




Oficina de Compras

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAYEY
CAYEY, PUERTO RICO 00737

16 de febrero de 2016

A TODOS LOS SUPLIDORES


P/C Belma A. Borrás Osorio
Decana de Administración
UPR Cayey

Estimados señores:

Con el propósito de cumplir con el Procedimiento General para establecer el Registro de Licitadores para la Oficina de Compras de la UPR de Cayey; le incluyo la **"Solicitud de Ingreso"** al registro y la **"Lista de los documentos que deben someter con dicha solicitud"**.

Aquellos suplidores que no hayan radicado estos documentos, serán eliminados del registro de licitadores de nuestro recinto, por lo cual no se podrá contratar sus servicios, ni emitir orden de compra alguna a favor de su compañía.

Este registro estará publicado en nuestra página de internet para que todas las oficinas tengan conocimiento de las compañías que están registradas en el Sistema.

Posteriormente, para recertificarse cada año, debe someter los documentos requeridos con fecha vigente, ya que expedientes (suplidores) con licencias y/o certificaciones vencidas no se les podrá adjudicar órdenes de compras, ni emitir ningún pago.

Cordialmente,



María P. Cortés Santos
Directora
Oficina de Compras

vm

Anejo: *Solicitud de Ingreso*

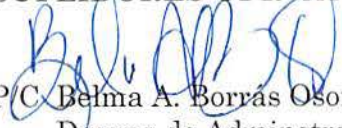


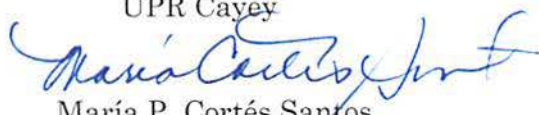
Oficina de Compras

UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO EN CAYEY
CAYEY, PUERTO RICO 00737

16 de febrero de 2016

SUPLIDORES UPR-CAYEY


P/C Belma A. Borrás Osorio
Decana de Administración
UPR Cayey


María P. Cortés Santos
Directora
Oficina de Compras

LEY #68 (ENM. A LA LEY #84) - CÓDIGO DE ÉTICA PARA CONTRATISTAS, SUPLIDORES Y SOLICITANTES DE INCENTIVOS ECONÓMICOS DE LAS AGENCIAS EJECUTIVAS DEL ELA

Con el propósito de cumplir con el Procedimiento General para el Registro de Licitadores, se requiere que cada suplidor que contrate servicios con nuestra Institución tiene que someter una Certificación donde establezca que recibió copia de la Ley #68 del 2004 (*enmienda a la Ley #84*) y la Ley de Ética Gubernamental (Ley 1, 2012); y que está de acuerdo con las mismas.

Le incluyo copia de ambas leyes y la Certificación correspondiente, que deberá firmar y devolver a nuestra Oficina, junto a los demás documentos requeridos.

Gracias por su atención.

vm

Anejo



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Unidad Institucional
Oficina de Compras y Suministros

