

**ANEXO 13
DECLARACION JURADA DEL PROVEEDOR**

Señores:

Oficina de Abastecimiento de la unidad de gestión educativa local de Huancavelica Presente.

De mi mayor consideración

El que suscribe

| | | | |
|------------------------------|--|------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | |
| REPRESENTANTE LEGAL | | | |
| DOMICILIO LEGAL | | | |
| RUC N° | | DNI N° | |
| DISTRITO | | PROVINCIA | |
| DEPARTAMENTO | | CELULAR | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |

Declaro bajo juramento que:

1. Que mi representante cuenta con lo solicitado por vuestra institución en los términos de referencia o especificaciones técnicas adjuntos en la solicitud de cotización.
2. No tener impedimento para contratar con el estado según Artículo 30. Impedimentos para contratar Ley 32069, Ley General de Contrataciones publicas
3. Conozco, acepto y me someto a las condiciones y procedimientos de la presente contratación; así mismo declaro que cumplo con las condiciones y términos de referencia solicitados
4. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presento a efectos de la presente contratación.
5. Conozco y me someto a las sanciones contenidas en el T.U.O de la Ley 27444, Ley del procedimiento administrativo General, código civil entre otras que correspondan.
6. Soy responsable de cualquier daño material o económico que puede causar a la entidad o a terceros en el desarrollo de mis actividades.
7. No tener dentro de la entidad parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad por razón de matrimonio, unión de echo o convivencia, que sean funcionarios, directivos, servidores públicos, regidores, consejeros o personal de confianza.

Así mismo autorizo que:

SE NOTIFIQUE AL CORREO ELECTRONICO: INDICANDO LAS SIGUIENTES ACTUACIONES:

- a. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
- b. Notificación de la orden de compra y/o servicio.
- c. Notificación de observaciones, aplicación de penalidad, resolución de orden de compra/contrato (menor a 2 UIT) o cualquier otra comunicación con la entidad.

2. AUTORIZACIÓN PARA EL PAGO CON ABONOS Y DETRACCIONES:

| | |
|-------------------------------|--------------|
| N° CCI | BANCO |
| | |
| CUENTA DE DETRACCIONES | BANCO |
| | |

Huancavelica de del 2025

**FIRMA, NOMBRE Y APELLIDOS DEL POSTOR O
REPRESENTANTE LEGAL SEGÚN CORRESPONDA**

FORMATO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE PROHIBICIONES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, _____ identificado
con **DNI N°** _____ declaro bajo juramento:

- a) Cumplir con las obligaciones consignadas en el artículo 3 de la Ley N° 31564 y artículo 16 de su Reglamento, esto es:
 - Guardar secreto, reserva o confidencialidad de los asuntos o información que, por ley expresa, tengan dicho carácter. Esta obligación se extiende aun cuando el vínculo laboral o contractual con la entidad pública se hubiera extinguido y mientras la información mantenga su carácter de secreta, reservada o confidencial.
 - No divulgar ni utilizar información que, sin tener reserva legal expresa, pudiera resultar privilegiada por su contenido relevante, empleándola en su beneficio o de terceros, o en perjuicio o desmedro del Estado o de terceros.
- b) Abstenerme de intervenir en los casos que se configure el supuesto de impedimento señalado en el artículo 5 de la Ley N° 31564 y en los artículos 10 y 11 de su Reglamento.
- c) No hallarme incurso en ninguno de los impedimentos señalados en los numerales 11.3 y 11.4 del artículo 11 del Reglamento de la Ley N° 31564.

Suscribo la presente declaración jurada manifestando que la información presentada se sujeta al principio de presunción de veracidad del numeral 1.7 del artículo IV del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Si lo declarado no se ajusta a lo anteriormente mencionado, me sujeto a lo establecido en el artículo 438 del Código Penal y las demás responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que correspondan, conforme al marco legal vigente.

Huancavelica, de del 2025

Firma
N° DNI: