

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA  
Oficina de Administración de los Tribunales

**SOLICITUD DE INGRESO AL REGISTRO DE SUPLIDORES(AS)  
DE LA RAMA JUDICIAL**

**INSTRUCCIONES:**

- Complete este formulario en letra de molde y utilice tinta negra o azul. También puede completarlo en computadora.
- Presente la solicitud en original, firmada y en conjunto con las certificaciones y documentos requeridos, conforme aplique. Estos se encuentran detallados en las páginas 4 y 5.
- Para información adicional puede llamar a la División de Compras, al (787) 641-6276, de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:00 p.m.

**INFORMACIÓN GENERAL**

1. Nombre comercial: \_\_\_\_\_
2. Tipo de negocio (corporación, individuo, etc.): \_\_\_\_\_
3. Tiempo que lleva establecido: \_\_\_\_\_
4. Presidente(a) o gerente general: \_\_\_\_\_
5. Representante autorizado(a) a comparecer o negociar a nombre de la empresa:  
\_\_\_\_\_
6. Representante autorizado(a) a firmar contratos: \_\_\_\_\_
7. Gerente de servicios al equipo: \_\_\_\_\_
8. Números del Seguro Social  patronal o  personal: \_\_\_\_\_
9. Dirección postal: \_\_\_\_\_
10. Dirección física: \_\_\_\_\_
11. Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_
12. Número de teléfono: ( ) - - , ( ) - -
13. Número de celular: ( ) - - , Fax: ( ) - -

\*La Ley 243-2006, Ley de la Política Pública sobre el Uso del Número de Seguro Social como Verificación de Identidad, faculta al Tribunal General de Justicia a solicitar el número de seguro social en sus formularios, modelos y otros documentos oficiales con el propósito de verificación de identidad, hacer contrarreferencia con la información disponible y uniformar los procedimientos de intercambio de datos. Proveer este número será una acción requerida por el Reglamento de Compras de Bienes y Servicios Personales de la Rama Judicial, según enmendado. Esta información no se utilizará como número de caso, querrela o empleado(a), ni en el epígrafe de todo documento que genere la Rama Judicial. Medidas preventivas están establecidas para asegurar su confidencialidad.

INFORMACIÓN GENERAL (CONTINUACIÓN)

14. Bienes y servicios que ofrece:

---

---

---

---

15. Localización de almacenes o planta de producción: \_\_\_\_\_

---

16. Pueblos o áreas geográficas donde brinda servicios: \_\_\_\_\_

---

17. Términos de entrega: \_\_\_\_\_

---

INFORMACIÓN ADICIONAL SOLICITADA

1. Referencias comerciales que incluyan el término y el tipo de relación con la entidad:

---

---

---

2. Referencias bancarias que incluyan el término y el tipo de relación con la entidad:

---

---

---

3. Referencias de servicio o lista de contratos con agencias de gobierno en los últimos tres (3) años:

---

---

---

---

4. Detallar los(as) empleados(as) y el equipo con que cuentan para la prestación de los servicios:

---

---

---

---

5. Número y fecha del permiso de uso para operar el negocio: *(someter copia)*

---

INFORMACIÓN ADICIONAL SOLICITADA (CONTINUACIÓN)

6. Número y fecha de la patente otorgada para operar el negocio: *(someter copia)*

7. Número de póliza de seguro, nombre de compañías aseguradoras, cubiertas y fecha de vigencia, si aplica: *(someter copia)*

8. Horario de trabajo:

9. Métodos usuales de trabajo *(Describa)*

10. Garantía que ofrece:

11. Área en pies cuadrados de las instalaciones:

Oficina: \_\_\_\_\_

Almacén: \_\_\_\_\_

Estacionamiento: \_\_\_\_\_

12. Centros disponibles para prestar el servicio que ofrecen:

Localización

Dirección

Años en el lugar

Localización	Dirección	Años en el lugar
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## CERTIFICACIONES Y DOCUMENTOS *(requeridos según aplique)*

