

## DECLARACIÓN JURADA DE CAPACIDAD PARA CONTRATAR

Declaro bajo juramento que la firma .....

la cual represento, NO se encuentra incluida en ninguno de las causales de inhabilidad que se detallan:

- a) Las personas físicas o jurídicas que se encontraren inhabilitadas por sanciones en virtud de lo previsto en el apartado 1. del inciso c) del Decreto 1030/2016, y normas modificatorias y complementarias.
- b) Los agentes y funcionarios del Sector Público Nacional y las empresas en las cuales aquellos tuvieren una participación suficiente para formar la voluntad social, de conformidad con lo establecido en la Ley de Ética Pública N° 25.188.
- c) Los fallidos, e interdictos, mientras no sean rehabilitados.
- d) Los condenados por delitos dolosos, por un lapso igual al doble de la condena.
- e) Las personas que se encontraren procesadas por delito contra la propiedad, o contra la Administración Pública Nacional, o contra la fe pública o por delitos comprendidos en la Convención Interamericana contra la Corrupción.
- f) Los deudores morosos o evasores de obligaciones tributarias, aduaneras o de la seguridad social.
- g) Los condenados por delitos tipificados en las Leyes N° 23.771, 24.769, 26.735 y las normas modificatorias y complementarias en materia tributaria.

Por lo expuesto, los responsables de la firma tienen **PLENA CAPACIDAD** para contratar con el **INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS**.

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, haber leído y comprendido la normativa citada, y me comprometo a presentar la documentación que posibilite su verificación en caso de ser ésta requerida por el IOSFA en el plazo de diez (10) días hábiles administrativos a partir de notificármese el requerimiento.

Fecha:

Firma:

Aclaración:

N° y Tipo de documento de identidad:

Domicilio:

Tipo de contratación a que se refiere:

Jurisdicción que tramita: