

## Poder Judicial de la Nación

### Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

#### PLIEGO DE BASES Y CONDICIONES – CLAUSULAS GENERALES Y PARTICULARES

Régimen legal aplicable: Trámite realizado conforme a lo dispuesto en el art. 168 del "Reglamento de Contrataciones del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación" y sus modificatorias y complementarias, en los términos de lo dispuesto por la Acordada N° 84/17 de la Cámara Nacional Electoral.

**Expediente: DCyP N° 1/2026.**

**Objeto: Adquisición de Tóneros, para la Secretaria Electoral de la Provincia de Buenos Aires**

|                             |                                                                                                                                           |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Presentación de las ofertas |                                                                                                                                           |
| Lugar                       | 8 n° 925 e/ 50 y 51, La Plata – Planta Baja – Departamento de Compras y Patrimonio – Secretaría Electoral de la Provincia de Buenos Aires |
| Plazo                       | <b>09 de Octubre de 2026 a las 11:00 hs</b>                                                                                               |
| Acto de apertura de ofertas |                                                                                                                                           |
| Fecha                       | <b>09 de Octubre de 2026</b>                                                                                                              |
| Horario                     | <b>11:30 hs.</b>                                                                                                                          |
| Lugar                       | 8 n° 925 e/ 50 y 51, La Plata – Planta Baja – Departamento de Compras y Patrimonio –Secretaría Electoral de la Provincia de Buenos Aires  |

LOS EQUIPOS/ ELEMENTOS/ BIENES A PROVEER, **DEBEN SER NUEVOS, SIN USO, NO SE ADMITIRÁN COMPONENTES RECICLADOS**, DEBIÉNDOSE ENTREGAR EN SU CAJA ORIGINAL Y EN LA VERSIÓN MÁS ACTUALIZADA DEL PRODUCTO.

ESTARÁN A CARGO DEL ADJUDICATARIO TODAS LAS EROGACIONES ORIGINADAS POR EL EMPLEO DE SU PERSONAL, TALES COMO JORNALES, APORTES JUBILATORIOS, LICENCIAS, INDEMNIZACIONES, BENEFICIOS SOCIALES Y OTRAS EXPENSAS QUE SURJAN DE LAS DISPOSICIONES LEGALES, CONVENIOS COLECTIVOS INDIVIDUALES VIGENTES O A DICTARSE A O CONVENIRSE EN EL FUTURO.

  
MARÍA GUADALUPE TROTTA  
Prosecretaria Electoral-Habilitada  
Secretaría Electoral Distrito Pcia. Bs. As.

# **Poder Judicial de la Nación**

## **Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado**

---

### **ARTICULO 1º. OBJETO DEL CONTRATO.**

La presente contratación tiene por objeto garantizar el abastecimiento de insumos de impresión indispensables para el normal funcionamiento de la Secretaría Electoral de la provincia de Buenos Aires, asegurar el cumplimiento de las actividades vinculadas al proceso electoral del próximo año y las necesidades de impresión derivadas de éste.

### **ARTICULO 2º. PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN.**

#### **DURACIÓN DEL CONTRATO.**

El plazo de ejecución será de hasta 10 días hábiles, y se computará a partir del día hábil siguiente de la notificación fehaciente de la Orden de Compra.

Los días y horarios serán, previamente, convenidos con el Dpto. de Compras y Patrimonio.

Dentro del término contractual el contratista deberá contemplar, a los fines del cumplimiento en tiempo de sus obligaciones, las restricciones que pudieran generarse como consecuencia del funcionamiento de las dependencias judiciales y tareas propias de la administración de justicia.

El incumplimiento de estos plazos dará lugar a las penalidades que correspondieren, de acuerdo con lo previsto en el presente pliego y demás normativa aplicable.

### **ARTICULO 3º. CONSULTAS TÉCNICAS PREVIAS A LA OFERTA.**

Ante cualquier tipo de consulta, el oferente podrá realizar las mismas en forma escrita en el organismo contratante, en:

-Dirección: calle 8 n° 925 e/ 50 y 51, La Plata – Planta Baja – Departamento de Compras y Patrimonio –Secretaría Electoral de la Provincia de Buenos Aires.

-Nombre: Lic. Ernesto Raúl Toffoletti – Jefe del departamento de Compras y Patrimonio.

-Teléfono y correo electrónico: 0221-483 5753 – jflaplata.secelec-comprasypat@pjn.gov.ar

-Plazo: deberán ser efectuadas hasta 3 (tres) días previos de la fecha fijada para la apertura como mínimo.

-Días y horarios: de lunes a viernes de 7:30 a 13:30 horas.

### **ARTICULO 4º. PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.**

La presentación de la oferta significará de parte del oferente, el pleno conocimiento y aceptación de las normas y cláusulas que rijan el presente procedimiento de selección, por lo que no será necesaria la presentación de los pliegos firmados junto con la oferta.

La oferta deberá cumplir con lo establecido en el presente pliego y la misma debe ser por renglón entero, por todos o por alguno de ellos. Se admite cotización parcial por renglón.

### **ARTICULO 5º. CONDICIONES GENERALES DE LA OFERTA Y DEL OFERENTE.**

Las ofertas se ajustarán a lo siguiente:

# Poder Judicial de la Nación

## Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

1. Serán redactadas en idioma nacional. Deberán encontrarse foliadas en todas sus fojas de manera correlativa. Los sobres de las propuestas se presentarán perfectamente cerrados e indicarán en su cubierta la contratación a la que corresponde, el día y la hora de la fecha de apertura de ofertas y el nombre o razón social del oferente.

2. Las propuestas deberán estar firmadas en todas sus fojas por el oferente o su representante legal autorizado. Las enmiendas y raspaduras en partes esenciales de las propuestas deberán ser debidamente salvadas por el oferente o su representante legal autorizado.

3. Las ofertas deberán contener:

- a) En su caso, las constancias de la documentación requerida en las especificaciones técnicas.
- b) La constancia de visita, en caso de que fuese obligatoria.
- c) La constancia de constitución de la garantía de la oferta, en el caso en que fuese exigible.
- d) Constancia de Inscripción, o en su defecto, Pre-Inscripción al Sistema de Registro de Proveedores del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación (SRPCM) según el Anexo A del presente Pliego (\*).
- e) A los efectos de la presente contratación, se considerarán inelegibles las propuestas presentadas por los oferentes cuyos incumplimientos hayan dado lugar a penalidades en contratos celebrados con el Poder Judicial de la Nación en los tres (3) años inmediatos anteriores al presente llamado. La presente cláusula podrá ser obviada por vía de excepción cuando medien razones de conveniencia, debidamente fundadas.

En especial, serán consideradas inelegibles las ofertas cuyos incumplimientos hubieran dado lugar a:

1. Aplicación de una (1) o más rescisión de contrato por culpa parcial o total aplicadas con motivo de la ejecución de los contratos.
2. La aplicación de dos (2) o más multas por el incumplimiento de las obligaciones durante la ejecución de los contratos.
3. La aplicación de dos (2) o más pérdidas de las garantías de mantenimiento de la oferta y/o del cumplimiento del contrato.

