

TE SERA DE HOSPITALIDAD, S.L

CIF: B-85363059

C/ Cronos Nº 63 – 1ª Plta. Oficina 5

28037 Madrid

Correo electrónico: sara.castelo@teseradehospitalidad.es

Al servicio de la Administración Pública y sus Proveedores

En Madrid, a 28 de octubre de 2008

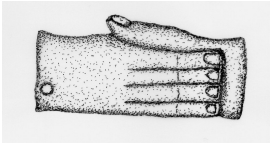
CIRCULAR INFORMATIVA Nº 0146/08.

ASUNTO: AUTORIZACIÓN A LOS ÓRGANOS DE CONTRATACIÓN DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS PARA RECABAR LOS DATOS RELATIVOS AL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS CON LA ADMINISTRACIÓN DEL ESTADO Y CON EL PRINCIPADO DE ASTURIAS.

Los Órganos de Contratación del Principado de Asturias están facultados para recabar los datos relativos al cumplimiento de las obligaciones tributarias con la Administración del Estado y con el Principado de Asturias.

Para ello el proveedor tiene que autorizar al hospital, mediante el modelo que se adjunta a esta circular.

De esta forma, no será necesario incluir en los expedientes de contratación que se formalicen con los Hospitales del Principado de Asturias, ni la certificación positiva acreditativa de que la empresa está al corriente de pago de sus obligaciones tributarias con la Hacienda Estatal, ni la certificación positiva acreditativa de que la empresa está al corriente de pago de sus obligaciones tributarias con la Hacienda del Principado de Asturias.



TE SERA DE HOSPITALIDAD, S.L

CIF: B-85363059

C/ Cronos Nº 63 – 1ª Plta. Oficina 5

28037 Madrid

Correo electrónico: sara.castelo@teseradehospitalidad.es

Al servicio de la Administración Pública y sus Proveedores

ANEXO OBLIGACIONES TRIBUTARIAS

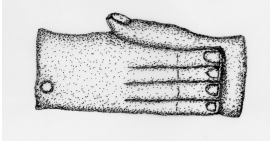
MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE EL SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS PUEDA RECABAR DATOS TRIBUTARIOS A LA AGENCIA ESTATAL DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA Y A LA CONSEJERÍA DE HACIENDA DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS, DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS (CONTRATACIÓN PÚBLICA).

La persona abajo firmante autoriza al _____ a solicitar, de la Administración tributaria competente, los datos relativos al **cumplimiento de sus obligaciones tributarias**, para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el artículo 49. d) de la Ley 30/2007, de 30 de octubre, de Contratos del Sector Público, en el Procedimiento de Contratación nº _____.

La presente autorización se otorga exclusivamente para el procedimiento mencionado anteriormente, y en aplicación de lo dispuesto en el artículo 95.k) de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria, por la que se permite, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP para el desarrollo de sus funciones.

A.- DATOS DEL CONTRATISTA:

APELLIDOS Y NOMBRE:	
CIF	FIRMA (sólo en el caso de persona física)



TE SERA DE HOSPITALIDAD, S.L

CIF: B-85363059
C/ Cronos Nº 63 – 1ª Plta. Oficina 5
28037 Madrid
Correo electrónico: sara.castelo@teseradehospitalidad.es

Al servicio de la Administración Pública y sus Proveedores

B.-DATOS DEL AUTORIZADOR (Sólo en caso de que sea una persona Jurídica o una entidad del artículo 35.4 de la Ley 58/2003, de 17 de diciembre, General Tributaria (BOE de 18 de diciembre)).

APELLIDOS Y NOMBRE (del autorizado)	
N.I.F.	FIRMA
ACTÚA EN CALIDAD	

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al órgano autorizado.