



SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA  
Provincia de San Luis  
Dirección Contable y de Personal

Concaran, San Luis, Veintiocho de Febrero de Dos mil Veinte.

Sr. Proveedor:

*Ref: Concurso de Precios n°5/2020*

Se invita a Ud. a presentar oferta por los bienes detallados en la planilla que se adjunta a la presente a fin de participar del presente expediente CONCURSO DE PRECIOS N°5/2020 CC COMPRA DE EQUIPAMIENTO PARA DEPENDENCIAS VARIAS con fecha de cierre de recepción de propuestas el día **Lunes 16 de Marzo de Dos mil Veinte a las 11:00 hs.**

Las mismas podrán ser remitidas ensobre cerrado a

**Poder Judicial de la Provincia de San Luis -  
Cámara de Apelaciones, Sala civil, Área  
contable y de personal.  
Calle 9 de julio 128 (Ex. Comisaria del menor)  
Concarán 5770- San Luis.**

O por correo electrónico a la siguiente dirección:

[contableco@justiciasanluis.gov.ar](mailto:contableco@justiciasanluis.gov.ar)

Solicitud de presupuesto

Rubro: EQUIPOS DE OFICINA Y MUEBLES-

Destino: Dependencias de la Tercera Circunscripción Judicial-

Validez de ofertas: No menor a 15 (quince) días desde la fecha de apertura.-

Fecha de cierre de recepción: **Lunes 16 de Marzo de Dos mil Veinte a las 11:00 hs.**

Plazo para entrega de los ítems: siete (7) días.

Plazo para el pago: Dentro de los quince días hábiles, de cumplida la propuesta y entrega de la correspondiente factura.-



SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA  
Provincia de San Luis  
Dirección Contable y de Personal

Observaciones: Se deberá aclarar garantía con la que cuentan los productos, como así también se aclara que todos los productos tienen que ser entregados en la Delegación Contable de la Tercera Circunscripción Judicial, ubicada en la Cámara de Apelaciones, 9 de julio 128 ( Ex. Comisaria del menor) Concarán 5770- San Luis.

Aclaración:

- En caso de no contar con stock de los ítems requeridos se deberá consignar un plazo estimado de entrega.
- El presupuesto deberá enviarse firmado, en papel o por correo electrónico.
- Se deberá aclarar marca y características de los ítems cotizados. (en lo posible enviar fotografía).
- Asimismo se deberán presupuestar los distintos ítems en el orden en que se encuentra en la presente invitación.
- Se adjunta declaración jurada a los efectos de que complete para dar su alta en nuestro sistema contable.



SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA  
Provincia de San Luis  
Dirección Contable y de Personal

ITEM	CANT	CONCEPTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL
1	6	Sillas fijas estructura metalica tapizadas ecocuero color negro.		
2	13	Sillon ergonómico respaldo alto, con apoya brazos, regulación en altura y asiento con regulacion neumática		
3	2	Alacena cocina melamina 1,20 m color blanco 3 puertas.		
4	1	Hidrolavadora 2000 PSI para agua fria y caliente		
5	1	Perchero pared		
6	3	Escritorio por 1.20 m de ancho, con dos cajones, color negro y haya		
7	1	un revistero de pared doble		
8	1	un organizador revistero acrílico de escritorio		
9	3	revisteros de pared de 40 cm de ancho * 40 cm de alto y 15 cm. De profundidad.		
10	2	Cafetera de acero inoxidable para 4 litros con dispenser		
11	1	Aspiradora de 2000 Watts con accesorios		



SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA  
Provincia de San Luis  
Dirección Contable y de Personal



SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTICIA

Provincia de San Luis  
Dirección Contable

Declaración Jurada "Sistema de Pago por Transferencia Bancaria"

SAN LUIS, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2017.-

CPN. Karina P. Naranjo  
Tesorería

Me dirijo a Ud. con el objeto de autorizar que las acreencias que poseo con el Superior Tribunal de Justicia sean canceladas mediante transferencia bancaria conforme a los datos que a continuación se detallan, comprometiéndome a informar toda modificación que se produzca al respecto. **(Se debe acompañar CBU, constancia de AFIP e IIBB)**

APELLIDO, NOMBRE Y /O RAZÓN SOCIAL (TITULAR DE LA CTA BANCARIA QUE DECLARA)

GERENTE Y /O APODERADO /S (FIRMANTE DE LA CTA DEL TITULAR)

DOCUMENTO N°

CUIT N°

ING.BR. N°

CUIL N°

DNI/LC/LE N°

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ TEL.: \_\_\_\_\_ FAX.: \_\_\_\_\_

EMAIL (para recibir comprobantes de retención): \_\_\_\_\_

CONDICIÓN IMPOSITIVA (marcar con una x)

ANTE LA AFIP

ANTE LA DPIP

	IVA	GCIAS.
MONOTR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RNI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXCENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INSCRIPTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NO INSCRIPTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	INGRESOS BRUTOS
DIRECTO	<input type="checkbox"/>
CONVENIO MULT.	<input type="checkbox"/>
NO INSCRIPTO	<input type="checkbox"/>
EXCENTO	<input type="checkbox"/>

	REGIMEN ESPECIAL	BASE IMPONIBLE
CONSTR.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TASA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DESCRIP.ACTIVIDAD

CODIGO ACTIVIDAD (según DPIP)

Nota: Se deberá acompañar fotocopia de la documentación que acredite la condición impositiva declarada.

INFORMACIÓN BANCARIA

CTA.CTE. / CAJA DE AHORRO N°:	<input type="text"/>
BANCO	<input type="text"/>
SUCURSAL	<input type="text"/>
FIRMANTE DE LA CUENTA:	<input type="text"/>
CBU	<input type="text"/>

FIRMA PROVEEDOR  
(O BENEFICIARIO DEL ESTADO)

ACLARACIÓN

DOCUMENTO N°