(\*) Se hace saber lo dispuesto en el Art.3 –Pre inscripción- in fine, del Anexo I –Instructivo- de la Resolución CM 362/2021: “cuando el proveedor se encuentre pre-inscripto podrá adquirir pliego y presentar ofertas.

No obstante, es requisito obligatorio haber finalizado el trámite de inscripción para ser pre adjudicado o adjudicado, como así también mantener la información y documentación actualizada en dicho registro. En cuyo caso, no será necesario volver a anexar toda la documentación que fue presentada para ser incorporados en el sistema, sino solo aquella que se pretenda actualizar”.

*Para el caso de que la inscripción no haya sido finalizada por motivos que no le pueden ser endilgados al proveedor, no se lo podrá excluir de la posibilidad de ser pre adjudicado o adjudicado.*

  
MARIA GUADALUPE TROTTA  
Secretaría Electoral-Habilitada  
Secretaría Electoral Distrito Pcia. Bs. As.

## **Poder Judicial de la Nación**

### **Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado**

---

#### **ARTICULO 6º. CONDICIONES DE LA OFERTA ECONÓMICA.**

La cotización deberá presentarse de acuerdo con lo previsto en las especificaciones técnicas y completarse con cada uno de los datos solicitados, haciendo constar el precio unitario y total, cierto, en letras y números.

La moneda de cotización es en PESOS.

Después de haber cotizado por renglón, el oferente podrá efectuar un descuento en el precio por el total de los renglones, sobre la base de su adjudicación íntegra, o por grupo de renglones. A los efectos de verificar la información sobre incumplimientos tributarios y/o previsionales, durante la sustanciación del presente acto licitatorio se procederá acorde a lo dispuesto mediante Resolución AFIP N° 4164/2017. De conformidad al art. 5 de la citada norma los contribuyentes podrán consultar su situación ingresando al Sistema Cuentas Tributarias y seleccionar en el menú la opción "Detalle de Deuda Consolidada" y dentro de esta opción, el trámite "Consulta de Deuda Proveedores del Estado".

#### **ARTICULO 7º. MANTENIMIENTO DE LA OFERTA.**

Las ofertas deberán ser mantenidas por el término de sesenta (60) días corridos a contar desde la fecha de apertura de las propuestas.

El mantenimiento de la oferta se renovará automáticamente por igual plazo, de conformidad con lo establecido en el artículo 83 del Reglamento aprobado por la Resolución CM 254/15.

#### **ARTICULO 8º. CRITERIOS DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DE LAS OFERTAS.**

Previo a la evaluación económica de las ofertas, se analizará la información aportada por los oferentes a fin de determinar el cumplimiento de las especificaciones de cada renglón y las cláusulas del presente pliego con el propósito de considerar la admisibilidad de las ofertas.

Los oferentes deberán consignar expresamente en su propuesta la condición de original o alternativo de los productos ofrecidos.

**Se hace saber que para los ítems 1, 2, 10 y 11, se tendrán como prioridad insumos originales.**

**Para el caso de los ítems 3, 4, 5, 6, 7, 8 y 9, se dará prioridad a los insumos alternativos ofertados.**

Adicionalmente todos los ítems deben poseer fecha de vencimiento en su envase o embalaje y la misma no podrá ser inferior a los 12 (doce) meses contados a partir de la fecha de entrega.

Serán desestimadas aquellas ofertas que se encuentren comprendidas entre las causales detalladas en el artículo 103 del Reglamento aprobado por la Resolución CM N° 254/15.

Cuando proceda, la dependencia intimará al oferente a subsanar los errores u omisiones (Art. 104, resolución CM N° 254/15) dentro del término de cinco (5) días hábiles. La no subsanación dentro del plazo establecido, acarreará la desestimación de la oferta.

  
MARÍA GUADALUPE TROTTA  
Prosecretaría Electoral-Habilitada  
Secretaría Electoral Distrito Pcia. Bs. As.

# **Poder Judicial de la Nación**

## **Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado**

---

### **ARTICULO 9º. GARANTÍA.**

El adjudicatario deberá constituir garantía de cumplimiento del contrato. La misma es equivalente al diez por ciento (10%) del monto total del contrato.

Las garantías, si fuesen menores a pesos cuatro millones quinientos sesenta mil (\$ 4.560.000) –o su equivalente 15 módulos- podrán constituirse en PAGARE o en cualquiera de las formas previstas en el artículo 127 del Reglamento aprobado por la Resolución C.M. N° 254/15.

La garantía se devolverá de conformidad con lo establecido en el artículo 130 del Reglamento aprobado por la Resolución C.M. N° 254/15.

La garantía debe constituirse en todos los casos a favor de la "Secretaría Electoral de la provincia de Buenos Aires" – 8 n° 925 e/ 50 y 51, La Plata, sin vencimiento. En el caso de optar por una póliza de caución, deberá estar debidamente certificada por escribano público.

### **ARTICULO 10º. ADJUDICACIÓN.**

Se adjudicará por renglón entero, por todos o por alguno de ellos. Se podrá adjudicar parcialmente por renglón.

La adjudicación será notificada a todos los oferentes dentro de los tres (3) días hábiles luego de subsanadas las ofertas que presenten errores u omisiones. Dicha notificación podrá realizarse por correo electrónico a la dirección de correo informada por cada oferente en su oferta.

### **ARTICULO 11º. SUPERVISIÓN.**

La supervisión de la prestación estará a cargo de:

Sr. Javier Altieri.

La supervisión verificará el cumplimiento por parte del contratista en un todo de acuerdo con las especificaciones técnicas.

Ante la presencia de cualquier elemento que resultare defectuoso este será removido, reemplazado, y ensayado por el contratista, sin cargo alguno.

Los días y horarios durante las cuales podrá realizarse la prestación será convenido con:

Departamento de Compras y Patrimonio

Calle 8 N° 925 PB – La Plata

Tel: 0221 – 483 5753

e-mail: jflaplata.secelec-comprasypat@pjn.gov.ar

### **ARTICULO 12º. LUGAR DE ENTREGA.**

La provisión se deberá coordinar previamente con el Departamento de Compras y Patrimonio – fecha, hora y lugar (Ciudad de La Plata)-. El adjudicatario tendrá a su cargo los gastos de flete hasta el destino de los bienes adquiridos.

  
MARÍA GUADALUPE TROTTA  
Prosecretaría Electoral-Habilitada  
Secretaría Electoral Distrito Pcia. Bs. As.

# Poder Judicial de la Nación

## Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

### ARTICULO 13°. RESPONSABILIDADES.

El Poder Judicial de la Nación no se responsabiliza por el riesgo que puedan generar los servicios prestados por el contratista, ni por ninguna reclamación de terceros en virtud de éstos, siendo el contratista en todos los casos el único responsable. El contratista de los trabajos es el único responsable por pérdidas, averías, roturas o sustracciones que, por cualquier circunstancia (imputables o no a su personal), se produzcan en las tareas contratadas en la zona de los trabajos, con los materiales acopiados y por la vigilancia que se requiera.