LISTADO DE DOCUMENTOS PARA COMPLETAR EL REGISTRO DE LICITADORES

Documento	Entregado
Si el volumen de venta al año menor es de \$3,000:	
Solicitud de Ingreso al Registro de Licitadores	
Certificación de ASUME	
Declaración Jurada según Ley 458 Notariada	
Certificación de Radicación de Planillas por los últimos cinco (5) años del Departamento de Hacienda o en el caso de que no tenga esta certificación se aceptará la primera página de la planilla ponchada del último año	
Certificación de Deuda por del Departamento de Hacienda, en caso de tener deuda evidencia de plan de pago aceptado por el Departamento de Hacienda	
Copia del Certificado de Registro de Comerciante	
Certificación de PYMES, si aplica	
Certificación de Ausencia de Conflicto de Intereses	
Certificación de Entrega del Código de Ética	
Certificación de Cumplimiento con la Cláusula de Igual Oportunidad	
Ley para la Inversión en la Industria Puertorriqueña, si aplica	
Certificación de Relevó de Retención 7%, si aplica	
Certificación o evidencia de que es un licitador registrado por U.S. General Service Administration (GSA), si aplica	
Certificado de Incorporación (Artículos de Incorporación por el Departamento de Estado), aplica a Corporaciones	
Certificado de Good Standing por el Departamento del Estado, aplica a Corporaciones	
Certificado del Departamento de Hacienda que indique que es Sociedad Especial y/o Acta Constitutiva o Escritura de la Sociedad, aplica a Sociedades	
Autorización para Pago Electrónico a Suplidores (opcional)	
Además de los documentos mencionados, si el volumen de venta al año es mayor de \$3,000, pero menor de \$50,000, se requerirá lo siguiente:	
Certificación de Deuda por Todos los Conceptos del CRIM	
Certificación de Seguro Choferil por del Departamento del Trabajo y Recursos Humanos	
Certificación de Seguro por Desempleo e Incapacidad Temporal del Departamento del Trabajo y Recursos Humanos	
Resolución Corporativa, aplica a Corporaciones y Sociedades	
Además de los documentos mencionados, si el volumen de venta al año es mayor de \$50,000, se requerirá lo siguiente:	
Lista de contratos con agencias del gobierno estatal o federal en los últimos cinco (5) años	
Lista de contratos con empresas privadas en los últimos dos (2) años	
Certificados de Salud del ELA y del Gobierno Federal, según apliquen	
Certificación de No Deuda del Internal Revenue Service (IRS), si aplica	



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Unidad Institucional
Oficina de Compras y Suministros

CERTIFICACIÓN PARA ENTIDADES JURÍDICAS NO DOMICILIADA EN PUERTO RICO CERTIFICATION FOR LEGAL ENTITIES NOT DOMICILED IN PUERTO RICO

Yo _____, representante autorizado de la
I _____, authorized representative of

compañía _____ incorporada en _____
incorporated in

número de registro _____ certifico que no pago contribuciones en Puerto Rico y
registry number _____ certifies that we do not pay any contributions in Puerto Rico

que no tengo personas a cargo de ventas o empleados que nos representen en Puerto Rico.
and we do not have any sales representative or employees who represent us in Puerto Rico.

Para que así conste, firmo la presente certificación, en _____, Puerto
In witness whereof, I sign the present certification in _____, Puerto

Rico, hoy día _____ de _____ de _____.
Rico, this day of _____

Nombre del Licitador o Representante Autorizado
Bidder or Authorized Representative Name

Firma del Licitador o Representante Autorizado
Bidder or Authorized Representative Signature

Número Identificación Patronal
Employer Identification Number

Afidávit Número _____
Affidavit Number

Notario Público
Public Notary



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Unidad Institucional
Oficina de Compras y Suministros

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Cumplimiento con la Cláusula de Igual Oportunidad
Órdenes de Compra/Contratos

El vendedor certifica y garantiza que durante la ejecución de este contrato cumplirá con la Orden Ejecutiva Federal 11246 del 24 de septiembre de 1965, Sub-parte B, Sección 202 (41CFR 60-1.4): la Ley de Asistencia para el Reajuste de Veteranos de la Era de Vietnam de 1974 (41CFR 60-250.5): la Sección 503 de la Ley de Rehabilitación de 1973 (41CFR 60-741.5), todas según enmendadas y las regulaciones aplicables de la Oficina de los Programas de Cumplimiento de Contratos Federales, salvo que haya obtenido una dispensa o exención del Secretario del Trabajo de Estados Unidos.

El vendedor acepta que la ausencia de realidad en esta aseveración podrá constituir causa suficiente para que el Comprador cancele, termine o suspenda, en todo o en parte, este contrato y el vendedor podrá ser declarado inelegible para futuros contratos con el Comprador. El vendedor también certifica que posee una Certificación de Cumplimiento válida en récord.

