**expresión de interes**

**DECLARACION JURADA**

Lima, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del 2024

**Señores**

### Comité de Evaluación

**Presente.-**

**Asunto:** "Especialistas de Gestión de Requerimiento de Tesorería para la elaboración del análisis de requerimiento funcional para la implementación del Modelo Funcional Detallado (MFD) del SIAFRP”

**Código de la Consultoría: 037-2024-CI-BID/5301**

Referencia: Proyecto Mejoramiento de la Administración Financiera del Sector Público (AFSP) a través de la Transformación Digital

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, R.U.C. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Profesión), con Domicilio Legal en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; a usted digo:

Me dirijo a ustedes a fin de presentar mi expresión de interés para desarrollar la Consultoría indicada en el Asunto del Rubro.

Al respecto, señalo que tengo interés en vuestra invitación y que cumplo con el perfil solicitado para cubrir el cargo, para lo cual, adjunto mi hoja de vida en el Formato solicitado, actualizado (sin documentar) que acredita mi formación académica y experiencia profesional.

Finalmente, declaro conocer que la Oficina General de Inversiones y Proyectos (OGIP) del MEF, se encuentra facultada a verificar el contenido de la presente, así como de la documentación sustentatoria de mi contratación, que como hoja de vida[[1]](#footnote-1)1 y con el carácter de Declaración Jurada acompaño al presente, y que, en cualquier caso de falsedad, es de aplicación -en lo pertinente- lo dispuesto en el numeral 32.3 del Artículo 32° de la Ley N° 27444[[2]](#footnote-2)2, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Atentamente,

**……………..………………**

# Nombre y apellidos

# D.N.I. N°

**DECLARACION JURADA DE NO TENER INHABILITACION VIGENTE PARA PRESTAR SERVICIOS AL ESTADO, INHABILITACION ADMINISTRATIVA NI JUDICIAL VIGENTE CON EL ESTADO E IMPEDIDO PARA SER POSTOR**

El que suscribe, ……………….., identificado con D.N.I. Nº…………….….., con domicilio en ………………………..

**DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

1. No me encuentro inhabilitado administrativa o judicialmente para contratar con el Estado, Ni tener antecedentes policiales, ni judiciales, ni penales.
2. De No estar Sancionado para prestar servicios al Estado por el Registro Nacional de Sanciones de Destitución y Despido.
3. No tengo impedimento para ser postor o contratista, expresamente previsto por las disposiciones legales y reglamentarias sobre la materia.
4. Cumplo con los requisitos mínimos señalados en la convocatoria correspondiente.
5. Tener conocimiento del Código de Ética de la Función Pública y me sujeto a ello.
6. Soy responsable de la veracidad de los documentos e información que presentó en la convocatoria.
7. No percibir ingresos del Estado por la realización de funciones y/o actividades recurrentes al que se derive del contrato suscrito con la Entidad [[3]](#footnote-3).
8. No he ofrecido u otorgado, ni ofreceré ni otorgaré ya sea directa o indirectamente a través de terceros, ningún pago o beneficio indebido o cualquier otra ventaja inadecuada, a funcionario público alguno, o sus familiares o socios comerciales a fin de obtener el objeto de la presente convocatoria. Asimismo, confirmo no haber celebrado o celebrar acuerdos formales o tácitos, entre los postulantes o con terceros con el fin de establecer prácticas restrictivas de la libre competencia

Lima, ………de ….. del 2024

**……………..………………**

# Nombre y apellidos

# D.N.I. N°

|  |
| --- |
| FORMATO HOJA DE VIDA HV1.- INFORMACION PERSONAL |

|  |  |
| --- | --- |
| **CONSULTORÍA: “**Especialistas de Gestión de Requerimiento de Tesorería para la elaboración del análisis de requerimiento funcional para la implementación del Modelo Funcional Detallado (MFD) del SIAFRP: |  |
| **CÓDIGO DE LA CONSULTORÍA:** |  |
|  |  |
| **NOMBRE CONSULTOR:** |  |

1. **INFORMACIÓN:**
2. **Nombres y Apellidos[[4]](#footnote-4):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. **Documento de Identidad:** ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Sexo:** **M ( ) F ( )**
5. **Estado Civil: C ( ) S ( )**
6. **N° de RUC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
7. **Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
8. **Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**
9. **Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
10. **Domicilio**[[5]](#footnote-5)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
11. **Colegio Profesional: (de corresponder)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
12. **Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
13. **Teléfonos:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
14. **Años Experiencia:**

* General: (en número de años): \_\_\_\_\_\_
* Específica: (en número de años): \_\_\_\_\_

## NOTA: LOS ESTUDIOS REALIZADOS Y LA EXPERIENCIA LABORAL DEBERÁN SER SUSTENTADA EN LOS FORMULARIOS HV-2, HV-3 Y HV-4 (ARCHIVO EXCEL) y remitidos en formato PDF y Formato Excel

1. 1 *La hoja de vida a ser presentada en los Formatos HV1, HV2, HV3, HV4 y que forman parte de la presente Declaración Jurada, deberá contener fechas precisas de inicio y de fin tanto de la formación académica como de la experiencia laboral por cada empresa o institución donde el consultor ha laborado anteriormente.* [↑](#footnote-ref-1)
2. 2 *Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General*

   *Artículo 32°, numeral 32.3: "En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a comunicar el hecho a la autoridad jerárquicamente superior, si lo hubiere, para que se declare la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; imponga a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad entre dos y cinco Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente."* [↑](#footnote-ref-2)
3. 1 No Aplica para Consultorías por productos [↑](#footnote-ref-3)
4. Conforme figura en el DNI [↑](#footnote-ref-4)
5. Lugar de Residencia [↑](#footnote-ref-5)