



**PROVEEDOR N°:**.....

**RAZON SOCIAL:**.....

Fecha de Inscripción:...../...../.....

Disposición N°:...../ S.C./.....

## **REGISTRO UNICO DE PROVEEDORES SOLICITUD DE INSCRIPCION**

El que suscribe.....Documento Nacional de Identidad N°.....constituyendo domicilio a todos los efectos en Jurisdicción Provincial, en calle .....N°.....,Piso.....,Dpto.....(C.P.).....T.E.....  
Mail.....  
SOLICITO LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO UNICO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ, en representación de la Razón Social .....cuyos demás datos identificatorios, naturaleza jurídica, inscripciones y capacidades, se consignan en los ANEXOS I, que forman parte de la presente y adjuntando la documentación respectiva.

**DECLARANDO BAJO JURAMENTO**, conocer la reglamentación (deberes y derechos) determinados por el Decreto N° 263/82, encontrándose legalmente capacitado para contratar y particularmente:

- a) Que la firma no se encuentra integrada total o parcialmente por funcionarios y/o empleados de la Administración Pública Provincial o incursos en incompatibilidad legal.
- b) Que no se encuentra la firma o sus integrantes en estado concursal , en quiebra o liquidación administrativa o inhibida/os legalmente.
- c) Que no mantiene deudas exigibles con la Administración Pública Nacional, Provincial o Municipal.

**LA RAZON SOCIAL SE OBLIGA** a notificar fehacientemente al Registro Unico de Proveedores de cualquier modificación que se opere en la presente Declaración Jurada y ANEXO, dentro de los CINCO (5) días de ocurrida, comprendiendo también la actualización de la documentación dentro del plazo de vigencia de la inscripción. El incumplimiento a lo normado dará lugar a la aplicación de las normas pertinentes del Reglamento de Contrataciones de la Provincia.

RIO GALLEGOS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma, aclaración y representación  
de la firma que invoca



ANEXO I

1). IDENTIFICACION DEL PROVEEDOR

RAZON SOCIAL / DENOMINACION / APELLIDO Y NOMBRE

DOMICILIO REAL

CALLE : \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ DPTO \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_ TE / FAX \_\_\_\_\_  
DIRECCION CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_  
PERSONA A CONTACTAR \_\_\_\_\_

DOMICILIO CONSTITUIDO EN LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ

CALLE : \_\_\_\_\_ PISO \_\_\_\_\_ DPTO \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD \_\_\_\_\_ CODIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_ TE / FAX \_\_\_\_\_  
DIRECCION CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_  
PERSONA A CONTACTAR \_\_\_\_\_

2). NATURALEZA JURIDICA DEL PROVEEDOR

TIPO SOCIETARIO / UNIPERSONAL \_\_\_\_\_

FECHA DE CONSTITUCION o INICIO DE ACTIVIDADES \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

CANTIDAD DE SOCIOS / ASOCIADOS \_\_\_\_\_ AL DIA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

DETALLE DE LOS ADMINISTRADORES/REPRESENTANTES Y/O APODERADOS DE LA FIRMA

| APELLIDO y NOMBRES | CARGO | DOC. IDENTIDAD | CUIL/CUIT |
|--------------------|-------|----------------|-----------|
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |

DETALLE DE LA TOTALIDAD DE SOCIOS/ASOCIADOS DE LA FIRMA

| APELLIDO y NOMBRES | CARGO | DOC. IDENTIDAD | CUIL/CUIT |
|--------------------|-------|----------------|-----------|
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |
| _____              | _____ | _____          | _____     |

NOTA: de resultar insuficiente el presente espacio, completar el detalle en hoja separada



3). ACTIVIDAD Y / O SERVICIOS

Objeto Social y/o actividades principales (provisión y/o servicios a prestar a la Administración Pública)

| ITEM  | DESCRIPCION | ANTIGÜEDAD |
|-------|-------------|------------|
| _____ | _____       | _____      |
| _____ | _____       | _____      |
| _____ | _____       | _____      |
| _____ | _____       | _____      |

Otras actividades desarrolladas y / o servicios habilitados

4). INSCRIPCIONES Y/O HABILITACIONES LEGALES

| Organismo/Registro y/o Jurisdicción              | Nº Inscrip./Identif o Habilitac. | Fecha       |
|--------------------------------------------------|----------------------------------|-------------|
| Registro Público de Comercio                     | _____                            | ___/___/___ |
| Administración Federal de Ingresos Públicos      | _____                            | ___/___/___ |
| A.N.Se.S.                                        | _____                            | ___/___/___ |
| Sub.Rec.Tribut.Pcia Sta. Cruz/ Convenio Mult.    | _____                            | ___/___/___ |
| Habilitación Municipal                           | _____                            | ___/___/___ |
| Registro Nac. de Constructores de Obras Públicas | _____                            | ___/___/___ |
| Registro de Firmas de Consultoras                | _____                            | ___/___/___ |
| Inspección de Personas Jurídicas                 | _____                            | ___/___/___ |
| Inspección General de Justicia                   | _____                            | ___/___/___ |
| Otras Inscripciones y/o Habilitaciones           | _____                            | ___/___/___ |
|                                                  | _____                            | ___/___/___ |
|                                                  | _____                            | ___/___/___ |

Firma, aclaración y representación  
de la firma que invoca



**REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ**  
**PLANILLA DE DATOS PERSONALES**

NOMBRE DE LA RAZON SOCIAL: .....