Compliance with the Equal Opportunity Clause
Purchase Orders/Contracts

The seller certifies and guarantees that during the performance of this contract it will comply with the Executive Order 11246 of September 24, 1965, Subpart B, Section 202 (41CFR 60-1.4): the Vietnam Era Veterans Readjustment Assistance Act of 1974 (41CFR 60-250.5): the Rehabilitation Act of 1973, Section 503 (41CFR 60-741.5), all as commended, and any other applicable rules and regulations of the Office of Federal Contract Compliance Programs (OFCCP). Seller is therefore deemed to have complied with these regulations, unless otherwise exempted under the rules, regulations and orders of the Secretary of Labor.

Seller recognized that the absence of truth in this statement will constitute sufficient cause for the Buyer to cancel, terminate or suspend, in whole or in part, this contract and that the Seller may be declared illegible for further with the Buyer. Seller also certifies that it has a valid Assurance of Compliance on file.

Nombre del Licitador o Representante Autorizado
Bidder or Authorized Representative Name

Firma del Licitador o Representante Autorizado
Bidder or Authorized Representative Signature

Nombre de la Compañía
Company Name

Número Identificación Patronal
Employer Identification Number



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Unidad Institucional
Oficina de Compras y Suministros

DECLARACIÓN JURADA SEGÚN LEY 458 NOTARIADA NOTARIZED SWORN STATEMENT UNDER 458 ACT

Yo _____, representante autorizado de la
I _____, authorized representative of

compañía _____ reconozco que por virtud de la Ley
recognize that under the Act Number 458-2000

Núm. 458-2000, según enmendada, 3 L.P.R.A. sec. 928, *et seq.*, se dispone la prohibición de que una
as amended, 3 L.P.R.A. sec. 928, *et seq.*, which prohibits that any

entidad gubernamental adjudique subasta u otorgue contrato alguno para la realización de servicios o
governmental entity awards any bids or contracts whatsoever for services or for the

entrega de bienes a persona natural o jurídica que haya sido convicto o se haya declarado culpable en el
delivery of goods to a natural or juridical person who has been convicted or plead guilty in a

foro estatal o federal, en cualquier otra jurisdicción de los Estados Unidos de América o en cualquier
state or federal forum, in any jurisdiction of the United States of America or any

otro país, de cualesquiera de los delitos constitutivos de fraude, malversación o apropiación ilegal de
other country, of those crimes that constitute fraud, embezzlement or misappropriation of

fondos públicos.
public funds.

Para que así conste, firmo la presente certificación, en _____, Puerto
In witness whereof, I sign the present certification in _____, Puerto

Rico, hoy día _____ de _____ de _____.
Rico, this day of _____

Nombre del Licitador o Representante Autorizado
Bidder of Authorized Representative Name

Firma del Licitador o Representante Autorizado
Bidder of Authorized Representative Signature

Nombre de la Compañía
Company Name

Número Identificación Patronal
Employer Identification Number

Afidávit Número _____
Affidavit Number

Notario Público
Public Notary



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Unidad Institucional
Oficina de Compras

CERTIFICACIÓN DE AUSENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES ABSENCE OF CONFLICT OF INTEREST CERTIFICATION

La parte privada que hace o interesa hacer negocios certifica que:
The private part that is interested in doing business certifies that:

