

## Solicitud de Cotización

**Compra Directa Nro. 00065/2025**

**Pieza Administrativa** N° 1017 Letra E Año 2025 Ámbito 2

**RAF** 218 Agencia de Recaudación Fuegoína

**Fecha:** 19/12/25 **Apertura:** 23/12/2025 11:00

**Encuadre Legal:** Ley 1015 Art18 C) Dict 40/25

**Nombre o Razón Social del Proponente:** .....

**Domicilio:** .....

**C.U.I.T:** .....**Teléfono:** .....

**Correo electrónico:** .....

**Notas de Pedido Relacionadas:** 2025/218 62 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
<b>Notas de PUBLICIDAD Y PROPAGANDA. 1</b>				
>>	Suplemento Especial Anuario 2025	1.00	.....	.....
	Publicación: se realizara en un formato de 6 columnas x 32cm			
	Fecha: Ultima edición del año, el día 31 de diciembre de 2025.			

Para el caso de "NO COTIZAR", dejar expresa constancia escrita. **SE DEBERÁ INDICAR ORIGEN DEL MATERIAL NACIONAL/IMPORTADO, COTIZAR SIN IVA, POR NUESTRA CONDICIÓN DE EXENTOS EL PRECIO DEBE SER FINAL, ES DECIR CON LA MERCADERÍA PUESTA EN DESTINO.**

### Memo (Nro: 1) - COMPRA DIRECTA

La presente contratación se rige de acuerdo a las condiciones establecidas en la Ley Prov. N° 1015, Decreto Prov. N° 674/11 y la Resolución de la Oficina Provincial de Contrataciones N° 017/21. Documentación a presentar con la cotización: a) Certificado de Cumplimiento Fiscal para ser presentado ante Registro de Proveedores y/o Contratar con Organismos Públicos. b) Constancia de inscripción en PROTDF. Asimismo en caso de corresponder deberá presentar Certificado de NO RETENCIÓN, emitido por la AREF de conformidad a lo dispuesto en el art. 234 de la Ley Prov. N° 1075 T.O. D.P. 2408/22.

## Solicitud de Cotización

Compra Directa Nro. 00065/2025

Pieza Administrativa N° 1017 Letra E Año 2025 Ámbito 2

RAF 218 Agencia de Recaudación Fuegoína

Fecha: 19/12/25 Apertura: 23/12/2025 11:00

Encuadre Legal: Ley 1015 Art18 C) Dict 40/25

Nombre o Razón Social del Proponente: .....

Domicilio: .....

C.U.I.T: .....Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Notas de Pedido Relacionadas: 2025/218 62 -

Reng.	Descripción	Cantidad	Precio Unit.	Importe
-------	-------------	----------	--------------	---------

TOTAL :\$.....

Son Pesos:.....

.....  
Firma y Sello Responsable

Los precios deberán expresarse en pesos hasta dos decimales (\$ \_ \_ \_ . \_ \_ )

**Domicilio de presentación de ofertas:** Calle Ramón Barrios N° 469 2° piso oficina Compras y Contrataciones dependiente de la DGAF. email [comprasycontrataciones@aref.gob.ar](mailto:comprasycontrataciones@aref.gob.ar)

**Domicilio de apertura de ofertas:** Calle Ramón Barrios N° 469 2° piso oficina Compras y Contrataciones dependiente de la DGAF.

**Vigencia del Contrato:** 1 publicación

**Garantía de Oferta:** No

**Requiere Muestra:** No