



H. Cámara de Diputados de la Nación

PEDIDO DE PRESUPUESTO

PROVEEDOR EDITORIAL DE COMUNICACIONES PÚBLICAS S.A.
DIRECCION MARCELO T. DE ALVEAR 1261 1ER. PISO OF. 4 Y 9 TE. 4815-3200 /5031-3200
MAIL: admin@verinfo.com

DIRECCION GENERAL ADMINISTRATIVO CONTABLE
 DIRECCION COMPRAS
 RIOBAMBA 25 EDIF. ANEXO "C" 6TO. TE: 4127-4851

CONT. DIRECTA ART. 9 ICN. 3 AP. H.	Nº	113 /15
------------------------------------------	----	---------

**CUDAP: EXP-
HCD: N°
0003927/15**

PLAZO DE ENTREGA: A MEDIDA DE SU PUBLICACION AÑO 2016.

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 HASTA EL DIA 27/04/2016 14:00 HS.

EN RIOBAMBA 25 EDIF. ANEXO "C" 6TO. PISO C.A.B.A.

GERMAN KIRSCHNER
Subdirector de Compras y Seguros

..... Dirección General Administrativo Contable
H CAMARA DE DIPUTADOS DE LA NACION

RENLÓN	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES
1	2	<p>RENOVACION SUSCRIPCIÓN PERIODO 2016 A LA PUBLICACION "VERY IMPORTANT PEOPLE – DE LA EDITORIAL DE COMUNICACIONES PUBLICAS - SUSCRIP. N° 387 Y 230</p> <p>CONDICIONES DE PAGO: ANTICIPADO SEGÚN DECRETO 1082/63 ORGANISMOS SOLICITANTES:</p> <ul style="list-style-type: none"> • DIRECCION GENERAL DE INFORMACION PARLAMENTARIA Y ARCHIVO • DIRECCION RELACIONES INSTITUCIONALES, CEREMONIAL Y PROTOCOLO <p><u>CLAUSULAS PARTICULARES</u></p> <p>Artículo 1. 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>Artículo 2. Plazo de entrega: A medida de su publicación por el año 2016.-</p> <p>Artículo 3. Documentación e información que se debe presentar con la propuesta:</p> <p>-Constitución de domicilio en la ciudad Autónoma de Buenos Aires.</p>

NO COTIZAR EN ESTE FORMULARIO

	<p>-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).</p> <p>-Si la propuesta es presentada por persona física se deberá presentar copia del Documento Nacional de Identidad; y Código único de Identificación Tributaria y condición frente al Impuesto al Valor Agregado (IVA).</p> <p>-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.</p> <p>-Ultimo comprobante de pago de Ingresos Brutos.</p> <p>-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.</p> <p>-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.</p> <p>Artículo 4. Los plazos de pago serán de 30 días a partir de la presentación de la factura por el valor total del contrato, valida esta ultima por el periodo de vigencia de la suscripción.</p> <p>Artículo 5. La H.C.D.N. dispone de la cuenta de correo electrónico meda.dgac@hcdn.gov.ar para la recepción de facturas de tipo electrónico conforme RP nº 2853/10 de AFIP</p> <p>LAS ENTREGAS SE HARAN EXCLUSIVAMENTE EN EL DTO. DE SUMINISTROS CON EL MATERIAL PERFECTAMENTE IDENTIFICADO (NOMBRE DE LA EDITORIAL, NOMBRE DE LA PUBLICACIÓN, Nº DE LA O. DE COMPRA Y REMITO CORRESPONDIENTE)</p> <p>PRESENTAR EL PRESUPUESTO EN EL DEPARTAMENTO DE COMPRAS DE LA H. CAMARA DE DIPUTADOS DE LA NACIÓN – RIOBAMBA 25 EDIF. ANEXO "C" 6TO. PISO CAP. FED. DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 09:00 A 17:00 HORAS,</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

NO COTIZAR EN ESTE FORMULARIO

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. N°: 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:

NO COTIZAR EN ESTE FORMULARIO

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 dedebidamente 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:.....

NO COTIZAR EN ESTE FORMULARIO

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:.....

NO COTIZAR EN ESTE FORMULARIO

**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 N°.....

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. N° 0183/12

NO COTIZAR EN ESTE FORMULARIO