

***Universidad Nacional del Comahue***

***Departamento de Compras y Contrataciones* PADRON DE PROVEEDORES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Apellido y Nombre y/o Nombre de Fantasía | | | | | | | | | | | | | | |
| Razón Social | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio legal: | Calle | Nº | | Localidad | | Provincia | | | C.P. | Teléfono | | | | |
| Domicilio comercial corresponde a: | | | Establecim. único | | | |  | Casa central | | | |  | Sucursal |  |
| e-mail: | | | | | | | | | | | | | | |
| Uso de la firma social: | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre a cuya orden deben emitirse los cheques: | | | | | | | | | | | | | | |
| Cuenta bancaria a depositar los pagos | | Nº | | | | Banco | | | | | Sucursal | | | |
| CUIT Nº: | | | | | (adjuntar F.576 o F.460/560 J y/o F o F.162/F o const. inscrip.ARCA) | | | | | | | | | |

# Condición frente al Impuesto al Valor Agregado

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Responsable inscripto | Responsable no  inscripto (1) | IVA Exento | No responsable | Responsable monotributo |
|  |  |  |  |  |

1. adjuntar F.560 o F.460 fecha posterior a 01/11/98

# Condición frente al Impuesto a las Ganancias

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Inscripto(2) | No inscripto | Exento(2) | C/certif. exclusión(2) | % exclusión |
|  |  |  |  |  |

1. adjuntar copia del certificado

Profesionales, oficios, etc.: En caso de corresponder adjuntar nota Anexo II, inc. k), punto 2, RG (AFIP) 830

# Situación frente al Impuesto sobre los Ingresos Brutos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Neuquén Nº | Río Negro Nº | Convenio Mult. Nº | No inscripto | Exento |
|  |  |  |  |  |

1. adjuntar copia del certificados de exención si corresponde

# Inscripción el el SIPRO (Sistema de Información de Proveedores)

|  |  |
| --- | --- |
| Preinscripción | Inscripto |
|  |  |

1. Adjuntar constancia.

# 

# 

# Actividad

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mayorista | Minorista | Fabricante | Importador | Prest. Serv. | Profesional | Otros (detallar) |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Bienes y/o servicios que puede brindar a la Universidad Nacional del Comahue**

|  |  |
| --- | --- |
| Rubro | Detalle |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Observaciones:

FECHA FIRMA

ACLARACION

FIRMA EN CARACTER DE

ADJUNTAR:

1. CONSTANCIA INGRESOS BRUTOS
2. CONSTANCIA AFIP
3. CBU BANCARIO CERTIFICADO POR EL BANCO

En caso de haber adjuntado, anteriormente, dicha documentación no será necesario realizarlo.