



Municipio de la ciudad  
 Departamento de Compras y Suministros  
 Mitre 524. CP 9200. Tel.- Fax 456764  
 comprasquel@gmail.com

NÚMERO: .....
------------------

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN O MODIFICACIÓN DE DATOS DE  
 PROVEEDORES DEL ESTADO MUNICIPAL**

(Marcar con una X)

INSCRIPCIÓN		
MODIFICACIÓN		
REGISTRO ANTERIOR	SI N°	
	NO	

El (los) que suscribe(n).....

En mi (nuestro) carácter de .....  
 (Titular - Presidente - Socio Gerente)

CUIT / CUIL N°.....solicito(amos) el alta/modificación como  
 proveedor del Estado Municipal de acuerdo a los siguientes datos:

Nombre De Fantasía: .....

Razón Social:.....

Ramo Principal Del Comercio.....

Ramo Secundario Del Comercio.....

**DOMICILIO REAL:**

Calle y N°.....

CP.....

Teléfono/Fax.....

Localidad.....Provincia.....

e-mail.....

**DOMICILIO LEGAL:**

Calle y N°.....

C. P.....

Teléfono.....

Fax.....

Localidad.....Provincia.....

**HABILITACIÓN COMERCIAL**

Municipalidad:.....

N°:.....Rubro:.....

**IMPUESTO A LOS INGRESOS BRUTOS:**

N°.....Actividad:.....

Convenio Multilateral: Si – No N°.....

**IMPUESTO AL VALOR AGREGADO:**

CUIT N°.....

Responsable Inscripto  Monotributo  Exento

**CBU:**.....



Municipio de la ciudad  
Departamento de Compras y Suministros  
Mitre 524. CP 9200. Tel.- Fax 456764  
comprasesquel@gmail.com

NÚMERO:

.....

Documentación que se deberá adjuntar al presente formulario:

- Constancia de Inscripción en AFIP – CUIT
- Estatuto o Contrato Social
- Acta de designación de autoridades
- Constancia de inscripción del IMPUESTO A LOS INGRESOS BRUTOS
- Habilitación Comercial
- Constancia de Libre Deuda de la Municipalidad de Esquel
- Constancia de CBU

**EL PROVEEDOR NO LOCAL DEBERÁ PRESENTAR CONSTANCIA DE INGRESOS BRUTOS YA SE CONVENIO MULTILATERAL O ACUERDO INTERJURISDICCIONAL SEGÚN CORRESPONDA**

A los efectos de que se me/nos incluya en el Padrón de Proveedores de la Municipalidad de Esquel, aporto/amos los datos precedentes con carácter de DECLARACIÓN JURADA, comprometiéndome/nos a informar cualquier modificación que se produzca. No será responsabilidad de la Administración Pública de la Municipalidad de Esquel, cualquier demora en el pago, derivada de modificaciones de datos que en esta planilla se informan, y que no fueran comunicados en tiempo y forma.

Al mismo tiempo, informo en carácter de Declaración Jurada no estar comprendido en las prohibiciones establecidas en el artículo N° 102 de la Ley II N° 76 (antes Ley 5447) N° 5447.-

Asimismo presto/amos conformidad para proveer mis/nuestras listas de precios cuando así me/nos lo solicite el Departamento de Compras y Suministros de la Municipalidad de Esquel.

LUGAR Y FECHA.....

.....  
(Firma, Aclaración de Firma y Cargo)



Municipio de la ciudad  
Departamento de Compras y Suministros  
Mitre 524. CP 9200. Tel.- Fax 456764  
[comprasesquel@gmail.com](mailto:comprasesquel@gmail.com)

NÚMERO:

.....