Se deja expresamente establecido que el Poder Judicial de la Nación no tendrá ningún tipo o forma de relación de dependencia con el personal que el oferente contrate para la prestación del servicio objeto de la contratación. De suscitarse huelgas, conflictos parciales, totales o cualquier otra situación con el personal de la empresa contratista, será obligación de ésta procurar una solución en un plazo no mayor de 48 horas a partir del momento en que la autoridad judicial libre un acta para documentar la situación dada.

### ARTICULO 14°. RECEPCIÓN.

A los fines de la recepción provisoria y definitiva será aplicable lo dispuesto en el presente artículo y en los artículos 137, 138 y 139 del "Reglamento de Contrataciones del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación", aprobado por la Resolución C. M. N° 254/15.

#### 13.1 Recepción Provisoria

Se procederá a otorgar la recepción provisoria, la que tendrá carácter provisional, quedando sujeta a la recepción definitiva. La misma se otorgará contra remito por el funcionario autorizado por la dependencia en la que se efectúe el servicio, y se deberá indicar la fecha, firma y sello aclaratorio.

#### 13.2 Recepción definitiva

La recepción definitiva se otorgará en una única vez a las setenta y dos horas (72hs.) hábiles a partir de haberse otorgado la recepción provisoria. La definitiva será otorgada mediante documento suscripto por quien ejerza la supervisión, una vez verificado el cumplimiento de los trabajos, no pudiendo exceder el plazo previsto precedentemente, y en un todo de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 139 del "Reglamento de Contrataciones del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación", aprobado por la Resolución C. M. N° 254/15 que forman parte del Pliego de Bases y Condiciones que rige la presente contratación.

Se deberá indicar la fecha, firma y sello aclaratorio.

### ARTICULO 15°. FACTURACIÓN.

Las facturas podrán ser enviadas por correo electrónico a: [jflaplata.secelec-comprasypat@pin.gov.ar](mailto:jflaplata.secelec-comprasypat@pin.gov.ar) o bien, se presentarán en la Secretaría Electoral de la Provincia de Buenos Aires, sita en la calle 8 n° 925 Planta Baja, de la ciudad de La Plata, Departamento de Compras y Patrimonio. El horario será de 7.30 hs. a 13.30 hs.

MARIA GUADALUPE TROTTA  
Prosecretaría Electoral/Habilitada  
Secretaría Electoral Distrito Pcia. Bs. As.

# **Poder Judicial de la Nación**

## **Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado**

---

Forma de presentación de las facturas:

Factura B o C con los siguientes datos:

**Cuit:** 34-54667147-1

**Condición de IVA:** No alcanzado (FACTURA ELECTRONICA)

**Condición de venta:** Transferencia/otros.

**Cliente:** Poder Judicial Consejo de la Magistratura

**Dirección:** Secretaría Electoral – Calle 8 n° 925 La Plata (Importante: Editar este campo para que la dirección sea la que se detalla).

En cumplimiento del régimen de Transparencia Fiscal al Consumidor y la RG AFIP 5614/24, las facturas deberán consignar el IVA contenido de manera expresa al pie del comprobante.

### **ARTICULO 16°. PAGO.**

El pago se realizará una vez que la prestación o entrega se haya realizado de conformidad, dentro de los diez (10) días hábiles de presentada la factura, de acuerdo con lo previsto en el artículo 141 del "Reglamento de Contrataciones del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación", aprobado por la Resolución C. M. N° 254/15.

### **ARTICULO 17°. PENALIDADES.**

Sin perjuicio de lo establecido en las Especificaciones Técnicas, ante incumplimientos en el desarrollo del procedimiento de selección o en la ejecución del contrato, los contratistas serán pasibles de las penalidades establecidas en los artículos 148 a 152 del Reglamento aprobado por la Resolución CM N° 254/15.

### **ARTICULO 18°. CONOCIMIENTO DE REGLAMENTACIONES.**

Por el sólo hecho de presentarse a este procedimiento de contratación el contratista declara que conoce y dará estricto cumplimiento a las normativas nacionales, provinciales y municipales vigentes que regulen la materia, como asimismo los correspondientes a Servicios Públicos nacionales, provinciales o privados, se encuentren o no referidos en el pliego y a todo otro reglamento técnico que sea de aplicación.

### **ARTICULO 19°. GARANTIA DE LA PRESTACION.**

La garantía de la prestación tendrá un plazo será mínimo de doce (12) meses, salvo que en las especificaciones técnicas se establezca uno mayor, contado a partir de la fecha de la recepción definitiva. Vencido este plazo se devolverá la garantía de cumplimiento de contrato, según lo establecido en el artículo 130 del Reglamento aprobado por la Resolución CM N° 254/15.

La conformidad definitiva no libera al co-contratante de las responsabilidades emergentes de los vicios ocultos según lo establecido en el artículo 140 del Reglamento aprobado por la

## **Poder Judicial de la Nación**

### **Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado**

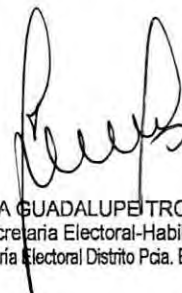
---

Resolución CM N° 254/15.

#### **ARTICULO 20°. REGIMEN LEGAL APLICABLE.**

Las cuestiones no expresamente tratadas en las cláusulas particulares que anteceden, se regirán por las disposiciones contenidas en el "Reglamento de Contrataciones del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación" -aprobado por Resolución C.M. n° 254/15 y normativa complementaria.

La reglamentos citados podrán ser visualizados, descargados e impresos desde el sitio web del Poder Judicial de la Nación; [www.pjn.gov.ar](http://www.pjn.gov.ar)



MARIA GUADALUPE TROTTA  
Prosecretaría Electoral-Habilitada  
Secretaría Electoral Distrito Pcia. Bs. As.

## Poder Judicial de la Nación

### Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

#### ANEXO

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS

| Item | Producto                                    | Cantidad | Tipo:<br>Marca y<br>Modelo | Descripción                                                |
|------|---------------------------------------------|----------|----------------------------|------------------------------------------------------------|
| 1    | Tóner para Lexmark MS421                    | 60       | Lexmark<br>56f4x00         | Toner <b>original</b> para impresora<br>Lexmark MS421      |
| 2    | Drum para Lexmark MS421                     | 6        | Lexmark<br>56f0z00         | Drum <b>original</b> para impresora<br>Lexmark MS421       |
| 3    | Tóner Negro para Brother HL-<br>L8360CDW    | 5        |                            | Tóner color negro para impresora<br>Brother HL-L8360CDW    |
| 4    | Tóner Amarillo para Brother HL-<br>L8360CDW | 2        |                            | Tóner color amarillo para impresora<br>Brother HL-L8360CDW |
| 5    | Tóner Magenta para Brother HL-<br>L8360CDW  | 2        |                            | Tóner color magenta para impresora<br>Brother HL-L8360CDW  |
| 6    | Tóner Cyan para Brother HL-<br>L8360CDW     | 2        |                            | Tóner color Cyan para impresora<br>Brother HL-L8360CDW     |
| 7    | Drum para Brother HL-L8360CDW               | 1        |                            | Drum para impresora Brother HL-<br>L8360CDW                |
| 8    | Tóner para Brother HL-L2360DW               | 20       |                            | Tóner para impresora Brother HL-<br>L2360DW                |
| 9    | Drum para Brother HL-L2360DW                | 2        |                            | Drum para impresora Brother HL-<br>L2360DW                 |
| 10   | Tóner para OKI ES4172LP                     | 10       | OKI<br>45807115            | Toner <b>original</b> para impresora OKI<br>ES4172LP       |
| 11   | Drum para Samsung SL-M2830                  | 2        | MLT-R116                   | Drum <b>Original</b> para impresora<br>Samsung SL-M2830    |

MARIA GUADALUPE TROTTA  
Prosecretaria Electoral-Habilitada  
Secretaría Electoral Distrito Pcia. Bs. As.

