**ANEXO N°1**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

En Arica a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del año 2024. Yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de la entidad denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

expongo lo siguiente:

Que, la directiva de la entidad se encuentra conformada por los siguientes integrantes:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre** | **Cédula de identidad N°** |
| Presidente |  |  |
| Tesorero |  |  |
| Secretario |  |  |

Asimismo, declaro bajo juramento que la iniciativa denominada:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(Nombre de la iniciativa)

Contará con actividades que serán **absolutamente gratuitas para la comunidad,** no teniendo costo alguno para sus beneficiarios/as y/o asistentes.

Respecto de la misma iniciativa, vengo a exponer que, tanto yo como los demás miembros de la Directiva de la organización, **no tenemos** parentesco como cónyuges, conviviente civil, o parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o tercero de afinidad inclusive, o tenemos hijos o hijas en común, con los miembros del directorio o de los ejecutivos o administradores principales de una institución privada que forme parte de este proceso concursal.

Asimismo, ninguno de los miembros de nuestra directiva ha desempeñado labores de autoridad, funcionario público o personal contratado sobre la base de honorarios en los dos años inmediatamente anteriores a la presentación de nuestra iniciativa a este proceso concursal.

Que, en caso de no cumplir con todo lo señalado anteriormente, declaro aquí sus nombres y tipos de vínculo, a fin de que puedan inhabilitarse de la participación o intervención en el proceso de concursabilidad, adjudicación o suscripción del convenio.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre integrante de la organización** | **Tipo de vinculo** | **Nombre funcionario GORE o CORE** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Del mismo modo, declaro que la Institución a la cual pertenezco y/o represento, no tiene rendiciones pendientes respecto de cualquier otra obligación y/o convenio suscrito con este Gobierno Regional de Arica y Parinacota.

Que, la organización a la que represento no solicitará un equipamiento idéntico al de años anteriores (se exceptúa de esta declaración a aquellos postulantes a los fondos de seguridad ciudadana y deporte).

Asimismo, declaramos que al ser nuestra organización una **entidad privada sin fines de lucro**, la iniciativa presentada en este proceso concursal asciende a un monto **superior a 1.000 Unidades Tributarias Mensuales (UTM),** se considera para estos efectos la UTM correspondiente al mes de enero del año 2024.

Marque con una **X** si su respuesta es afirmativa o negativa.

**SI** **NO**

Si la respuesta es afirmativa, declaramos que contamos con las condiciones para entregar una garantía ascendiente a un **monto mínimo de un 5% (cinco por ciento) del monto total financiado,** esto con la finalidad de velar por el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el convenio. Las que podrán consistir en boletas de garantías, vales vista u otro instrumento pagadero a la vista que permitan su cobro inmediato, la cual deberá ser presentada **antes** de la suscripción del convenio.

**Se exceptúa de la declaración de entrega de garantía a las Municipalidades y/o Servicios Públicos postulantes.**

Aquellas entidades que maliciosamente presentaren información falsa en sus declaraciones juradas serán denunciadas por el delito de perjurio, contenido en el artículo 210 del código penal y quedarán automáticamente excluidas del proceso.

Firma representante legal