



BENEFICIO COMPRE SANJUANINO LEY 2135-A

SOLICITO: INSCRIPCION. RENOVACION.
FECHA PRESENTACION:

Datos generales.

Nombre del solicitante: _____

Razón social: _____

C.U.I.T.: _____

Nº de Inscripción en DGR: _____

Actividades (solo se puede solicitar el beneficio para dos actividades comerciales.)

ACTIVIDAD PRINCIPAL: _____

ACTIVIDAD SECUNDARIA: _____

Domicilio Comercial.

Calle: _____ Nº: _____ Piso: _____

Dep.: _____ Barrio: _____ C.P.: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

Autoridad de la organización. (Completar en caso de persona jurídica.)

Nombre y Apellido: _____ Fecha nacimiento: ___/___/___

D.N.I./C.U.I.T.: _____ Función: _____ Mandato Hasta: ___/___/___

DOCUMENTO DE RESPALDO: ESTATUTO ACTA DE NOMBRAMIENTO

Nombre y Apellido: _____ Fecha nacimiento: ___/___/___

D.N.I./C.U.I.T.: _____ Función: _____ Mandato Hasta: ___/___/___

DOCUMENTO DE RESPALDO: ESTATUTO ACTA DE NOMBRAMIENTO

Nombre y Apellido: _____ Fecha nacimiento: ___/___/___

D.N.I./C.U.I.T.: _____ Función: _____ Mandato Hasta: ___/___/___

DOCUMENTO DE RESPALDO: ESTATUTO ACTA DE NOMBRAMIENTO

Presentar formulario por mesa de entrada OCC – Primer piso – Ingreso 5 – 4303372/6841

CompraspUBLICAS.sanjuan.gov.ar



DOCUMENTACION RESPALDATORIA S/ RES. N° 039-OCC-2021	RECIBIDO	OBSERVACIONES
INSCRIPCION ACTUALIZADA EN EL RUPE		
ULTIMOS 6 FORMULARIOS 931 (AFIP) (Presentación y pago)		
DECLARACION JURADA COMO EMPLEADOR		
CERTIFICADO DE INDUSTRIA Y COMERCIO		
CERTIFICADO DE INSCRIPCION REGISTRO DE CONSTRUCTORES (según corresponda)		
HABILITACION MUNICIPAL CON COPIA CERTIFICADA		
CUMPLIMIENTO FISCAL – SOLICITANTE		
CUMPLIMIENTO FISCAL – ORGANO DE ADM. (en caso de persona jurídica)		
DECLARACION JURADA GRUPOS ECONOMICOS		

Presentación electrónica.

Los proveedores que cuenten con los medios digitales necesarios pueden optar por solicitar el beneficio del Régimen de Compre Sanjuanino de manera electrónica:

- Acreditando la totalidad de los requisitos adjuntando la documentación exigida en formato PDF, incluyendo el formulario de solicitud de inscripción o renovación con firma digital para su validación.
- El correo enviado con información incompleta será desestimado, previa notificación al solicitante, debiendo enviar uno nuevo con la totalidad de los requisitos.
- El mail debe ser enviado del correo que corresponda al solicitante declarado en este formulario.
- La documentación debe ser enviada al mail compresanjuanino@sanjuan.gov.ar con el asunto “**ALTA/RENOVACION COMPRE SANJUANINO (NOMBRE y C.U.I.T del SOLICITANTE)**”

Presentar formulario por mesa de entrada OCC – Primer piso – Ingreso 5 – 4303372/6841

Compraspublicas.sanjuan.gov.ar



El que suscribe, _____ manifiesta que los datos consignados en el presente formulario son correctos y completos. Confeccionado sin omitir o falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Tener capacidad para obligarse, no hallándose incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades para contratar con el ESTADO PROVINCIAL prevista por la normativa vigente. Declarando bajo juramento que la empresa tanto como así también los miembros del órgano de administración no se encuentran inhibidos, embargados, concursados ni en estado de convocatoria de acreedores, ni incurso en las incompatibilidades del artículo 24° de la Ley 2000-A

Se compromete y asume la responsabilidad de mantener actualizada e informar fehacientemente cualquier situación que modifique los datos aquí declarados. Sirva la presente de Declaración Jurada.

FIRMA¹

ACLARACION: _____ D.N.I:

LUGAR: _____

FECHA: __/__/____

¹ Aclaración importante:

El presente formulario debe ser firmado por el titular que solicita el beneficio, en presencia de los agentes de mesa de entrada de la Oficina Central de Contrataciones o, en su caso, podrá presentar el mismo con firma certificada por escribano público.

