

## 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° 8/2024**

**Objeto: Adquisición de artículos de limpieza y desinfección necesarios para mantener la higiene y sanitización de las distintas dependencias de la Secretaría Electoral.**

|                             |                                                                                                                                           |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                       | 25 de octubre de 2024 a las 11:00 hs                                                                                                      |
| Acto de apertura de ofertas |                                                                                                                                           |
| Fecha                       | 25 de octubre de 2024                                                                                                                     |
| Horario                     | 11:30 hs.                                                                                                                                 |
| 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 ORIGINALES, NUEVOS, SIN USO, NO SE ADMITIRÁN COMPONENTES RECICLADOS**, DEBIÉNDOSE ENTREGAR EN SU CAJA ORIGINAL. TODOS LOS ELEMENTOS ARRIBA DESCRIPTOS DEBERÁN PROVEER 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

ANA C. LAERDA  
Prosecretaría Administrativa  
Secretaría Electoral  
Poder Judicial de la Nación

## **Poder Judicial de la Nación**

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

DISPOSICIONES LEGALES, CONVENIOS COLECTIVOS INDIVIDUALES VIGENTES O A DICTARSE A O CONVENIRSE EN EL FUTURO.

#### **ARTICULO 1º. PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA PRESTACIÓN.**

##### **DURACIÓN DEL CONTRATO. LUGAR DE ENTREGA.**

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 quien ejerza la supervisión.

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 2º. CONSULTAS TÉCNICAS PREVIAS A LA OFERTA**

Ante cualquier tipo de duda, error u omisión, el oferente podrá evacuar las consultas en forma escrita en el organismo contratante, en:

- a) Nombre: Lic. Ernesto Toffoletti – Jefe del departamento de Compras y Patrimonio.
- b) Dirección: 8 n° 925 e/ 50 y 51, La Plata – Planta Baja – Departamento de Compras y Patrimonio – Secretaría Electoral de la Provincia de Buenos Aires
- c) Teléfono y correo electrónico: 0221 – 483 5753 – jflaplata.secelec-comprasypat@pjn.gov.ar
- d) Plazo: deberán ser efectuadas hasta 3 (tres) días previos de la fecha fijada para la apertura como mínimo.
- e) Días y horarios: de lunes a viernes de 7:30 a 13:30 horas.

#### **ARTICULO 3º. 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.

#### **ARTICULO 4º. CONDICIONES GENERALES DE LA OFERTA Y DEL OFERENTE.**

Las ofertas se ajustarán a lo siguiente:

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 corresponden, el día y la hora de la fecha de apertura de ofertas y el

  
Habilitada  
Secretaría Administrativa  
Secretaría Electoral  
Provincia de Buenos Aires

## **Poder Judicial de la Nación**

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

nombre o razón social del oferente. Asimismo, los proveedores cuyas ofertas incluyan los renglones 7,9,18,24,25,26,29,30,32,33,38 y 39 deberán presentar una (1) unidad de muestra en caso de no coincidir con la marca sugerida. La muestra podrá ser de un tamaño menor al del packaging original ofertado.

Asimismo los proveedores cuyas ofertas incluyan el renglón 5, deberán adjuntar fotografías del artículo que no coincida con la marca sugerida.

Los proveedores podrán retirar del Departamento de Compras y Patrimonio las muestras presentadas hasta 30 días corridos posteriores a la firma de la última recepción definitiva.

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 el presente Pliego de Bases y Condiciones.
- b) La constancia de constitución de la garantía de la oferta, en caso de que fuese exigible.
- c) Documentación que acredite la representación de quien firme la oferta.
- d) Los oferentes deberán acompañar junto con su oferta, la información detallada en el Anexo A de la Resolución N° 10/16 de la Administración General del Poder Judicial de la Nación.
- e) La declaración jurada de habilidad para contratar con el Consejo de la Magistratura del Poder Judicial de la Nación, según el Anexo B del presente pliego.
- f) 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.
- g) La declaración jurada de intereses en el ámbito del Consejo de la Magistratura de la Nación, según Anexos C y D del presente pliego.

#### **ARTICULO 5°. CONDICIONES DE LA OFERTA ECONÓMICA.**

La cotización deberá presentarse de acuerdo con lo previsto en las especificaciones técnicas y

  
NANA C. LAFRAZIA  
Habilitada  
Prosecretaría Administrativa  
Secretaría Electoral  
Poder Judicial de la Nación

## Poder Judicial de la Nación

### Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

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.

