

ANEXO 23

FORMULARIO C5

PERSONA JURÍDICA

REGISTRO OFICIAL DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DEL ESTADO

**SR. CONTADOR GENERAL
DE LA PROVINCIA DE CORDOBA**
S / D

El que suscribe, manifiesta con carácter de declaración jurada y en representación de la persona jurídica solicitante, que la misma cumple con las condiciones previstas en la Ley N° 7631, Decreto Reglamentario N° 1882/80 y en el Anexo "A" de la Resolución 04/2011 de la Secretaría de Administración Financiera o en la legislación que en el futuro la reemplace, y solicita la inscripción-actualización en el Registro de Proveedores del Estado Provincial, a cuyo efecto proporciona la siguiente información:

1-Razón o Denominación social:

2-Domicilio comercial - fiscal:

Calle:

N°:

Barrio:

Localidad:

Provincia:

C.P:

Tel:

Fax:

E-mail:

2.1-Domicilio constituido en la Provincia de Córdoba:

Calle:

N°:

Barrio:

Localidad:

Provincia:

C.P:

Tel:

Fax:

E-mail:

3-Datos del Estatuto Social:

3.1-Nombre completo de los integrantes de la firma y representantes o apoderado.

| Apellido y Nombre | C.U.I.T. N° | CARGO |
|-------------------|-------------|-------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |

| | | |
|------------|--|--|
| Apoderados | | |
| | | |
| | | |

En caso de existir mayor cantidad de Directores Titulares o apoderados listarlos por separados.

3.2-Objeto social:

3.3-Fecha de vencimiento del contrato Social:

3.4-Representación Legal:

3.5-Uso de la firma social: conjunta, indistinta

3.6-Duración del mandato del /los directores titulares:

3.7-Fecha de cierre del ejercicio:

3.8-Capital Social:

4-Balance General:

Fecha:

Certificado por el Cr.:

Legalizado por el C.P.C.E. de la ciudad de :

5-Firmas controlantes, controladas o vinculadas (si /no)
(Indicar si existen cuales son)

6-Actas:

6.1-Acta de Asamblea de socios N°

Fecha:

Aprueba Balance al: / /

6.2- Acta de Designación de Autoridades N°

Fecha:

Designación de autoridades.

Presidente

Vto. del mandato:

Vicepresidente

Vto. del mandato:

Director

Vto. del mandato:

7- N° de CUIT:

8- Certificado Fiscal para Contratar expedido por A.F.I.P N°:

Vigencia: desde:

hasta:

9- N° Inscripción en Ingresos Brutos:

10- Certificado Fiscal para Contratar expedido por la Dirección Gral. de Rentas N°:

Vigencia: desde: hasta:

11-Habilitación Municipal N°:

Rubros habilitados:

12- Habilitación especial:

13-Registro Industrial N°:

Vigencia: desde: hasta:

14-Cuenta Bancaria del Banco de Córdoba - Tipo: Suc.:
N°: CBU N°:

15-Rubros ofrecidos:

16-PODERES: adjunto / ratifico los obrantes en ese Registro.

| APODERADOS | ESCRITURA N° | FECHA |
|-----------------------------------|--------------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Firma del Director Titular | | |
| Firma del Socio Gerente | | |

17-En caso de renovación:

Tarjeta de Proveedor (anterior) con vigencia al:

18-Referencias Comerciales:

MANIFIESTO CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA QUE:

La persona jurídica que represento, y todos sus socios o integrantes, no se encuentran incursos en ninguna de las causales de inhabilidad, falta de capacidad, incompatibilidad o prohibiciones estatuidas por: la Ley 7631, Decreto 1882/80, Res. 04/2011 de la Secretaría de Administración Financiera, sus modificatorias, o normativa que en el futuro la reemplace, ya sea para contratar con la Administración Pública Provincial o para ser proveedor del Estado Provincial. Declaro conocer y cumplir con la totalidad de la normativa vigente en la materia.

La firma no fue eliminada como Proveedor del Estado ni tiene sanciones.

No existen deudas exigibles en concepto de aportes, contribuciones y toda otra obligación previsional a cargo de la firma en el marco del Art. 4 de la Ley Nacional N° 17250 o la que en el futuro la reemplace.

JUICIOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA PROVINCIAL: manifiesto bajo juramento **SI / NO** tener juicios contra de la Administración Pública Provincial (Administración Central, Empresas, Agencias, Entes Descentralizados, Autárquicos etc.)

EN CASO AFIRMATIVO INDICAR:

Carátula:

N° Expte:

Monto Reclamado:

Fuero:

Juzgado y Secretaría:

Entidad Demandada:

Observaciones:

Firma del Representante Legal:

CONTADURÍA GENERAL DE LA PROVINCIA:
REGISTRO OFICIAL DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS DEL ESTADO

RECIBIDO: __/__/__

HORA:

FIRMA:

**REGISTRO OFICIAL DE PROVEEDORES
Y CONTRATISTAS DEL ESTADO**

CERTIFICACIÓN DE FIRMAS

RAZON SOCIAL:

| Firma (1) | Perteneciente a (2) | L.C. – L.E. - C.I. - D.N.I. (3) | En su carácter de (4) |
|---------------------|-------------------------------|--|----------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Las firmas que anteceden deben ser Certificadas por Escribano Público Nacional, Autoridad Policial Competente, Juez de Paz o deberá ser suscripto por todos los socios en las oficinas del Registro de Proveedores del Estado, quien certificará la identidad de cada socio.

Lugar y fecha

Autoridad competente

Ref. (1) La firma debe ser ejecutada en tinta.

(2) Nombres y apellidos completos.

(3) Tipo y número de documento.

(4) Presidente, Socio Gerente, Representante Legal, Apoderado, etc.