

DECLARACIÓN JURADA PROGRAMA GARANTÍA COVID-19
(Persona Natural)

Yo, identificado con documento de identidad N°, con domicilio en del Distrito, Provincia, Departamento, (en adelante, El Cliente). De conformidad con lo dispuesto en la ley N° 31050 y su reglamento y como parte de los requisitos para acceder al Programa de Garantías COVID -19 otorgado a través de Financiera Efectiva S.A., por el presente declaro bajo juramento lo siguiente:

- No haber accedido a otros beneficios del Programa Garantías COVID-19.
- No encontrarme ocupando ninguno de los cargos que se indican en el artículo 8 numeral 8.4 de la Ley N° 31050.
- No encontrarme comprendido dentro de los alcances de la Ley N° 30737 Ley que asegura el pago inmediato de la reparación civil a favor del Estado peruano en casos de corrupción y delitos conexos.
- No encontrarme inhabilitado por el Tribunal de Contrataciones del Estado del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado.

Fecha: / /

Firma del Cliente