**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 o familiares directos hasta el cuarto grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive con funcionarios/as del Gobierno Regional de Arica y Parinacota ni del Consejo Regional, ya sea en cualquier calidad que presten sus servicios.

Que, en caso de tener vínculos consanguíneos o por afinidad con alguno de los antes indicados, declaro aquí sus nombres y tipos de vínculo, a fin de que puedan inhabilitarse del proceso y del seguimiento de esta iniciativa:

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

Cabe mencionar que para hacer efectiva la inhabilidad, el funcionario señalado anteriormente debe descargar y completar un formulario con el cual queda excluido de cualquier proceso que involucre a la organización social, en ningún caso la organización quedaría fuera del proceso concursal.

Ninguno de los miembros de la directiva postulante es funcionario del Gobierno Regional, de lo contrario, la organización quedará excluida del proceso concursal.

Del mismo modo, declaro que la Institución a la cual pertenezco y/o represento, no tiene rendiciones pendientes de años anteriores por ningún tipo de concurso o asignación directa con este Gobierno Regional. Asimismo, declaro que no he pertenecido a otras Instituciones que tengan rendiciones pendientes con el Gobierno Regional de Arica y Parinacota.

Que, la organización a la que represento no solicitará un equipamiento idéntico al de años anteriores.

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.

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.

Firma representante legal

Cédula de Identidad

Timbre de la organización