



H. Cámara de Diputados de la Nación

# PEDIDO DE PRESUPUESTO



**PROVEEDOR AGENCIA DIARIOS Y NOTICIAS S.A.**

**DIRECCION AV. JULIO A. ROCA 636 8° CABA**  
**TEL 4342-3040 INT. 2142**  
**MAIL: [lmacor@dyn.com.ar](mailto:lmacor@dyn.com.ar)**

**DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVO CONTABLE**  
 DIRECCION DE COMPRAS  
 RIOBAMBA 25 ANEXO "C" 6TO. CABA  
 TE: 4127-4852

CONT. DIRECTA ART. 9 INC. 3 AP. H)	N°	13/16
--	----	-------

**CUDAP: EXP-  
HCD  
N°0001078/2016**

PLAZO DE ENTREGA: A MEDIDA DE SU PUBLICATION POR UN PERIODO DE doce (12) MESES.-

Sírvase cotizar precio por el suministro que se indica a continuación de acuerdo con las especificaciones que se detallan.

Saluda a Ud. Muy atentamente.

**ENVIAR PRESUPUESTO:  
RIOBAMBA 25 ANEXO "C" 6TO. PISO C.A.B.A.**

**PRESENTAR LA OFERTA HASTA  
10/05/2016 14:00 HS.**

**GERMAN KIRSCHNER**  
 Subdirector de Compras y Seguros  
 Dirección General Administrativo Contable  
 H. CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN

RENGLÓN	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES
1	1	<p>RENOVACION SUSCRIPCION DEL SERVICIO INFORMATIVO DE LA AGENCIA DIARIOS Y NOTICIAS S.A. POR EL TERMINO DE DOCE (12) MESES.</p> <p>CONDICIONES DE PAGO: FACTURACION MENSUAL.            ORGANISMO SOLICITANTE:            • DIRECCION GENERAL DE PRENSA Y COMUNICACION DE LA H.C.D.N.</p> <p style="text-align: center;"><b><u>CLAUSULAS PARTICULARES</u></b></p> <p><b>Artículo 1.</b> Para la presente contratación rigen las disposiciones contenidas en el reglamento para la contratación de bienes, obras y servicios de H.C.D.N., aprobado por R.P. N°: 1145/12.</p> <p><b>Artículo 2.</b> Plazo de entrega: A medida de su publicación por el periodo de doce (12) meses desde la recepción de la Orden de Compra.-</p> <p><b>Artículo 3.</b> Documentación e información que se debe presentar con la propuesta:            -Constitución de domicilio en la ciudad Autónoma de Buenos Aires.            -Si la propuesta es presentada por una persona jurídica se deberá presentar copia certificada por escribano público del contrato social; Código de Identificación Tributaria y condición frente al Impuesto al Valor Agregado (IVA).            -Si la propuesta es presentada por persona física se deberá presentar copia del Documento Nacional de Identidad; y Código único de Identificación</p>

**NO COTIZAR EN ESTE FORMULARIO**

del Documento Nacional de Identidad; y Código único de Identificación Tributaria y condición frente al Impuesto al Valor Agregado (IVA).

-Copia certificada por escribano público del poder, en caso de que quien suscriba la oferta y/o la documentación no sea la persona física o representante legal respectivo.

-Ultimo comprobante de pago de Ingresos Brutos.

-Responsables obligados a efectuar aportes previsionales, comprobante de pago del último aporte vencido o constancia de inscripción cuya antigüedad no supere los cuarenta y cinco (45) días corridos según establecen las Resoluciones Generales de la AFIP.

-Certificado Fiscal para Contratar: Los oferentes que efectúen ofertas cuyos importes sean iguales o superiores a CINCUENTA MIL PESOS (\$50.000) deberán poseer el Certificado Fiscal para Contratar vigente conforme a lo normado por la Administración Federal de Ingresos Públicos (AFIP). En su defecto se podrá presentar constancia de certificado en trámite con fecha y sello legible de la Agencia AFIP correspondiente hasta la presentación del certificado requerido, que deberá efectuarse previa a la adjudicación.

