**ANEXO 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO ESTAR AFECTO A PROHIBICIÓN DE CONTRATAR CON EL ESTADO.**

Yo/Nosotros, (NOMBRE/S COMPLETO/S), cédula de identidad N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en representación legal de (RAZÓN SOCIAL), RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro/amos que la institución privada que represento/amos:

1.- No tiene miembros de su directorio, representantes legales, gerentes o administradores que:

-Tengan la calidad de cónyuge, conviviente civil, o parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad o tercero de afinidad inclusive, o tengan hijo o hija en común con la autoridad que dictará la resolución que hace referencia el inciso segundo del artículo tercero transitorio del decreto supremo N° 1.699, de 2024, del Ministerio de Hacienda.

-Hayan sido condenados por cualquiera de los delitos de cohecho o financiamiento del terrorismo contemplados en el título V del Libro Segundo del Código Penal.

 2.- La institución privada que represento/amos:

-No registra una o más deudas tributarias por un monto total superior a 500 UTM por más de un año, o superior a 200 UTM e inferior a 500 UTM por un período superior a 2 años.

-No ha sido condenada por delitos concursales establecidos en el Código Penal, delitos tributarios, incumplimiento contractual, prácticas antisindicales o infracción a los derechos fundamentales del trabajador.

-No ha sido condenada en Chile o en el extranjero por cohecho, lavado de activos o financiamiento del terrorismo.

-No registra deudas previsionales o de salud por más de 12 meses por sus trabajadores dependientes.

-No ha sido condenada por incumplimiento contractual con el Estado.

-No tiene la prohibición de contratar con la Administración del Estado contenida en el artículo 10 de la ley N° 20.393.

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_