JAVIER ALTIERI  
Coordinador de  
Nuevas Tecnologías

ANEXO A

**PREINSCRIPCIÓN EN EL SISTEMA DE REGISTRO DE PROVEEDORES DEL CONSEJO DE LA MAGISTRATURA DEL PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN (SRPCM)**

Nombre y Apellido o Razón Social: \_\_\_\_\_

CUIT: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Resolución N° 362/2021 del Consejo de la Magistratura (Art 2° del Anexo I)**

*“Las personas humanas y jurídicas (cooperativas, mutuales, uniones transitorias -UT-“ (...) entre otros (...) “que deseen contratar con el Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación por cualquier procedimiento -licitación o concurso público, subasta pública, licitación o concurso privado, contratación directa por compulsa abreviada o por adjudicación simple, aprobación de gastos locaciones adquisiciones de inmuebles,” (...) “y todo otro procedimiento receptado en la Resolución CM n° 254/15-, **deberán registrarse en el Sistema de Registro de Proveedores del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación (en adelante, SRPCM)**, cuyo órgano de aplicación será la Administración General del Consejo de la Magistratura de la Nación.*

*Los proveedores interesados en contratar con este Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación deberán pre- inscribirse desde el formulario disponible en web [www.pjn.gov.ar](http://www.pjn.gov.ar) donde completarán la información requerida en los formularios de pre-inscripción. Dichos formularios obrarán, asimismo, como Anexo de los Pliegos de Bases y Condiciones. (...)*

**Artículo 78° punto 11 del Reglamento De Contrataciones del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación “ARTÍCULO 78.- PERSONAS NO HABILITADAS. No podrán contratar con el CONSEJO DE LA MAGISTRATURA DEL PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN (...)**

**11 - Las personas humanas o jurídicas que no se encuentren inscriptas en el Sistema de Registro de Proveedores del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación (SRPCM)”.**

**Declaración Jurada:** Declaro bajo juramento que la información consignada precedentemente y la documentación presentada revisten carácter de Declaración Jurada. Asimismo, me responsabilizo de su veracidad y me comprometo a facilitar su verificación por parte del Sistema de Registro de Proveedores del Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación (SRPCM), cuyo Órgano de Aplicación es la Administración General del Poder Judicial de la Nación.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

Condición (Titular/Apoderado/Representante Legal/Etc.): \_\_\_\_\_

# *Poder Judicial de la Nación*

RESOLUCIÓN AG 10/2022

ANEXO A

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR LOS OFERENTES

USO OFICIAL

| Oferte: Personas Físicas   |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                   |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de Información        | Datos                                                                                                                                                        | Documentación                                                                                                                     |
| Generales                  | Nombre y apellido<br>Fecha de nacimiento<br>Nacionalidad<br>Número de documento de identidad                                                                 | Copia fiel del Documento Nacional de Identidad                                                                                    |
|                            | Profesión                                                                                                                                                    | Copia fiel de la matrícula profesional o Título Habilitante                                                                       |
|                            | Estado Civil                                                                                                                                                 | Lo declara el oferente con la presentación de la oferta                                                                           |
|                            | Domicilio, real, especial, número de teléfono y dirección de correo Electrónico                                                                              | Lo declara el oferente con la presentación de la oferta                                                                           |
|                            | Número de Clave Única de Identificación Tributaria (CUIT)                                                                                                    | Lo constata el Departamento de Compras por Internet                                                                               |
|                            | Información sobre los principales clientes del sector público y privado                                                                                      | Lo declara el oferente con la presentación de la oferta                                                                           |
| Impositiva y Previsional   | Datos de la nota presentada ante la AFIP a los fines de solicitar el Certificado Fiscal para contratar                                                       | Copia fiel u original de la nota presentada ante la AFIP (este dato no es necesario si posee certificado fiscal vigente)          |
|                            | Datos del certificado fiscal para contratar vigente                                                                                                          | Lo verifica el departamento de Compras mediante Internet                                                                          |
| Oferte: Personas Jurídicas |                                                                                                                                                              |                                                                                                                                   |
| Generales                  | Razón social, lugar y datos del contrato constitutivo (lugar, fecha, objeto y duración)                                                                      | Copia fiel del contrato social o estatuto y sus modificaciones                                                                    |
|                            | Número de Clave Única de Identificación Tributaria (CUIT)                                                                                                    | Lo constata el Departamento de Compras mediante Internet                                                                          |
|                            | Domicilio, real, especial, número de teléfono y dirección de correo electrónico                                                                              | Lo declara el oferente con la presentación de la oferta                                                                           |
|                            | Datos de Inscripción registral del contrato constitutivo y de sus modificaciones.                                                                            | Copia fiel del contrato social o estatuto y sus modificaciones con constancia de inscripción en el Registro correspondiente       |
|                            | Las personas jurídicas en formación<br>Número de expediente y fecha de la constancia de iniciación del trámite de inscripción en el registro correspondiente | Copia fiel u original de la constancia que expida el registro respectivo                                                          |
|                            | Nómina de los actuales integrantes de sus órganos de fiscalización y administración                                                                          | Copia fiel del contrato social o estatuto, sus modificaciones, actas de directorio, actas de asamblea, resoluciones de los socios |
|                            | Fecha de comienzo y finalización de los mandatos de los órganos de administración y fiscalización                                                            | Copia fiel del contrato social o estatuto, sus modificaciones, actas de directorio, actas de asamblea, resoluciones de los Socios |