#### ARTICULO 6°. 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 7°. 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. **En tal sentido, se evaluarán: la calidad en base a las especificaciones técnicas que se detallan en el anexo y la aptitud de las muestras y/o fotografías.**

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.

De las empresas consideradas admisibles y convenientes, se determinará el orden de mérito teniendo en cuenta el precio, la calidad y la idoneidad del oferente.

#### ARTICULO 8°. 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 tres millones (\$3.000.000)** –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.

  
ANNE C. LAFRAZIA  
Habilitada  
Prosecretaría Administrativa  
Secretaría Electoral  
Poder Judicial de la Nación

# **Poder Judicial de la Nación**

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

### **ARTICULO 9º. ADJUDICACIÓN.**

Se adjudicará por renglón entero y podrá ser por todos, uno o varios renglones.

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 10º. SUPERVISIÓN.**

La supervisión de la prestación estará a cargo de:

Lic. Ernesto Toffoletti

Secretaría Electoral, Departamento de Compras y Patrimonio

Calle 8 N° 925 PB – La Plata

Tel: 0221 – 483 5753

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

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

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

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

### **ARTICULO 11º. ENTREGA**

La provisión se deberá coordinar con la persona encargada de la supervisión del trabajo. El adjudicatario tendrá a su cargo los gastos de flete hasta el destino de los bienes adquiridos.

### **ARTICULO 12º. 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.

#### **12.2 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 del presente pliego, no pudiendo exceder el plazo previsto precedentemente, y en un todo de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 139 del



ANNA C. L. FRAZIA  
Habilitada  
Prosecretaría Administrativa  
Secretaría Electoral  
Poder Judicial de la Nación

## **Poder Judicial de la Nación**

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

---

"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 Base y Condiciones que rige la presente contratación.

Se deberá indicar la fecha, firma y sello aclaratorio.

#### **ARTICULO 13°. FACTURACIÓN.**

Las facturas deberán enviarse por correo electrónico a: [jflaplata.secelec-comprasypat@pjn.gov.ar](mailto:jflaplata.secelec-comprasypat@pjn.gov.ar) o podrán ser presentadas 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. En el horario de 7.30 hs a 13.30 hs.

#### **ARTICULO 14°. 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 15°. 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.

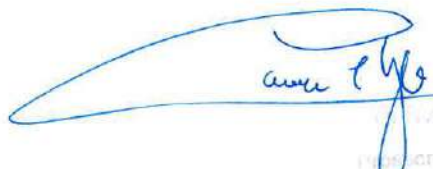
#### **ARTICULO 16°. CONOCIMIENTO DE REGLAMENTACIONES.**

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 17°. GARANTÍA DE LA PRESTACIÓN.**

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 Resolución CM N° 254/15.

  
ANNA G. LA FRAZZA  
Habilitada  
Procuradora Administrativa  
Departamento de Compras y Patrimonio  
Poder Judicial de la Nación

## **Poder Judicial de la Nación**

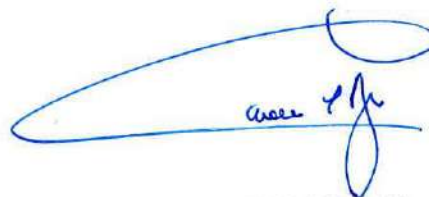
### **Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado**

---

#### **ARTICULO 18º. RÉGIMEN 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)



CECILIA C. LAFOZZIA  
Habilitada  
Prosecretaría Administrativa  
Secretaría de Justicia  
Poder Judicial de la Nación