### PROCEDIMIENTOS DE COMPRAS

Es condición para poder vender o contratar con la Municipalidad de Esquel ser proveedor de la misma. Para cumplir con este requisito se deberá completar la presente planilla a la que le deberá adjuntar copia de Inscripción en AFIP CUIT, Habilitación Comercial e Inscripción en Ingresos Brutos (siendo el municipio agente de retención de este impuesto), CBU. En caso de tratarse de una sociedad se requiere copia del Estatuto donde figure los datos de la empresa, objeto social, forma de administración y el último Acta de Distribución de cargos (ya que debe firmar el representante legal de la empresa) Este trámite es necesario para poder comenzar a trabajar.

La documentación puede ser adelantada por fax al (02945) 456764 o por mail a [comprasesquel@gmail.com](mailto:comprasesquel@gmail.com) y luego enviada en original a nombre de la Municipalidad de Esquel, Departamento de Compras y Suministro calle Mitre n° 524 Esquel - Chubut.

El proveedor emite un presupuesto que contenga las características del bien, el precio unitario y total en moneda argentina, forma de pago, plazo de entrega y garantía (si correspondiere). A partir de ese presupuesto se emite una Orden de Compra que está gravada con el impuesto a los Sellos Provincial (6 por mil del valor de la misma); este impuesto puede abonarse a través de la página de Rentas de Provincia.

Por otra parte, al ser agentes de retención en el Impuesto a los Ingresos Brutos, la Dirección de Tesorería hace la retención del porcentaje correspondiente (por lo general 2.5% pero este varía según la actividad) y lo descuenta del importe a transferir; lo mismo sucede con el impuesto a las ganancias. Previo al pago, el proveedor deberá enviar una copia de la orden de compra firmada al mismo correo electrónico mencionado. Los gastos de transferencia debe afrontarlos el proveedor (Tesorería realiza el pago y descuenta del importe a transferir).

En caso que el proveedor no quiera incurrir en los gastos de transferencia se podrá depositar en ventanilla de los Bancos MACRO BANSUD; PATAGONIA o PROVINCIA DE CHUBUT sin costo alguno para el proveedor. Una vez realizada la transferencia o el depósito se pasará el comprobante por email.

La Factura deberá emitirse a nombre de la Municipalidad de Esquel, Bartolomé Mitre n° 524, (9200) Esquel, Chubut. Será Factura B o C a Consumidor Final – IVA exento CUIT 30-99909329-5.

Se enviará toda la documentación por correo postal, la que deberá ser devuelta con las firmas correspondientes.

Ante cualquier duda, estamos a disposición.

Corina Barrionuevo  
Dpto. Compras y Suministros  
Municipalidad de Esquel - Pcia. Chubut  
TE FAX 02945 - 456764  
[comprasesquel@gmail.com](mailto:comprasesquel@gmail.com)



Municipio de la ciudad  
Departamento de Compras y Suministros  
Mitre 524. CP 9200. Tel.- Fax 456764  
comprasesquel@gmail.com

NÚMERO:

.....

**DECLARACIÓN JURADA DE CUENTA BANCARIA (PERSONA JURÍDICA)**

La Empresa \_\_\_\_\_, inscripto como proveedor municipal, representada en este acto por \_\_\_\_\_ de nacionalidad \_\_\_\_\_, Mayor de edad, DNI N° \_\_\_\_\_, en su carácter de \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento que mantenemos una cuenta bancaria en la entidad financiera \_\_\_\_\_, Identificada bajo el N° de cuenta \_\_\_\_\_, de tipo \_\_\_\_\_, de la cual somos titulares. Por medio de esta declaración autorizamos de manera expresa a la Municipalidad de Esquel, a los fines que en la citada cuenta realicen los depósitos y transferencias correspondientes.

La presente información es fiel y cierta, comprometiéndonos además a informarle sobre cualquier cambio en la cuenta bancaria, así como cualquier otra circunstancia que pudiese afectar la operación que mediante este documento se autoriza.

Adjuntamos a la presente comprobante de CBU firmado por persona autorizada del banco.

Esquel, a los días \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 201\_\_\_\_.

**Firma del representante de la Empresa**