|                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                   | Información sobre los principales clientes del sector público y privado, según el monto de facturación en los últimos tres (3) años | Lo declara el oferente con la el presentación de la oferta                                                                                                |
| <b>Impositiva y Previsional</b>                                   | Datos de la nota presentada ante la AFIP a los fines de solicitar el Certificado Fiscal para Contratar                              | Copia fiel u original de la nota presentada ante la AFIP (este dato no es necesario si posee certificado fiscal vigente)                                  |
|                                                                   | Datos del certificado fiscal para contratar vigente                                                                                 | Lo verifica el Departamento de Compras mediante Internet                                                                                                  |
| <b>Contable</b>                                                   | Datos del balance general correspondiente al último ejercicio anterior a la fecha de presentación de la oferta                      | Balance firmado por Contador Público Nacional y certificado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la jurisdicción que corresponda          |
| <b>Oferente: Uniones Transitorias y Consorcios de Cooperación</b> |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |
| <b>General</b>                                                    | Denominación, lugar, fecha y objeto del compromiso de constitución y datos de inscripción registral o del trámite respectivo        | Copia fiel del compromiso de constitución con la correspondiente inscripción en los registros públicos correspondientes o constancia de inicio de trámite |
|                                                                   | Domicilio, real, especial, número de teléfono y dirección de correo electrónico                                                     | Lo declara oferente con la presentación de la oferta                                                                                                      |
|                                                                   | Número de Clave Única de Identificación Tributaria (CUIT)                                                                           | Lo constata el Departamento de Compras mediante Internet                                                                                                  |
|                                                                   | Identificación de los miembros individuales o personas jurídicas que lo integran                                                    | Copia fiel del compromiso de constitución                                                                                                                 |
|                                                                   | Identificación de las personas que integran cada empresa                                                                            | Copia fiel del Contrato social de cada empresa y sus modificaciones                                                                                       |
|                                                                   | Información sobre los principales clientes del sector público y privado, según el monto de facturación en los últimos tres (3) Años | Lo declara el oferente con la presentación de la oferta                                                                                                   |
| <b>Impositiva y Previsional</b>                                   | Datos de la nota presentada ante la AFIP a los fines de solicitar el Certificado Fiscal para Contratar                              | Copia fiel u original de la nota presentada ante la AFIP (este dato no es necesario si posee certificado fiscal vigente)                                  |
|                                                                   | Datos del certificado fiscal para contratar vigente                                                                                 | Lo verifica el Departamento de Compras mediante Internet                                                                                                  |
| <b>Contable</b>                                                   | Datos del balance general correspondiente al último ejercicio anterior a la fecha de presentación de la oferta                      | Balance firmado por Contador Público Nacional y certificado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la jurisdicción que corresponda          |
| <b>Oferente: Cooperativas, Mutuales y Otros</b>                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |
| <b>Generales</b>                                                  | Denominación                                                                                                                        | Copia fiel del acta de asamblea constitutiva y estatutos u otros                                                                                          |
|                                                                   | Lugar, fecha, objeto, duración del instrumento constitutivo y datos de la inscripción registral                                     | Copia fiel del acta de asamblea constitutiva y estatutos u otros y sus modificatorias                                                                     |

## *Poder Judicial de la Nación*

|                                 |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 | Domicilio, real, especial, número de teléfono y dirección de correo electrónico                                                     | Lo declara el oferente con la presentación de la oferta                                                                                          |
|                                 | Número de Clave Única de Identificación Tributaria (CUIT)                                                                           | Lo constata el Departamento de Compras mediante Internet                                                                                         |
|                                 | Nómina de los actuales integrantes                                                                                                  | Copia fiel del acta de asamblea u otros                                                                                                          |
|                                 | Información sobre los principales clientes del sector público y privado, según el monto de facturación en los últimos tres (3) Años | Lo declara el oferente con la presentación de la oferta                                                                                          |
| <b>Impositiva y Previsional</b> | Datos de la nota presentada ante la AFIP a los fines de solicitar el Certificado Fiscal para Contratar                              | Copia fiel u original de la nota presentada ante la AFIP (este dato no es necesario si posee certificado fiscal vigente)                         |
|                                 | Datos del certificado fiscal para contratar vigente                                                                                 | Lo verifica el Departamento de Compras mediante Internet                                                                                         |
| <b>Contable</b>                 | Datos del balance general correspondiente al último ejercicio anterior a la fecha de presentación de la oferta                      | Balance firmado por Contador Público Nacional y certificado por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la jurisdicción que corresponda |

USO OFICIAL

# *Poder Judicial de la Nación*

## **ANEXO B - apartado 7**

### **DECLARACIÓN JURADA DE HABILIDAD PARA CONTRATAR CON EL PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN**

**Nombre y apellido o razón social:** \_\_\_\_\_

**CUIT:** \_\_\_\_\_

El/la que suscribe declara bajo juramento que no se encuentra incurso en ningunas de las causales de inhabilidad para contratar establecidas en el artículo 78 del Reglamento de Contrataciones del PODER JUDICIAL del Poder Judicial de la Nación aprobado por la Resolución CM N° 254/15.

Artículo 78. PERSONAS NO HABILITADAS. No podrán contratar con el PODER JUDICIAL DEL PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN:

USO OFICIAL

- 1.- Las personas humanas o jurídicas sancionadas con suspensión o inhabilitación por la OFICINA NACIONAL DE CONTRATACIONES;
- 2.- Las personas humanas o jurídicas con sanciones vigentes en el ámbito del PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN;
- 3.- Los magistrados, funcionarios y empleados públicos del Sector Público Nacional y las personas jurídicas en las cuales aquellos tuvieron participación suficiente para formar la voluntad social, de conformidad con lo establecido en la Ley n° 25.188 de Ética Pública;
- 4.- Los procesados y condenados por delitos de lesa humanidad;
- 5.- Los condenados por delitos dolosos, por un plazo igual al doble de la condena;
- 6.- Los fallidos, concursados e interdictos, mientras no sean rehabilitados;
- 7.- Las personas que se encontraren procesadas por delitos contra la Administración Pública Nacional u otras entidades del sector público nacional, provincial y municipal o contra la fe pública o por delitos tipificados por la Convención Interamericana contra la Corrupción, así como las personas jurídicas cuyos integrantes se encuentren en dichas situaciones;
- 8.- Las personas humanas o jurídicas que no hubieran cumplido con sus obligaciones tributarias y previsionales;
- 9.- Las personas humanas o jurídicas que no hubieran cumplido en tiempo oportuno con las exigencias establecidas por el último párrafo del artículo 8° de la Ley N° 24.156;
- 10.- Los empleadores incluidos en el Registro Público de Empleadores con Sanciones Laborales (REPSAL) durante el tiempo que permanezcan en el mismo.

