

## **DECLARACION JURADA DE INTERESES**

Conforme lo dispuesto por el Decreto N° 202/17 y la Resolución N° 11-E/17 de la Secretaría de Ética Pública, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos, manifiesto en “Declaración Jurada de Intereses” que la Empresa que represento como asimismo sus socios, directores y apoderados no poseen vinculación alguna con el Sr. Fabián Ramón LUCERO, Sub-Gerente de Compras Central; y la Srta. María Ines BLASI -Gerente de Compras y Contratos.

Firma apoderado/socio

Aclaracion

lugar y fecha

## **ANEXO IX**

### **Declaración Jurada de Intereses del Decreto 202/17**

#### **DECLARANTE: PERSONA HUMANA**

##### Identificación de la persona humana interesada en el procedimiento

|           |  |
|-----------|--|
| Nombres   |  |
| Apellidos |  |
| CUIT/NIT  |  |

##### Organismo o entidad donde se presenta la Declaración Jurada de Intereses

*(Complete con los datos del procedimiento donde va a presentar esta declaración jurada)*

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Organismo o entidad     |  |
| Número de procedimiento |  |

##### **Declaración de vínculo**

¿La persona humana declarante tiene vinculación con los funcionarios enunciados en los artículos 1° y 2° del Decreto N° 202/17?

*(Marque con una X donde corresponda)*

| SI  | NO  |
|---|---|
| Complete los campos "Funcionario con quien la persona declarante posee un vínculo" y "Tipo de vínculo".<br>En caso de que hubiere más vínculos con los funcionarios enunciados en los artículos 1° y 2° del Decreto 202/17 debe completar tantos formularios como vínculos hubiere. | La opción elegida implica la declaración expresa de la inexistencia de vinculaciones en los términos del Decreto N° 202/17. No se exige más información.<br>Firme al pie del formulario la Declaración Jurada de Intereses. |

##### Funcionario con quien la persona declarante posee un vínculo

¿Con cuál de los siguientes funcionarios?

*(Marque con una X donde corresponda)*

|  |  |
|--|--|
| Presidente   |  |
| Vicepresidente   |  |
| Jefe de Gabinete de Ministros                                      |  |
| Ministro   |  |
| Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional     |  |
| Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir |  |

*En caso de haber marcado "Ministro", "Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional" o "Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir" complete los siguientes campos:*

|         |  |
|---------|--|
| Nombres |  |
|---------|--|

|              |  |
|--------------|--|
| Apellidos    |  |
| Cargo        |  |
| Jurisdicción |  |

Tipo de vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

|  |   |
|--|---|
| Sociedad o comunidad   | En información adicional detalle "Razón Social" y "CUIT".   |
| Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad      | En información adicional detalle qué parentesco existe concretamente.   |
| Pleito pendiente   | En información adicional detalle "carátula", "nº de expediente", "fuero", "jurisdicción", "juzgado" y "secretaría". |
| Ser deudor   | En información adicional detalle "motivo de deuda" y "monto".   |
| Ser acreedor   | En información adicional detalle "motivo de acreencia" y "monto".   |
| Haber otorgado al funcionario beneficio/s de importancia                         | En información adicional detalle "tipo de beneficio" y "monto estimado".  |
| Amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato | No se exige información adicional   |

Información adicional

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Declaro bajo juramento que:**

- Estoy en conocimiento de que la falsedad en la información consignada en este formulario será considerada una falta de máxima gravedad a los efectos que correspondan en los regímenes sancionatorios aplicables.
- Estoy en conocimiento de que la declaración negativa de vinculaciones con los funcionarios/as mencionados en los artículos 1º y 2º del Decreto 202/17, implica la declaración expresa de la inexistencia de tales vinculaciones.
- Todos los datos consignados son verdaderos y cuando declaro información de terceros he realizado las debidas diligencias para constatar su veracidad.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma                      Aclaración                      Lugar y fecha

**Declaración Jurada de Intereses del Decreto 202/17**

**DECLARANTE: PERSONA JURÍDICA**

Identificación de la persona jurídica interesada en el procedimiento

|                     |  |
|---------------------|--|
| Nombre/Razón Social |  |
| CUIT/NIT            |  |

Organismo o entidad donde se presenta la Declaración Jurada de Intereses

*(Complete con los datos del procedimiento donde va a presentar esta declaración jurada)*

|                         |
|-------------------------|
| Organismo o entidad     |
| Número de procedimiento |

**Declaración de vínculo**

¿La persona humana declarante tiene vinculación con los funcionarios enunciados en los artículos 1° y 2° del Decreto N° 202/17?

