



**DECLARACION JURADA
SUPLIDOR DE ACOPIO Y PROCESAMIENTO – AGROINDUSTRIA –
OPERADOR LOGÍSTICO
PROGRAMA DE ABASTECIMIENTO INSTITUCIONAL**

Según Reglamento del Programa de Abastecimiento Institucional (PAI),
publicado en el Alcance N° 94 de La Gaceta N° 91 del 24 de mayo del 2023.

Fecha: _____

Señores:

Consejo Nacional de Producción (CNP) – Programa de Abastecimiento
Institucional (PAI).

DECLARACIÓN JURADA AUTORIZADA

Estimados señores:

Yo, _____, con domicilio en la
provincia: _____, cantón: _____
_____, distrito: _____, otras señas: _____

_____,
portador de la cédula de identidad N° _____, estado civil:

Seleccionar una de las siguientes opciones.

En mi carácter de:

Persona Física ()

Que desarrollará la actividad como: Suplidor de Acopio y Procesamiento () –
Agroindustria () – Operador Logístico (), en el establecimiento comercial
ubicado en la provincia: _____, cantón:

_____, distrito: _____

_____, otras señas: _____



Persona Jurídica ()

De la personería jurídica y con facultades de Apoderado Generalísimo sin límites de suma de la agroempresa: _____, con el número de cédula jurídica: _____, que desarrollará la actividad como: Suplidor de Acopio y Procesamiento () – Agroindustria () – Operador Logístico (), en el establecimiento comercial ubicado en la provincia: _____, cantón: _____, distrito: _____, otras señas: _____.

Rindo Declaración Jurada bajo la prevención de las penas con las que la ley castiga el delito de falso testimonio, lo que debidamente quedo entendido, declaro bajo la solemnidad del juramento lo siguiente:

- i. Que no me encuentro sujeto a las causales de prohibición establecidas en Ley 9986, Ley General de Contratación Pública y del artículo 27 de la Ley Orgánica del CNP para contratar con la Administración.
- ii. Que me encuentro debidamente inscrito (a) ante la Dirección General de Tributación y al día en las obligaciones tributarias, materiales y formales.
- iii. Que estoy inscrito (a) como trabajador independiente o patrono, según corresponda, y al día en el pago de cuotas obrero - patronales con la Caja Costarricense del Seguro Social.
- iv. Que me encuentro exento o inscrito y al día con el pago de la póliza de riesgo de trabajo (Adjunto copia).
- v. Que me encuentro al día con sus mis obligaciones con el Fondo de Asignaciones Familiares (FODESAF) según artículo 56 Ley Orgánica del Fondo de Asignaciones Familiares.



Este punto contempla la siguiente pregunta (para personas físicas y jurídicas):

¿Existe alguna relación de parentesco familiar, por consanguinidad o por afinidad con algún suplidor registrado en el PAI?

SÍ_____

NO_____

vi. Afirmo que, con los suplidores de acopio, procesamiento y los operadores logísticos registrados en el Programa de Abastecimiento Institucional, existe alguna relación de parentesco familiar sea por consanguinidad o por afinidad, tanto para el caso de persona física o con accionistas o representantes legales de personas jurídicas. De igual forma, debe enlistar los nombres completos (nombre y dos apellidos), número de cédula, grado de consanguinidad o afinidad y nombre del representante legal cuando se trate de una persona jurídica.

En caso de afirmación del punto anterior, por favor completar los datos solicitados de la siguiente tabla.

Es todo. En fe de lo anterior, firmo en _____(provincia) al ser las _____ (hora) del día _____ del mes _____ del año _____.

Firma: _____

INSTRUCCIONES

- a) Solamente podrá rendir la declaración jurada el solicitante o su representante legal.
- b) Si la firma es digital se requiere realizar la validación.



GOBIERNO
DE COSTA RICA