**FECHA:**

**FIRMA:**

**ACLARACIÓN:**

## FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN - PERSONA HUMANA

Por medio del presente formulario en formato papel doy cumplimiento a los datos y documentos exigidos por la Resolución CM 362/2021, los cuales también serán ingresados en el Sistema de Registro de Proveedores de Consejo de la Magistratura (SRPCM), a través de su formulario digital disponible en los sitios web <https://www.pjn.gov.ar>, <https://srpcm.pjn.gov.ar> o los que en un futuro los reemplacen.

| DATOS REQUERIDOS                                |                      | INFORMACIÓN |
|-------------------------------------------------|----------------------|-------------|
| Nombre y Apellido                               |                      |             |
| Nombre de Fantasia                              |                      |             |
| Fecha de Nacimiento                             |                      |             |
| Nacionalidad                                    |                      |             |
| Estado Civil Actual                             |                      |             |
| Profesión                                       |                      |             |
| Rubros/Clases (Tipo de provisiones o servicios) |                      |             |
| DNI o Pasaporte                                 | Tipo                 |             |
|                                                 | Número               |             |
|                                                 | Fecha de Vencimiento |             |
|                                                 |                      |             |
| Domicilio Profesional                           | Calle                |             |
|                                                 | Numero               |             |
|                                                 | Piso                 |             |
|                                                 | Departamento         |             |
|                                                 | Localidad            |             |
|                                                 | Ciudad               |             |
|                                                 | Código Postal        |             |
|                                                 | Provincia            |             |
|                                                 | País                 |             |
| Domicilio especial                              | Calle                |             |
|                                                 | Numero               |             |
|                                                 | Piso                 |             |
|                                                 | Departamento         |             |
|                                                 | Localidad            |             |
|                                                 | Ciudad               |             |
|                                                 | Código Postal        |             |
|                                                 | Provincia            |             |
|                                                 | País                 |             |
| Teléfono                                        | Fijo o de línea      |             |
|                                                 | alternativo (móvil)  |             |
| Apoderados                                      | Nombres y            |             |

## ANEXO E1

| DATOS REQUERIDOS                                                     |                                        | INFORMACIÓN |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| <b>Apoderados</b>                                                    | Fecha de Nacimiento                    |             |
|                                                                      | Nacionalidad                           |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Numero               |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento |             |
|                                                                      | CUIT                                   |             |
|                                                                      | Fecha de Vencimiento de Poder Vigente  |             |
| <b>Administrador Legitimado</b>                                      | Nombres y Apellidos                    |             |
|                                                                      | Fecha de Nacimiento                    |             |
|                                                                      | Nacionalidad                           |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Numero               |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento |             |
|                                                                      | CUIT                                   |             |
|                                                                      | Correo electrónico del AL              |             |
|                                                                      | Fecha de Vencimiento de Poder Vigente  |             |
| <b>Información de sus principales clientes de los últimos 3 años</b> |                                        |             |

---

 FIRMA PROVEEDOR

**FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN - PERSONA JURÍDICA**

(Soc. Colectiva, Soc. en Comandita Simple, Soc. de Capital e Industria, Soc. de Responsabilidad Limitada, Soc. Anónima, Soc. Anónima Unipersonal, Soc. Anónima con participación Estatal Mayoritaria, Soc. en Comandita por Acciones, Otros)

Por medio del presente formulario papel doy cumplimiento a los datos y documentos exigidos por la Resolución CM N° 362/2001, los cuales también serán ingresados en el Sistema de Registro de Proveedores del Consejo de la Magistratura (SRPCM), a través de su formulario digital disponible en los sitios web <http://www.pjn.gov.ar> y <http://srpcm.pjn.gov.ar> o los que en un futuro los reemplacen

| DATOS REQUERIDOS                                    |                                    | INFORMACIÓN |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|
| Razón Social                                        |                                    |             |
| Nombre de Fantasía                                  |                                    |             |
| CUIT                                                |                                    |             |
| En liquidación                                      |                                    | SI / NO     |
| Domicilio electrónico institucional                 |                                    |             |
| Correo electrónico alternativo                      |                                    |             |
| Instrumento constitutivo                            | Lugar                              |             |
|                                                     | Fecha                              |             |
|                                                     | Objeto                             |             |
|                                                     | Plazo de duración                  |             |
| Rubros/Clases (Tipo de provisiones o servicios)     |                                    |             |
| N° de Inscripción                                   | IGJ                                |             |
|                                                     | Registro Público de Comercio       |             |
| Inscripción en Trámite<br>(En caso de Corresponden) | N° de Expediente                   |             |
|                                                     | Fecha de Constancia Inicio Trámite |             |
|                                                     |                                    |             |
| Domicilio                                           | Calle                              |             |
|                                                     | Numero                             |             |
|                                                     | Piso                               |             |
|                                                     | Departamento                       |             |
|                                                     | Localidad                          |             |
|                                                     | Ciudad                             |             |
|                                                     | Código Postal                      |             |
|                                                     | Provincia                          |             |
|                                                     | País                               |             |
| Domicilio especial                                  | Calle                              |             |
|                                                     | Numero                             |             |
|                                                     | Piso                               |             |

| DATOS REQUERIDOS                               |                                        | INFORMACIÓN |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| <b>Domicilio especial</b>                      | Departamento                           |             |
|                                                | Localidad                              |             |
|                                                | Ciudad                                 |             |
|                                                | Código Postal                          |             |
|                                                | Provincia                              |             |
|                                                | País                                   |             |
| <b>Teléfono</b>                                | Fijo o de línea                        |             |
|                                                | Alternativo (móvil)                    |             |
| <b>Integrante Órgano de Administración</b>     | Nombres y Apellidos                    |             |
|                                                | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
|                                                | DNI o Pasaporte - Número               |             |
|                                                | CUIT                                   |             |
|                                                | Cargo                                  |             |
|                                                | Fecha inicio cargo                     |             |
|                                                | Fecha fin cargo                        |             |
| <b>Integrantes del Órgano de Fiscalización</b> |                                        |             |
| <b>Apoderados</b>                              | Nombres y Apellidos                    |             |
|                                                | Fecha de Nacimiento                    |             |
|                                                | Nacionalidad                           |             |
|                                                | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
|                                                | DNI o Pasaporte - Número               |             |
|                                                | DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento |             |
|                                                | CUIT                                   |             |
|                                                | Vencimiento                            |             |
| <b>Administrador Legitimado</b>                | Nombres y Apellidos                    |             |
|                                                | Fecha de Nacimiento                    |             |
|                                                | Nacionalidad                           |             |
|                                                | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
| <b>Administrador Legitimado</b>                | DNI o Pasaporte - Número               |             |
|                                                | DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento |             |
|                                                | CUIT                                   |             |
|                                                | Correo electrónico del AL              |             |

**ANEXO E2**

| DATOS REQUERIDOS                                              |                        | INFORMACIÓN |
|---------------------------------------------------------------|------------------------|-------------|
| Administrador Legitimado                                      | Vencimiento            |             |
| Información de sus principales clientes de los últimos 3 años |                        |             |
| Balance General último ejercicio                              | Fecha cierre ejercicio |             |
|                                                               | Fecha emisión          |             |

USO OFICIAL

---

FIRMA PROVEEDOR

# **FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN - COOPERATIVAS, MUTUALES, SOCIEDADES DE HECHO Y OTROS**

Por medio del presente formulario en formato papel doy cumplimiento a los datos y documentos exigidos por la Resolución CM 362/2021, los cuales también serán ingresados en el Sistema de Registro de Proveedores de Consejo de la Magistratura (SRPCM), a través de su formulario digital disponible en los sitios web <https://www.pjn.gov.ar>, <https://srpcm.pjn.gov.ar> o los que en un futuro los reemplacen.