- Certificación Negativa de Deuda del Departamento de Hacienda – En caso de tener deuda enviará evidencia de pago o evidencia de plan de pago aceptado por el Departamento de Hacienda.
- Certificación de Radicación de Planillas para los últimos 5 años contributivos. Si el Departamento de Hacienda no pudiese certificar el último de los 5 años contributivos deberá someter copia de la primera página de la planilla radicada para dicho año.
- Certificación Negativa de Deuda con el CRIM por Todos los Conceptos.
- Certificación de Radicación de Planillas de Contribuciones sobre la Propiedad Mueble del CRIM para los últimos 5 años contributivos.
- Certificación Negativa de Deuda del Fondo del Seguro del Estado.
- Certificación de Buena Pro emitida por el Departamento de Estado donde conste que la corporación ha cumplido con la radicación de los Informes Anuales (Certificado de *Good Standing*) – aplica solo a corporaciones.
- Certificación de Registro o Existencia del Departamento de Estado – aplica solo para corporaciones.
- Certificación de deudas con el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos por concepto de seguro por desempleo, seguro social choferil e incapacidad temporal (SINOT), cuando aplique.
- Certificación Patronal de Estado de Cumplimiento de ASUME para corroborar el cumplimiento del patrono con las órdenes de retención de pensiones alimentarias a sus empleados(as).
- Resolución Corporativa emitida por el(la) Secretario(a) de la Corporación que incluya el Sello Corporativo y que acredite el nombre y la capacidad de la persona autorizada a firmar ofertas de subastas y a firmar contratos. Debe estar dirigida al Tribunal General de Justicia – aplica solo a corporaciones.
- Declaración Jurada ante notario(a) público(a) donde informará si la persona natural o jurídica, o cualquier presidente(a), vice-presidente(a), director(a), director(a) ejecutivo(a) o miembro de una Junta de Oficiales o Junta de Directores(as), o persona que desempeñe funciones equivalentes para la persona jurídica ha sido convicto(a), o se ha declarado culpable de cualesquiera de los delitos enumerados en el Artículo 3 de la Ley Núm. 458-2000, según enmendada, o si se encuentra bajo investigación en cualquier procedimiento legislativo, judicial o administrativo, ya sea en Puerto Rico, Estados Unidos de América o cualquier otro país. Si la información fuere en la afirmativa, deberá especificar los delitos por los cuales fue hallado(a) culpable o hizo alegación de culpabilidad. La declaración jurada deberá cumplir, además, con todos los requisitos legales establecidos en la Ley Núm. 458-2000, según enmendada. El documento deberá indicar el nombre de la compañía.

CERTIFICACIONES Y DOCUMENTOS *(requeridos según aplique)*

- Permiso de uso.
- Patente municipal.
- Estado financiero.
- Según aplique: certificaciones, licencias profesionales o técnicas, certificaciones del Departamento de Salud, etc.

*CERTIFICO* que toda la información suministrada en todos y cada uno de los documentos que incluimos es correcta.

\_\_\_\_\_  
Nombre del (de la)  
Representante Autorizado(a)

\_\_\_\_\_  
Título o puesto que ocupa

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma

PARA USO DE LA DIVISIÓN DE COMPRAS

*CERTIFICO* que revisé todos los documentos y certificaciones presentadas con esta solicitud.

- La información y documentación presentada cumple con los requisitos establecidos en el Reglamento de Compras de Bienes y Servicios Personales de la Rama Judicial, según enmendado, para la aceptación formal al Registro de Suplidores de la Rama Judicial.
- La información y documentación presentada no cumple con los requisitos establecidos en el Reglamento de Compras de Bienes y Servicios Personales de la Rama Judicial, según enmendado, para la aceptación formal al Registro de Suplidores de la Rama Judicial.

\_\_\_\_\_  
Nombre del (de la)  
Oficial Administrativo o  
Funcionario(a) Autorizado(a)

\_\_\_\_\_  
Fecha  
d/m/a

\_\_\_\_\_  
Firma