En el caso de tratarse de una persona jurídica debe ser firmado por la autoridad de la organización o por apoderado, acreditando el poder correspondiente, en presencia de los agentes de mesa de entrada de la Oficina Central de Contrataciones o, en su caso, podrá presentar el mismo con firma certificada por escribano público.



ACUSE DE RECIBO.

Nombre y apellido: _____

C.U.I.T.: _____

CONFORME A LA FECHA NINDICADA EN EL SELLO DE RECEPCION SE INFORMA QUE EL FORMULARIO Y LA DOCUMENTADCIONE PRESENTADA PARA SOLICITAR LA INSCRIPCION O RENOVACION DEL COMPRE SANJUANINO PARA PROVEEDORES LOCALES, NO IMPLICAN CONFORMIDAD QUEDANDO SUJETA A REVISION, VERIFICACION Y APROBACION.

UNA VEZ VERIFICADA LA DOCUMENTACIÓN RECIBIDA SE EMITIRÁ, DE CORRESPONDER, EL CERTIFICADO DE PROVEEDOR DEL ESTADO INDICANDO EL BENEFICIO COMPRE SANJUANINO, ENVIANDO EL MISMO AL CORREO ELECTRÓNICO DECLARADO. QUEDARÁ A SU DISPOSICIÓN COPIA DEL ACTO ADMINISTRATIVO (RESOLUCIÓN) PARA SER RETIRADO CUANDO LO SOLICITE CON LAS CORRESPONDIENTES UNIDADES TRIBUTARIAS.

Modelo de declaración Jurada como empleador.

Señores: Oficina Central de Contrataciones

Ref. Declaración Jurada. Art. 3° - Inc. 7
Registro Especial de Beneficiarios
Ley 2135-A D.R. 0396-MHF-2021
Nuevo/Renovación Compre Sanjuanino

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Uds. En nombre y representación de _____
_____; C.U.I.T.: _____, a fin de "declarar bajo juramento que la
empresa cuenta con la cantidad de _____
(N°_____) empleados en nómina y domiciliados en la provincia de San Juan a fin de dar
cumplimiento a lo establecido en el Art. 2° de la ley 2135-A y su Decreto Reglamentario
0396-MHF-2021.

Sin otro particular, les saluda atentamente

Firma y Aclaración ²

² Aclaración importante:

El presente formulario debe ser firmado por el titular que solicita el beneficio, en presencia de los agentes de mesa de entrada de la Oficina Central de Contrataciones o, en su caso, podrá presentar el mismo con firma certificada por escribano público.

En el caso de tratarse de una persona jurídica debe ser firmado por la autoridad de la organización o por apoderado, acreditando el poder correspondiente, en presencia de los agentes de mesa de entrada de la Oficina Central de Contrataciones o, en su caso, podrá presentar el mismo con firma certificada por escribano público.

Presentar formulario por mesa de entrada OCC – Primer piso – Ingreso 5 – 4303372/6841

CompraspUBLICAS.sanjuan.gov.ar

Modelo de declaración Jurada para empresas vinculadas o controladas por empresas o grupos económicos extranjeros o nacionales.

Señores: Oficina Central de Contrataciones

Ref. Declaración Jurada. . Art. 3° - Inc. 6
Registro Especial de Beneficiarios
Ley 2135-A D.R. 0396–MHF-2021
Nuevo/Renovación Compre Sanjuanino

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Uds. En nombre y representación de _____
_____; C.U.I.T.: _____, a fin de "Declarar bajo juramento que
más del 50% de la facturación de la empresa vinculada o controlada por empresas o
grupos extranjeros o nacionales, tiene origen en la provincia de san juan a fin de dar
cumplimiento a lo establecido en el art. 2 de la Ley N° 2135-A y su Decreto
Reglamentario.

Sin otro particular, les saluda atentamente

Firma y Aclaración³

³ Aclaración importante:

El presente formulario debe ser firmado por el titular que solicita el beneficio, en presencia de los agentes de mesa de entrada de la Oficina Central de Contrataciones o, en su caso, podrá presentar el mismo con firma certificada por escribano público.

En el caso de tratarse de una persona jurídica debe ser firmado por la autoridad de la organización o por apoderado, acreditando el poder correspondiente, en presencia de los agentes de mesa de entrada de la Oficina Central de Contrataciones o, en su caso, podrá presentar el mismo con firma certificada por escribano público.

Presentar formulario por mesa de entrada OCC – Primer piso – Ingreso 5 – 4303372/6841

Compraspublicas.sanjuan.gov.ar