*(Marque con una X donde corresponda)*

| SI  | NO   |
|---|--|
| Complete los campos "Funcionario con quien la declarante posee un vínculo", "Persona con el vínculo" y "Tipo de vínculo".<br>En caso de que hubiere más vínculos entre la Persona Jurídica y los funcionarios enunciados en los artículos 1° y 2° del Decreto 202/17 debe completar tantos formularios como vínculos hubiere. | La opción elegida implica la declaración expresa de la inexistencia de vinculaciones en los términos del Decreto N° 202/17. No se exige más información. Firme al pie del formulario la Declaración Jurada de Intereses. |

Funcionario con quien la declarante posee un vínculo

¿Con cuál de los siguientes funcionarios?

*(Marque con una X donde corresponda)*

|  |  |
|--|--|
| Presidente   |  |
| Vicepresidente   |  |
| Jefe de Gabinete de Ministros                                      |  |
| Ministro   |  |
| Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional     |  |
| Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir |  |

*En caso de haber marcado "Ministro", "Autoridad con rango de ministro en el Poder Ejecutivo Nacional" o "Autoridad con rango inferior a Ministro con capacidad para decidir" complete los siguientes campos:*

|           |  |
|-----------|--|
| Nombres   |  |
| Apellidos |  |
| Cargo     |  |

|              |  |
|--------------|--|
| Jurisdicción |  |
|--------------|--|

Persona con el vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

|   |  |
|---|--|
| Persona jurídica (si el vínculo a declarar es directo de la persona jurídica declarante)        | No se exige información adicional                                    |
| Representante legal   | En información adicional detalle "nombres y apellidos" y "CUIT/NIT". |
| Sociedad controlante  | En información adicional detalle "Razón Social" y "CUIT/NIT".        |
| Sociedad controlada   | En información adicional detalle "Razón Social" y "CUIT/NIT".        |
| Sociedad con interés directo en los resultados económicos o financieros de la declarante        | En información adicional detalle "Razón Social" y "CUIT/NIT".        |
| Director  | En información adicional detalle "nombres y apellidos" y "CUIT/NIT". |
| Socio o accionista con participación en la formación de la voluntad social                      | En información adicional detalle "nombres y apellidos" y "CUIT/NIT". |
| Accionista o socio con más del 5% del capital social de las sociedades sujetas a oferta pública | En información adicional detalle "nombres y apellidos" y "CUIT/NIT". |

Información adicional

Tipo de vínculo

(Marque con una X donde corresponda y brinde la información adicional requerida para el tipo de vínculo elegido)

|   |   |
|---|---|
| Sociedad o comunidad  | En información adicional detalle "Razón Social" y "CUIT".   |
| Parentesco por consanguinidad dentro del cuarto grado y segundo de afinidad | En información adicional detalle qué parentesco existe concretamente.   |
| Pleito pendiente  | En información adicional detalle "carátula", "nº de expediente", "fuero", "jurisdicción", "juzgado" y "secretaría". |
| Ser deudor  | En información adicional detalle "motivo de deuda" y "monto".   |
| Ser acreedor  | En información adicional detalle "motivo de acreencia" y "monto".   |

|  |  |
|--|--|
| Haber otorgado al funcionario beneficio/s de importancia                         | En información adicional detalle "tipo de beneficio" y "monto estimado". |
| Amistad pública que se manifieste por gran familiaridad y frecuencia en el trato | No se exige información adicional  |

Información adicional

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

**Declaro bajo juramento que:**

- Estoy en conocimiento de que la falsedad en la información consignada en este formulario será considerada una falta de máxima gravedad a los efectos que correspondan en los regímenes sancionatorios aplicables.
- Estoy en conocimiento de que la declaración negativa de vinculaciones con los funcionarios/as mencionados en los artículos 1º y 2º del Decreto 202/17, implica la declaración expresa de la inexistencia de tales vinculaciones.
- Todos los datos consignados son verdaderos y cuando declaro información de terceros he realizado las debidas diligencias para constatar su veracidad.

|       |            |               |
|-------|------------|---------------|
| _____ | _____      | _____         |
| Firma | Aclaración | Lugar y fecha |