1. Ningún(a) servidor(a) público(a) de esta agencia ejecutiva tiene interés pecuniario en este contrato, compra o transacción comercial, y tampoco ha tenido en los últimos cuatro (4) años directa o indirectamente interés pecuniario en este negocio. /No public servant of this executive agency has a pecuniary interest in this contract, purchase or trade transaction, nor has had in the last four (4) years direct or indirect pecuniary interest in this business.
2. Ningún(a) servidor(a) público(a) de esta agencia ejecutiva me solicitó si acepto directa o indirectamente, para él (ella), para algún miembro de su unidad familiar¹ o para cualquier persona, regalos, gratificaciones, favores, servicios, donativos, prestamos o cualquier otra cosa de valor monetario. /No public servant of this executive agency have accepted or solicited, directly or indirectly, for him (her) or any member of his (her) Family¹ unit, or any other person, any gifts, gratuities, favors, services, grants, loans or anything of monetary value.
3. Ningún(a) servidor(a) público(a) me solicitó o acepto bien alguno de valor económico, vinculados a esta transacción, de persona alguna de mi entidad como pago por realizar los deberes y responsabilidades de su empleo. /No public servant have accepted or solicited any economic interest, associated with this transaction, or anyone of my entity, as payment for the duties and responsibilities of his employment.
4. Ningún(a) servidor(a) público(a) me solicitó, directa o indirectamente, para el (ella), para algún miembro de su unidad familiar¹, ni para cualquier otra persona, negocio o entidad, bien alguno de valor económico, incluyendo regalos, prestamos, promesas, favores o servicios a cambio de que la actuación de dicho servidor(a) público(a) esté influenciado(a) a favor mío o de mi entidad. /No public servant have solicited, directly or indirectly, for him (her), or any member of his (her) Family¹ unit, or any other person, business or entity, any economic interest, including gifts, loans, promises, favors or services in exchange for which the performance of such public servant is influenced on my behalf or my entity.
5. No tengo relación de parentesco, dentro del cuarto grado de consanguinidad y segundo por afinidad, con ningún(a) servidor(a) público(a) que tenga facultad para influenciar y participar en las decisiones institucionales de esta agencia ejecutiva. /I have no family relationship within the fourth degree of consanguinity and second affinity with any public servant that has the power to influence and participate in institutional decisions of this executive agency.

Firma del Licitador o Representante Autorizado
Bidder or Authorized Representative Signature

Fecha
Date

Nombre de la Compañía
Company Name

Número Identificación Patronal
Employer Identification Number

¹Unidad Familiar incluye el cónyuge del funcionario o empleado público, a los hijos dependientes de éste, o aquellas personas que comparten con el servidor(a) público(a) su residencia legal, o cuyos asuntos financieros está bajo el control de jure o de facto del (de la) funcionario(a) o empleado(a) público(a). /Family unit includes the spouse of the public servant or employee, dependent children, or those who share with the public servant their legal residence or financial matters.



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Firma de personas encargadas de compras, contratos, negocios o transacciones comerciales:

Signature of persons responsible for purchases, contracts, business or commercial transactions:

Nombre/Name

Firma/Signature

Fecha/Date



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Unidad Institucional
Oficina de Cuentas por Pagar

AUTORIZACIÓN PARA PAGO ELECTRÓNICO A SUPLIDORES ELECTRONIC PAYMENT AUTHORIZATION FOR SUPPLIERS

Nombre del Licitador/Suplidor/ Bidder/Supplier Name	
Número de Identificación Patronal Employer Identification Number:	Nombre de Persona de Contacto Contact Person Name:
Teléfono Celular/Oficina/Mobile/Office Number :	Correo Electrónico de Persona de Contacto/ Contact Person E-mail:

Autorizo a la Universidad de Puerto Rico al pago de facturas a través de transferencia electrónica a nuestra cuenta bancaria en la Institución que más adelante se indica. Tengo conocimiento que la realización de las transacciones de *Account Clearing House (ACH)* a nuestra cuenta deben estar siempre en cumplimiento con las provisiones de las Leyes Estatales y Federales/I authorize the University of Puerto Rico to make payment of bills through electronic transfer to our bank account at the institution indicated below. I have knowledge that the realization of the Account Clearing House (ACH) transactions to our bank account must be in compliance with the provisions of the States and Federal Laws.