.....

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETOS: .....

.....

DOMICILIO REAL: .....

.....

LOCALIDAD:.....

NACIONALIDAD:..... EDAD:..... E. CIVIL:.....

L.E./L.C./D.N.I. Nº:..... C.I. Nº:.....

EXPEDIDA POR:.....

NOMBRE Y APELLIDO DEL CONYUGE:.....

NOMBRE DE LOS HIJOS:.....

.....

.....

.....

.....

.....

FIRMA DEL INTERESADO

Nota: En caso de tratarse de una Sociedad, deberá fotocopiar este formulario y/o reproducir a máquina por cada uno de los integrantes de la firma (apoderado, etc.).-



**REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ  
CERTIFICACION DE FIRMAS**

INTEGRANTES DE LA RAZON SOCIAL: .....

En mi carácter de: (1) .....

| L.E./L.C./D.N.I. | FIRMA (2) | ACLARACION DE FIRMA (3) |
|------------------|-----------|-------------------------|
|                  |           |                         |
|                  |           |                         |
|                  |           |                         |
|                  |           |                         |
|                  |           |                         |
|                  |           |                         |
|                  |           |                         |
|                  |           |                         |

Certifico que la/s firma/s que antecede/n son auténticas de la/s que se indica/n al margen.

Lugar y fecha:.....

- (1) Indicará el cargo (Socio – Gerente – Propietarios – Apoderado – etc.-)
- (2) Debe ser efectuada con tinta y corresponder a la individualidad por la razón social, según lo establece el contrato.
- (3) Se consignará Nombre y Apellidos y número de Documento de Identidad.
- (4) Institución bancaria – Escribano o autoridad competente.



**REGISTRO DE PROVEEDORES DE LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ  
DECLARACION JURADA DE RUBROS**

**ACTIVIDAD**

|                                      |       |
|--------------------------------------|-------|
| MINORISTA                            | ..... |
| MAYORISTA                            | ..... |
| FABRICANTE                           | ..... |
| MAYORISTA-IMPORTADOR                 | ..... |
| MINORISTA-IMPORTADOR                 | ..... |
| MINORISTA-FABRICANTE                 | ..... |
| MAYORISTA-FABRICANTE                 | ..... |
| REPRESENTANTE (con poder legalizado) | ..... |
| MINORISTA-REPRESENTANTE              | ..... |
| PRODUCTOR                            | ..... |
| COMPRADO                             | ..... |
| COMPRADOR-IMPORTADOR                 | ..... |
| ARTES GRAFICAS/IMPRESA               | ..... |

**TRABAJOS QUE SE OFRECEN A LAS REPARTICIONES DE LA PROVINCIA**

|                             |       |
|-----------------------------|-------|
| PRESTACION DE SERVICIOS EN: | ..... |
|                             | ..... |
|                             | ..... |
|                             | ..... |
|                             | ..... |
|                             | ..... |
|                             | FIRMA |

NOTA: no habiendo espacio suficiente para detallar todos los artículos o trabajos que la firma ofrezca o realice, adjunte foja complementaria indicando siempre la actividad en que actúan.



ESTADO DE SITUACION PATRIMONIAL/MANIFESTACION DE BIENES  
Afectados directamente al servicio/actividad de inscripción

ACTIVO CORRIENTE

DISPONIBILIDADES.....\$  
Caja/efectivo.....\$  
Bancos Ctas.Ctes.....\$  
Otros.....\$

INVERSIONES.....\$

CREDITOS.....\$  
Con garantías.....\$  
Deudores p/ventas.....\$  
Deudores varios.....\$  
Otros.....\$

BIENES DE CAMBIO.....\$  
Mercad/materiales.....\$  
Prod. en proceso.....\$  
Materias primas.....\$  
Otros.....\$

OTROS ACTIVOS CTES.....\$

Total Activo Corriente.....\$

ACTIVO NO CORRIENTE

CREDITOS.....\$

BIENES DE USO.....\$  
Maquinarias.....\$  
Herramientas/equipos.....\$  
Mobiliario e inst.....\$  
Inmuebles.....\$  
Rodados.....\$  
Otros.....\$

OTROS ACTIVOS NO CTES.....\$

Total Activo no Corriente.....\$

TOTAL ACTIVOS.....\$

PASIVO CORRIENTE

DEUDAS.....\$  
Prev./sociales.....\$  
Bancarias.....\$  
Comerciales.....\$  
Otras deudas.....\$

OTROS PASIVOS CTES.....\$

Total Pasivo Corriente.....\$

PASIVO NO CORRIENTE

DEUDAS.....\$

OTROS PASIVOS NO CTES.....\$

Total Pasivos no Ctes.....\$

TOTAL PASIVO.....\$

PATRIMONIO NETO

CAPITAL.....\$

RESERVAS.....\$

RESULTADOS.....\$

Total Patrimonio Neto.....\$

TOTAL PASIVO/PATR. NETO.....\$

.....  
CONTADOR CERTIFICANTE

.....  
FIRMA TITULAR DE LA R. S.

NOTA: el presente anexo no resulta exigible su presentación en caso de adjuntar la figura, Balance General (sociedades regulares) o Manifestación de Bienes (unipersonales o soc. de hecho), que contengan los datos requeridos.