| DATOS REQUERIDOS                                 |                                    | INFORMACIÓN |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|
| Razón Social                                     |                                    |             |
| Nombre de Fantasía                               |                                    |             |
| CUIT                                             |                                    |             |
| En liquidación                                   |                                    | SI / NO     |
| Domicilio electrónico institucional              |                                    |             |
| Correo electrónico alternativo                   |                                    |             |
| Instrumento constitutivo                         | Lugar                              |             |
|                                                  | Fecha                              |             |
|                                                  | Objeto                             |             |
|                                                  | Plazo de duración                  |             |
| Rubros/Clases (Tipo de provisiones o servicios)  |                                    |             |
| N° de Inscripción                                | IGJ                                |             |
|                                                  | Registro Público de Comercio       |             |
|                                                  | INAES                              |             |
| Inscripción en Tramite (En caso de Corresponder) | N° de Expediente                   |             |
|                                                  | Fecha de Constancia Inicio Tramite |             |
| Domicilio                                        | Calle                              |             |
|                                                  | Numero                             |             |
|                                                  | Piso                               |             |
|                                                  | Departamento                       |             |
|                                                  | Localidad                          |             |
|                                                  | Ciudad                             |             |
|                                                  | Código Postal                      |             |
|                                                  | Provincia                          |             |
|                                                  | País                               |             |
| Domicilio especial                               | Calle                              |             |
|                                                  | Numero                             |             |
|                                                  | Piso                               |             |

| DATOS REQUERIDOS                |                                        | INFORMACIÓN |
|---------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| <b>Domicilio especial</b>       | Departamento                           |             |
|                                 | Localidad                              |             |
|                                 | Ciudad                                 |             |
|                                 | Código Postal                          |             |
|                                 | Provincia                              |             |
|                                 | País                                   |             |
| <b>Teléfono</b>                 | Fijo o de línea                        |             |
|                                 | Alternativo (móvil)                    |             |
| <b>Integrantes Actuales</b>     | Nombres y Apellidos                    |             |
|                                 | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
|                                 | DNI o Pasaporte - Número               |             |
|                                 | DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento |             |
|                                 | CUIT                                   |             |
|                                 | Cargo                                  |             |
| <b>Apoderados</b>               | Nombres y Apellidos                    |             |
|                                 | Fecha de Nacimiento                    |             |
|                                 | Nacionalidad                           |             |
|                                 | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
|                                 | DNI o Pasaporte - Número               |             |
|                                 | DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento |             |
|                                 | CUIT                                   |             |
|                                 | Vencimiento                            |             |
| <b>Administrador Legitimado</b> | Nombres y Apellidos                    |             |
|                                 | Fecha de Nacimiento                    |             |
|                                 | Nacionalidad                           |             |
|                                 | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
|                                 | DNI o Pasaporte - Número               |             |
|                                 | DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento |             |
|                                 | CUIT                                   |             |

| DATOS REQUERIDOS                                              |                           | INFORMACIÓN |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------|
| Administrador Legitimado                                      | Correo electrónico del AL |             |
|                                                               | Vencimiento               |             |
| Información de sus principales clientes de los últimos 3 años |                           |             |
| Balance General último ejercicio                              | Fecha cierre ejercicio    |             |
|                                                               | Fecha emisión             |             |

---

FIRMA PROVEEDOR

## FORMULARIO PREINSCRIPCIÓN - UNIONES TRANSITORIAS - UT

Por medio del presente formulario en formato papel doy cumplimiento a los datos y documentos exigidos por la Resolución CM 362/2021, los cuales también serán ingresados en el Sistema de Registro de Proveedores de Consejo de la Magistratura (SRPCM), a través de su formulario digital disponible en los sitios web <https://www.pjn.gov.ar>, <https://srpcm.pjn.gov.ar> o los que en un futuro los reemplacen.

| DATOS REQUERIDOS                                 |                                    | INFORMACIÓN |
|--------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|
| Razón Social                                     |                                    |             |
| Nombre de Fantasía                               |                                    |             |
| CUIT                                             |                                    |             |
| En liquidación                                   |                                    | SI / NO     |
| Domicilio electrónico institucional              |                                    |             |
| Correo electrónico alternativo                   |                                    |             |
| Instrumento constitutivo                         | Lugar                              |             |
|                                                  | Fecha                              |             |
|                                                  | Objeto                             |             |
|                                                  | Plazo de duración                  |             |
| Rubros/Clases (Tipo de provisiones o servicios)  |                                    |             |
| N° de Inscripción                                | IGJ                                |             |
|                                                  | Registro Público de Comercio       |             |
|                                                  | INAES                              |             |
| Inscripción en Trámite (En caso de Corresponder) | N° de Expediente                   |             |
|                                                  | Fecha de Constancia Inicio Trámite |             |
| Domicilio                                        | Calle                              |             |
|                                                  | Numero                             |             |
|                                                  | Piso                               |             |
|                                                  | Departamento                       |             |
|                                                  | Localidad                          |             |
|                                                  | Ciudad                             |             |
|                                                  | Código Postal                      |             |
|                                                  | Provincia                          |             |
|                                                  | País                               |             |
| Domicilio especial                               | Calle                              |             |

| DATOS REQUERIDOS             |                                                                   | INFORMACIÓN |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------|
| Domicilio especial           | Numero                                                            |             |
|                              | Piso                                                              |             |
|                              | Departamento                                                      |             |
|                              | Localidad                                                         |             |
|                              | Ciudad                                                            |             |
|                              | Código Postal                                                     |             |
|                              | Provincia                                                         |             |
|                              | País                                                              |             |
| Teléfono                     | fijo o de línea                                                   |             |
|                              | alternativo (móvil)                                               |             |
| Identificación de las partes | DNI (personas humanas) - Fecha de Vencimiento                     |             |
|                              | Instrumento Constitutivo (personas jurídicas) - Fecha             |             |
|                              | Instrumento Constitutivo (personas jurídicas) - Plazo de duración |             |
| Administradores              | Nombres y Apellidos                                               |             |
|                              | Fecha de Nacimiento                                               |             |
|                              | Nacionalidad                                                      |             |
|                              | DNI o Pasaporte - Tipo                                            |             |
|                              | DNI o Pasaporte - Número                                          |             |
|                              | DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento                            |             |
|                              | CUIT                                                              |             |
| Apoderados                   | Nombres y Apellidos                                               |             |
|                              | Fecha de Nacimiento                                               |             |

USO OFICIAL

| DATOS REQUERIDOS                                                     |                                        | INFORMACIÓN |
|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| <b>Apoderados</b>                                                    | Nacionalidad                           |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Número               |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Fecha de Vencimiento |             |
|                                                                      | CUIT                                   |             |
|                                                                      | Vencimiento                            |             |
| <b>Administrador Legitimado</b>                                      | Nombres y Apellidos                    |             |
|                                                                      | Fecha de Nacimiento                    |             |
|                                                                      | Nacionalidad                           |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Tipo                 |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Número               |             |
|                                                                      | DNI o Pasaporte - Fecha de             |             |
|                                                                      | CUIT                                   |             |
|                                                                      | Correo electrónico del AL              |             |
|                                                                      | Vencimiento                            |             |
| <b>Información de sus principales clientes de los últimos 3 años</b> |                                        |             |
| <b>Balance General último ejercicio</b>                              | Fecha cierre ejercicio                 |             |
|                                                                      | Fecha emisión                          |             |

FIRMA PROVEEDOR



CONSEJO DE LA MAGISTRATURA  
PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN

ANEXO C

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES – RESOLUCIÓN CM n° 364/2021

Tipo de declarante: Persona humana

|           |  |
|-----------|--|
| Nombres   |  |
| Apellidos |  |
| CUIT      |  |

Vínculos a declarar

¿La persona humana declarante tiene vinculación con los/as magistrados/as y/o con los/as funcionarios/as enunciados/as en los artículos 1° y 2° del Reglamento para la Presentación de la Declaración Jurada de Intereses en el ámbito del Consejo de la Magistratura de la Nación (aprobado por la Res. CM n° 364/2021) ?

