de Sociedad** del proveedor.
9. **Número de CUIT** del proveedor. En este campo se asignará la clave asignada por la A.F.I.P.
10. **Situación frente al AFIP** del proveedor. Se indicará la posición frente al I.V.A.
11. **Número de Ingresos Brutos** del proveedor.
12. **Domicilio Postal** del proveedor.
13. **Domicilio Legal** del proveedor.
14. **Números de Teléfonos** del proveedor.
15. **Número de Celular del proveedor.** Espacio reservado para el número de teléfono móvil.
16. **Número de Fax del proveedor.** Se completará en caso de poseer una línea telefónica reservada a tal fin.
17. **Dirección de E-mail del proveedor.** Se detallará la dirección de correo electrónico.
18. **Rubro (s) del proveedor.** Deberán describirse las actividades desarrolladas por el mismo.
19. **Actividades Impositivas** frente a Ganancias, Ingresos Brutos, IVA del proveedor.
20. En caso de que el proveedor sea del **Tipo Consultor:**
 - a. Especialidad del consultor.
 - b. Detalle de Trabajos Realizados por el consultor.
21. En caso de que el proveedor sea del **Tipo Contratista:**
 - a. Capital Declarado del contratista.
 - b. Cantidad de personal permanente trabajando para el contratista.
 - c. Detalle de constancia del Banco del contratista. Cuenta Bancaria que posee y Nombre del Banco en el cual se encuentra.
 - d. Especialidad del contratista.
 - e. Fecha de constitución de la Empresa.
 - f. Detalle de trabajos realizados por el contratista para la Municipalidad u otros entes.

SOLICITUD DE ALTA / MODIFICACION EN EL REGISTRO DE PROVEEDORES



Proveedor Nro..... (#)

Lugar y fecha _____

Sr. Jefe de Compras

Municipalidad de Lobería

S _____ / _____ D

El que suscribe _____ En mi carácter de _____ de _____ solicito el ALTA / la MODIFICACION (*) de mi inscripción en el Registro de Proveedores, a cuyos efectos informo lo siguiente y acompaño la documentación que en cada caso se indica:

Razón Social: _____

Tipo de Proveedor: General / Consultor (1) / Contratista (2) (*)

Nombre de fantasía: _____

Tipo de Sociedad: _____

CUIT: _____ Nro. De Habilitación Municipal: _____

Posición Frente al IVA: _____ Nro. De Ingresos Brutos: _____

Domicilio Postal: _____

Domicilio Legal: _____

Teléfonos: _____ Celular: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Rubros: _____

Actividades Impositivas: Ganancias: _____

Ingresos Brutos: _____

IVA: _____

(1) Especialidad: _____

Detalle de Trabajos Realizados: _____

(2) Capital Declarado: _____ Cantidad de Personal Permanente: _____

Constancia de Banco: _____

Especialidad: _____ Fecha de Constitución de la Empresa: ____ / ____ / ____

Detalle de Trabajos Realizados: _____

(#) Para uso exclusivo de la Oficina de Compras.

(*) Tachar lo que no corresponda.

Firma del solicitante

Ante cualquier cambio societario se deberá informar a esta Dirección. Caso contrario se procederá a su correspondiente desafectación del Registro de Proveedores de este Municipio.

45.b) FORMULARIO

FORM 33

SOLICITUD DE ALTA/MODIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE BENEFICIARIOS Y PODERES

MUNICIPALIDAD DE LOBERIA

Beneficiario Nro..... (#)

Lugar y fecha: _____

Señor Tesorero General de la Municipalidad
de LOBERIA

S / D

El (los) que suscribe(n) _____ en
mi (nuestro) carácter de _____
de _____

solicito (amos) el (la) ALTA / MODIFICACIÓN (*) de mi (nuestra) inscripción en el Registro de
Beneficiarios y Poderes a cuyos efectos de informo (amos) lo siguiente y acompaño (amos) la
documentación que en cada caso

Razón Social: _____

Domicilio: _____

Poder otorgado por instrumento PRIVADO/ PUBLICO, (*) acompaño (amos) copia autenticada
SI / NO (*)

ACTA DE ASAMBLEA / DIRECTORIO (*) designación de autoridades de fecha _____

Acompaño (amos) copia autenticada SI / NO (*)

Datos correspondientes al representante nombrado en primer término

CUIT / CUIL / CIE (*) Nro _____ Se agrega F560 SI / NO (*)

DNI / LE / LC (*) Nro _____ CI Nro _____ Pol _____

Si es extranjero: Pasaporte Nro _____ Doc. Extranjero Tipo _____

Nro _____ País Otorgante _____

Datos correspondientes al representante nombrado en segundo término

CUIT / CUIL / CIE (*) Nro _____ Se agrega F560 SI / NO (*)

DNI / LE / LC (*) Nro _____ CI Nro _____ Pol _____

Si es extranjero: Pasaporte Nro _____ Doc. Extranjero Tipo _____

Nro _____ País Otorgante _____

.....

Firma del solicitante

.....

firma del segundo solicitante

(#) Para uso exclusivo de la Tesorería Gral. de la Municipalidad (*) Tachar lo que no corresponda

47.b) FORMULARIO

FORM 35

AUTORIZACIÓN DE ACREDITACION EN CUENTA BANCARIA

MUNICIPALIDAD DE LOBERIA

Beneficiario Nro..... (a)

Lugar y fecha: _____

Señor Tesorero General de la Municipalidad
de LOBERIA

S _____ / _____ D

El (los) que suscribe(n) _____ en
mi (nuestro) carácter de _____
de _____

CUIT N° _____ con domicilio en _____ N° _____ de _____

autorizo (amos) que todo pago que deba realizar esa Tesorería General, en cancelación de
deudas a mí (nuestro) favor por cualquier concepto, sea efectuado en la cuenta bancaria que
se indica:

Banco: _____

Sucursal Bancaria: _____ N° _____

Domicilio de la Sucursal: _____

Cuenta N°: _____ Tipo: _____

Denominación: _____

C.B.U / Alias: _____

Doy (damos) expresamente mi (nuestra) conformidad a que toda transferencia de fondos que
efectúe esa Tesorería General, a favor de esta cuenta bancaria dentro de los términos y plazos
contracturales, dará por extinguida la obligación del deudor por todo concepto, hasta el monto
de tales transferencias.

Firma de la solicitante

Firma del segundo solicitante

CERTIFICACIÓN BANCARIA de los datos de la cuenta indicada precedentemente y de las
firmas que anteceden.