## Poder Judicial de la Nación

### Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

#### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| Renglón | Cant. | Artículos                                      | Especif./Simil       | Renglón | Cant. | Artículos                         | Especif./Simil    |
|---------|-------|------------------------------------------------|----------------------|---------|-------|-----------------------------------|-------------------|
| 1       | 150   | ALCOHOL FINO X 1000CC /500cc                   | al 70%               | 20      | 12    | INSECTICIDA CUCARACHICIDA         | Raid              |
| 2       | 2     | ARMAZÓN PARA BARREDORA ACRILICA                | 60 cm.               | 21      | 12    | INSECTICIDA MOSCAS Y MOSQUITOS    | Raid              |
| 3       | 20    | BOLSA PARA ASPIRADORA - 7514886/TASKI VENTO 15 |                      | 22      | 10    | JABÓN EN PAN                      |                   |
| 4       | 20    | CABO DE MADERA PARA SOPAPAS                    |                      | 23      | 3     | JABÓN EN POLVO LAVADO             | 3 kg.             |
| 5       | 3     | CABO TELESCÓPICO                               | 3 mts                | 24      | 36    | LIMPIADOR CREMOSO                 | Cif               |
| 6       | 8     | CAJA DE SERVILLETAS TIPO BAR 18X18             |                      | 25      | 60    | LUSTRAMUEBLES                     | Blem s/ fragancia |
| 7       | 12    | CANASTA PARA INODORO                           | Glade                | 26      | 15    | MOPA.                             | 300 GR            |
| 8       | 60    | DESINFECTANTE AEROSOL                          | Smell fresh          | 27      | 60    | REPELENTE                         | Off               |
| 9       | 150   | DESINFECTANTE X 5L                             | Lysoform             | 28      | 8     | URINALES                          | paquetes de 3 un. |
| 10      | 120   | DESODORANTE EN AEROSOL                         | Glade                | 29      | 200   | TOALLAS INTERCALADAS 20X24X250UN. |                   |
| 11      | 75    | DETERGENTE X 750 ml.                           | Ala                  | 30      | 40    | HIGIÉNICO X 300 M.                |                   |
| 12      | 24    | ESPONJA DE COCINA                              |                      | 31      | 6     | AROMATIZADOR REPUESTO EN AEROSOL  |                   |
| 13      | 20    | FRASCO/PULVERIZADOR                            | Con gatillo x 500cc. | 32      | 12    | LIMPIA INODOROS                   | Harpic            |
| 14      | 18    | GUANTE DE GOMA N° 9                            | Mapa                 | 33      | 4     | JABÓN LÍQUIDO P/MANOS X 5 LTS     |                   |
| 15      | 18    | GUANTE DE GOMA N° 10                           | Mapa                 | 34      | 300   | REJILLAS                          | reforzadas        |
| 16      | 25    | GUANTE DE LATEX M                              | caja x 100un.        | 35      | 12    | ESCOBILLÓN DE PLASTICO            |                   |
| 17      | 20    | GUANTE DE LATEX S                              | caja x 100un.        | 36      | 10    | ESPONJA DE ACERO                  |                   |
| 18      | 240   | HIGIÉNICO X 80 M.                              |                      | 37      | 36    | FRANELA                           |                   |
| 19      | 4     | INSECTICIDA AEROSOL PARA POLILLA               | Raid                 | 38      | 200   | BOLSA DE 80X1.10 NEGRA            | x unidad          |
|         |       |                                                |                      | 39      | 1000  | BOLSA DE 80X1.10 VERDES           | x unidad          |


 GILIANA G. LATRAZIA  
 Político  
 Presidente del Poder Judicial de la Nación

## Poder Judicial de la Nación

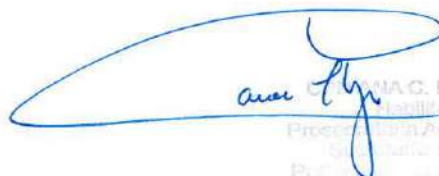
### Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

RESOLUCIÓN AG 10/2016

ANEXO A

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR POR LOS OFERENTES

| Ofertante: 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                                                                    |
| Ofertante: 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 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  |

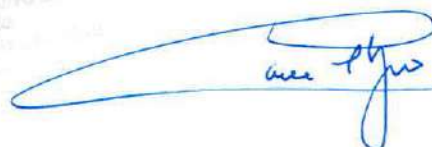
  
ANA C. LAFRAZIA  
Procedencia Administrativa  
Poder Judicial de la Nación

## Poder Judicial de la Nación

### Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

|                                                                   |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                   |                                                                                                                                     | 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                                                                                                |
| 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                                                                                                  |
| Contable                                                          | 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> |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                           |
| General                                                           | 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                                                                                                   |
| 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                                                                                                  |
| Contable                                                          | 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          |

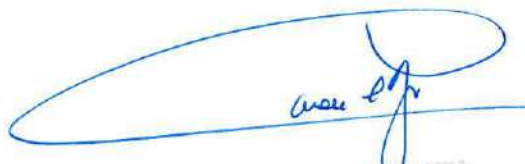
CPN ANA G. LATRACIA  
Habilitada  
Procuradora Pública  
Fecha: 01/05/2018



## Poder Judicial de la Nación

### Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

| Oferente: Cooperativas, Mutuales y Otros |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Generales                                | 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                                                            |
|                                          | 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                                                                                          |
| 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                                                                                         |
| Contable                                 | 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 |