Autorizo que el importe a pagar a favor de mi empresa o persona, se deposite en la siguiente cuenta:
I authorize the amount to pay for my company or person to be deposited into the following account:

Tipo de Cuenta/ Account Type	Número de Cuenta/Account Number	Número de Ruta o Tránsito Transit Routing Number
____ Ahorro/Saving ____ Cheque/Check	_____	____-____-____
Nombre de la Institución Financiera/ Financial Institution Name		Sucursal donde está la cuenta Branch where the account is
Nombre en letra de molde/Full Name	Firma/Signature	Fecha/Date
		____/____/____ Mes/Month Día/Day Año/Year

PARA USO OFICIAL/FOR OFFICIAL USE ONLY		
Nombre en letra de molde/Full Name	Firma/Signature	Fecha/Date
		____/____/____ Mes/Month Día/Day Año/Year

La Universidad de Puerto Rico se reserva el derecho de aceptar o rechazar, así también como de cancelar el beneficio de pago electrónico a los proveedores en cualquier momento durante la vigencia de estos acuerdos. Este acuerdo permanecerá en vigor hasta que la **Universidad de Puerto Rico** reciba notificación por escrito de cancelación con no menos de treinta (30) días de antelación a su efectividad. En caso de un pago realizado incorrectamente a la cuenta del proveedor, el Banco podrá debitar la cuenta para corregir el error o en su defecto, realizar las gestiones de cobro requeridas según las normas de la institución. Cualquier reclamación por concepto de facturas acreditadas a nuestra cuenta conforme a esta autorización, será directamente a la Oficina de Cuentas por Pagar. /The University of Puerto Rico reserves the right to accept or reject, as well as to cancel the benefit of electronic payment to suppliers at any time during the term of these agreements. This agreement will remain until the University of Puerto Rico receives written notice of cancellation not less than thirty (30) days prior to its effectiveness. In case of an incorrect payment to the account of the provider, the Bank can debit the account to correct the error or in its defect, realize the efforts of the required charges by the norms of the institution. Any claim in concept of accredited invoices to our account according to this authorization, will be directed to the Account Payable's Office.

Nota: Si el licitador/suplidor cambia de banco o de número de cuenta, debe notificarlo inmediatamente a la Oficina de Cuentas por Pagar y llenar una nueva autorización. /**Note:** If the bidder/supplier changes its bank or bank account number, he/she must immediately notify the Office of Accounts Payable and complete a new authorization.



UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO

Unidad Institucional
Oficina de Compras y Suministros

CERTIFICACIÓN DE RECIBO DEL CÓDIGO DE ÉTICA CERTIFICATION OF RECEIPT OF THE CODE OF ETHICS

Yo _____, representante
I, _____, representative

de _____, he recibido copia de la Ley Número 84 del 18
of _____, have received a copy of the Law 84 of

de julio de 2002, según enmendada por la Ley 68 del 20 de febrero de 2004, Enmienda Artículo 7 del
July 18, 2002, as amended by Law 68 of February 20, 2004, Amendment Article 7 of

Código de Ética para Contratistas, Suplidores y Solicitantes de Incentivos Económicos de las Agencias
Code of Ethics for Contractors, Suppliers and Applicants for Economic Incentives of the Executive Agencies,

Ejecutivas, y me comprometo a cumplir con sus disposiciones, así como, con la Ley de Ética
and I agree to comply with its provisions and with the Government Ethics Act.

Gubernamental.

Esta Certificación formará parte del expediente del licitador.
This certification will be part of the bidder's file.

Para que así conste, firmo la presente certificación en _____, Puerto
In witness whereof, I sign the present certification in _____ Puerto

Rico, hoy día _____ de _____ de _____.
Rico, this day of _____

Nombre del Licitador o Representante Autorizado
Bidder or Authorized Representative Name

Firma del Licitador o Representante Autorizado
Bidder or Authorized Representative Signature

Número Identificación Patronal
Employer Identification Number

Toda persona natural o jurídica que interese entablar con la Universidad de Puerto Rico una relación contractual, comercial o financiera vendrá obligado(a) a presentar esta certificación conforme a la Ley 68 del 20 de febrero de 2004. /Any natural or legal person who wishes to engage with the University of Puerto Rico a contractual, commercial or financial relationship shall be required (a) to submit this certification in accordance with Law 68 of February 20, 2004.