(Marque con una X donde corresponda)

| SI                                                                                                                                                                                            | NO                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En caso de existir vinculaciones con más de un/a magistrado/a y/o funcionario/a se deberá repetir la información que a continuación se solicita por cada una de las vinculaciones a declarar. | La opción elegida en cuanto a la no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del reglamento citado. |

Vínculo

¿Con cuál de los/as siguientes magistrados/as y/o funcionarios/as?

(Marque con una X donde corresponda)

|                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Consejeros/as                                                                                                        |  |
| Administrador/a General del Poder Judicial de la Nación                                                              |  |
| Subadministrador/a General del Poder Judicial de la Nación                                                           |  |
| Director/a General de Administración Financiera                                                                      |  |
| Subdirector/a de Contrataciones                                                                                      |  |
| Integrantes de la Comisión de Preadjudicaciones                                                                      |  |
| Cualquier otra autoridad de igual rango con o sin competencia para decidir sobre la contratación o acto que se trata |  |

(En caso de haber marcado la última opción del cuadro anterior complete los siguientes campos)

|             |  |
|-------------|--|
| Nombres     |  |
| Apellidos   |  |
| CUIT        |  |
| Cargo       |  |
| Dependencia |  |



CONSEJO DE LA MAGISTRATURA  
PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN

Tipo de vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

|                                                                                  |                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad      | Detalle qué parentesco existe concretamente.                                                      |
| Sociedad o comunidad                                                             | Detalle Razón Social y CUIT                                                                       |
| Pleito pendiente                                                                 | Proporcione carátula, n° de expediente, fuero, jurisdicción, juzgado y secretaria intervinientes. |
| Ser deudor/a                                                                     | Indicar motivo de deuda y monto                                                                   |
| Ser acreedor/a                                                                   | Indicar motivo de acreencia y monto                                                               |
| Haber recibido beneficios de importancia de parte del/la funcionario/a           | Indicar tipo de beneficio y monto estimado.                                                       |
| Amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato | No se exige información adicional                                                                 |

Información adicional

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

La no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Reglamento para la Presentación de la Declaración Jurada de Intereses en el ámbito del Consejo de la Magistratura de la Nación (aprobado por la Res. CM n° 364/2021).

Firma

Aclaración

Fecha y lugar



CONSEJO DE LA MAGISTRATURA  
PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN

ANEXO D

DECLARACIÓN JURADA DE INTERESES – RESOLUCIÓN CM N° 364/2021

**Tipo de declarante: Persona jurídica**

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Razón Social/Denominación |  |
| CUIT                      |  |

**Vínculos a declarar**

¿Existen vinculaciones con los/as funcionarios/as enunciados/as en los artículos 1° y 2° del Reglamento para la Presentación de la Declaración Jurada de Intereses en el ámbito del Consejo de la Magistratura de la Nación (aprobado por la Res. CM n° 364/2021) ?

(Marque con una X donde corresponda)

| SI                                                                                                                                                                                                                                                          | NO                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| En caso de existir vinculaciones con más de un/a magistrado/a y/o funcionario/a, o por más de un socio/a, accionista, asociado o integrante, se deberá repetir la información que a continuación se solicita para cada una de las vinculaciones a declarar. | La opción elegida en cuanto a la no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos de la norma citada. |

**Vínculo. Persona con el vínculo**

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

|                                                                                            |                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Persona jurídica (si el vínculo a declarar es directo de la persona jurídica declarante)   | No se exige información adicional |
| Representante legal                                                                        | Detalle nombres apellidos y CUIT  |
| Sociedad controlante                                                                       | Detalle Razón Social y CUIT       |
| Sociedades controladas                                                                     | Detalle Razón Social y CUIT       |
| Sociedades con interés directo en los resultados económicos o financieros de la declarante | Detalle Razón Social y CUIT       |
| Director/a                                                                                 | Detalle nombres apellidos y CUIT  |



CONSEJO DE LA MAGISTRATURA  
PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN

|                                                                                                                                            |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Socio/a, accionista, asociado y/o integrante con participación en la formación de la voluntad social o que ejerza una influencia dominante | Detalle nombres apellidos y CUIT |
| Accionista o socio/a con más del 5% del capital social de las sociedades sujetas a oferta pública                                          | Detalle nombres apellidos y CUIT |

Información adicional

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

¿Con cuál de los/as siguientes magistrados/as y/o funcionarios/as?

(Marque con una X donde corresponda)

|                                                                                                                      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Consejeros/as                                                                                                        |  |
| Administrador/a General del Poder Judicial de la Nación                                                              |  |
| Subadministrador/a General del Poder Judicial de la Nación                                                           |  |
| Director/a General de Administración Financiera                                                                      |  |
| Subdirector/a de Contrataciones                                                                                      |  |
| Integrantes de la Comisión de Preadjudicaciones                                                                      |  |
| Cualquier otra autoridad de igual rango con o sin competencia para decidir sobre la contratación o acto que se trata |  |

(En caso de haber marcado la última opción del cuadro anterior complete los siguientes campos)

|             |  |
|-------------|--|
| Nombres     |  |
| Apellidos   |  |
| CUIT        |  |
| Cargo       |  |
| Dependencia |  |

Tipo de vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

|                                                                             |                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad | Detalle qué parentesco existe concretamente. |
|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|



**CONSEJO DE LA MAGISTRATURA**  
**PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN**

|                      |                                                                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sociedad o comunidad | Detalle Razón Social y CUIT.                                                                      |
| Pleito pendiente     | Proporcione carátula, nº de expediente, fuero, jurisdicción, juzgado y secretaría intervinientes. |

|                                                                     |                                             |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Ser deudor/a                                                        | Indicar motivo de deuda y monto.            |
| Ser acreedor/a                                                      | Indicar motivo de acreencia y monto.        |
| Haber recibido beneficios de importancia de parte del funcionario/a | Indicar tipo de beneficio y monto estimado. |

Información adicional

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

La no declaración de vinculaciones implica la declaración expresa de la inexistencia de los mismos, en los términos del Reglamento para la Presentación de la Declaración Jurada de Intereses en el ámbito del Consejo de la Magistratura de la Nación (aprobado por la Res. CM nº 364/2021).

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración del/la declarante

\_\_\_\_\_  
Carácter en el que firma

\_\_\_\_\_  
Fecha