**DECLARACION JURADA ARTÍCULOS 4° Y 8° LEY 793-A DEL DISGESTO JURIDICO Y SUS MODIFICATORIAS**

*Apellidos y Nombres de la Persona a contratar*, D.N.I. N° *XX.XXX.XXX*, con domicilio en *Domicilio Completo de la Persona a Contratar*, San Juan DECLARO BAJO JURAMENTO que no ejerzo ocupación, empleo o actividad profesional remunerados o con cualquier otro tipo de contraprestación, con el Estado Nacional, los Estados Provinciales, los Municipales, Organismos Descentralizados u Organismos Internacionales, ni me encuentro en goce de Licencia de cualquier tipo en cualesquiera de ellos, ni adherido al Programa de Empleo Público Acordado (P.E.P.A), no ejerciendo empleo o actividades alguna.

Asimismo, informo que me encuentro incorporado al Sistema Integrado de Jubilaciones y Pensiones a través del *(sólo dejar el Régimen al que pertenece el contratante) Régimen Simplificado de Monotributo* O *Régimen General* O *Caja Previsional de (Asociación Profesional)*, atento a que pago la parte previsional y continuaré realizando los aportes exigidos por la legislación vigente y sistema tributario nacional y provincial que corresponda.

Mi actuación es independiente y autónoma, comprendida en las disposiciones de la Ley Nacional Nº 24.241 y normas concordantes, cuyo puntual y estricto cumplimiento correrá por mi cuenta, como así toda otra obligación derivada de legislación sobre seguridad social aplicable y acepto que la Administración y los Organismos de la Constitución, cada uno en el ámbito de su competencia, no asumirán responsabilidad alguna sobre los seguros de vida, enfermedad, accidentes de viaje u otros seguros que pudieran ser necesarios o convenientes a los fines del cumplimiento del contrato que se celebre en el marco de la presente Ley N°793-A.

La comprobación de falsedad en los datos declarados en la presente y o la comprobación de que las actividades declaradas resultan incompatibles con el objeto del contrato, darán derecho al organismo contratante a rescindir el contrato respectivo.

SAN JUAN, *MES* DE *AAAA*.-

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

Aclaración: *Nombre Completo del contratante*

DNI: *XX.XXX.XXX*