**Artículo 4.** FACTURACION MENSUAL. El pago se realizará a 30 días de entregada la factura.

**Artículo 5.** La H.C.D.N. dispone de la cuenta de correo electrónico [meda.dgac@hcdn.gov.ar](mailto:meda.dgac@hcdn.gov.ar) para la recepción de facturas de tipo electrónico conforme RP n° 2853/10 de AFIP

PRESENTAR EL PRESUPUESTO EN EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS DE LA H. CAMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN – RIOBAMBA 25 EDIF. ANEXO "C" 6TO. PISO C.A.B.A. DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 10:00 A 17:00 HORAS.-





Ciudad de Buenos Aires,

de 2016

Sres.  
H. Cámara de Diputados de la Nación  
Presente

---

De mi consideración:

Por medio de la presente y en cumplimiento del artículo 35 inc. e) Apartado 2 del Reglamento para la Contratación de Bienes, Obras y Servicios de la H.C.D.N., aprobado por R.P. Nº: 1145/12; dejo constancia en carácter de DECLARACION JURADA que la firma.....los integrantes de los órganos de administración y fiscalización en su caso, **no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad** para contratar con la H. Cámara de Diputados de la Nación.

Sin otro particular lo saludo muy atte.

FIRMA Y  
SELLO:

ACLARACIÓN:



Ciudad de Buenos Aires,

de 2016

Sres.  
H. Cámara de Diputados de la Nación  
Presente

---

De mi consideración:

Por medio de la presente, el que suscribe en carácter de .....debidamente acreditado de la firma....., MANIFIESTA EN CARÁCTER DE DECLARACION JURADA que la firma antes citada no mantiene Juicios con la Honorable Cámara de Diputados de la Nación

Sin otro particular lo saludo muy atte.

FIRMA y SELLO:.....

ACLARACIÓN:.....

Ciudad de Buenos Aires,



Sres.  
H. Cámara de Diputados de la Nación  
Presente

De mi consideración:

Quien suscribe, con poder suficiente para este acto, DECLARA BAJO JURAMENTO que los juicios que mantiene con la H. Cámara de Diputados de la Nación son los que se detallan a continuación.

Sin otro particular lo saludo muy atte.

Carátula:

Nº de Expediente:

Monto Reclamado:

Fuero, Juzgado y Secretaría:

Entidad Demandada/te

Carátula:

Nº de Expediente:

Monto Reclamado:

Fuero, Juzgado y Secretaría:

Entidad Demandada/te

FIRMA y SELLO: .....

ACLARACIÓN:.....

**AUTORIZACIÓN DE ACREDITACIÓN DE PAGOS  
DE LA H. CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN**

Ciudad de Buenos Aires,



de 2016

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA  
DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVO CONTABLE  
SUB-DIRECCIÓN DE TESORERÍA

El que suscribe.....en mi  
carácter de ....., CUIT/CUIL  
Nº..... autorizo a que todo pago que deba realizar la SUB-DIRECCIÓN DE TESORERÍA de  
la HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN en cancelación de deudas a mi favor por  
cualquier concepto sea efectuado en la cuenta bancaria que a continuación se detalla:

DATOS DE LA CUENTA

BANCARIA.....

NUMERO DE

CUENTA.....

TIPO: CORRIENTE/CAJA DE AHORRO

.....  
CBU DE LA

CUENTA.....

BANCO.....

SUCURSAL.....

DOMICILIO.....

La orden de transferencia de fondos a la cuenta arriba indicada, efectuada por la SUB – DIRECCIÓN DE TESORERÍA de la HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN extinguirá la obligación del deudor por todo concepto, teniendo validez todos los depósitos que allí se efectúen hasta tanto, cualquier cambio que opere en la misma, no sea notificado fehacientemente. El beneficiario exime a la HONORABLE CÁMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN de cualquier obligación derivada de la eventual mora que pudiera producirse como consecuencia de modificaciones sobre la cuenta bancaria.

.....  
Firma Titular/res Cuenta Bancaria

.....  
Certificación Entidad Bancaria

.....  
Intervención SUB-DIRECCIÓN DE TESORERÍA

R.P. Nº 0183/12

**NO COTIZAR EN ESTE FORMULARIO**