  
GABRIELA C. L. RAZIA  
Habilitada  
Procuradora Administrativa  
Secretaría de Justicia  
Poder Judicial de la Nación



## Poder Judicial de la Nación

### Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

#### 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:

- 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 tuvieran 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:

  
OFICINA C. LA FERIA  
Procesados y Condenados  
Secretaría de Administración  
Poder Judicial de la Nación



# Poder Judicial de la Nación

## Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

### 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 Pre adjudicaciones                                    |  |
| Cualquier otra autoridad de igual rango con o sin competencia para decidir sobre la |  |

  
CPNANAG, L. N. A. N. A.  
Habilidades  
Procurador/a Adjunto/a  
Secretaría de Justicia  
Poder Judicial de la Nación

## Poder Judicial de la Nación

### Pliego de Bases y Condiciones – Tramite Simplificado

(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 de 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 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/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  |

CPN ANA C. LAFRANZIA  
Magistrado  
Procurador General de la Nación  
Poder Judicial de la Nación



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 vinculo

(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. |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|

GRILANAG, MERCEDES  
Firma: \_\_\_\_\_  
Cargo: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_



CONSEJO DE LA MAGISTRATURA  
PODER JUDICIAL DE LA NACIÓN

|                      |                                                                                                   |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sociedad o comunidad | Detalle Razón Social y CUIT.                                                                      |
| Pleito pendiente     | Proporcione carátula, n° 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 n° 364/2021).

Firma y aclaración del/la declarante      Carácter en el que firma

Fecha



## 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            |             |
| Domicilio especial                              | Calle                |             |
|                                                 | Numero               |             |
|                                                 | Piso                 |             |
|                                                 | Departamento         |             |
|                                                 | Localidad            |             |
|                                                 | Ciudad               |             |
|                                                 | Código Postal        |             |
|                                                 | Provincia            |             |
| Teléfono                                        | Fijo o de línea      |             |
|                                                 | alternativo (móvil)  |             |
| Apoderados                                      | Nombres y            |             |

*[Firma manuscrita]*  
 CAPITANA LAFAZ  
 Presidente del Consejo de la Magistratura  
 Poder Judicial de la Federación

## ANEXO E1

| DATOS REQUERIDOS                                              |                                        | INFORMACIÓN |
|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|
| Apoderados                                                    | 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  |             |
| Administrador Legitimado                                      | 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  |             |
| Información de sus principales clientes de los últimos 3 años |                                        |             |

---

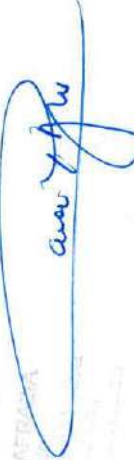
 FIRMA PROVEEDOR

**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 Corresponder) | N° de Expediente                   |             |
|                                                     | Fecha de Constancia Inicio Trámite |             |
|                                                     |                                    |             |
| Domicilio                                           | Calle                              |             |
|                                                     | Numero                             |             |
|                                                     | Piso                               |             |
|                                                     | Departamento                       |             |
|                                                     | Localidad                          |             |
|                                                     | Ciudad                             |             |
|                                                     | Código Postal                      |             |
|                                                     | Provincia                          |             |
| País                                                |                                    |             |
| Domicilio especial                                  | Calle                              |             |
|                                                     | Numero                             |             |
|                                                     | Piso                               |             |

  
 C/ALBA C. LITRADA  
 Proveedor  
 1234567890  
 1234567890

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

*Carla*

# *Poder Judicial de la Nación*

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          |             |

FIRMA PROVEEDOR

CIPRIANA C. LAFFRAGLIA  
Fiscal General  
Procuraduría General de la Nación

USO OFICIAL



# 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 Trámite (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                               |             |

## ANEXO E3

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

# *Poder Judicial de la Nación*

ANEXO E3

| 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             |             |

CHILANA C. LAFRANZA  
Fiscal de la  
Corte de Apelaciones  
Poder Judicial de la Nación

*[Firma]*  
Cue

USO OFICIAL

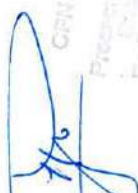
FIRMA PROVEEDOR



## 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                              |             |

  
 CENAM C. LA FRAZIA  
 PROVEEDOR DE SERVICIOS

| 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                                               |             |

Comisión de Faltas

Guayaquil

# Poder Judicial de la Nación

ANEXO E4

| 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

