**ANEXO N° 5**

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

**SALDOS INSOLUTOS**

**SERVICIO DE SEGURIDAD, VIGILANCIA, RECEPCIÓN Y OFICINA DE PARTES PARA ACADEMIA JUDICIAL DE CHILE**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cédula de identidad N° <RUT representante legal o persona natural según corresponda > con domicilio en <domicilio>, <comuna>, <ciudad> en representación de <razón social empresa o persona natural según corresponda >, RUT N° <RUT empresa o persona natural según corresponda >, del mismo domicilio, declaro que mi representada:

No registra saldos insolutos de remuneraciones o cotizaciones de seguridad social con los actuales trabajadores o con trabajadores contratados en los últimos 2 años.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Persona Natural o del Representante Legal:** |  |
| **Firma Persona Natural o del Representante Debidamente Autorizado:** |  |
| **Fecha:** |  |

NOTAS:

- Todos los datos solicitados deben ser completados por el proveedor.

- De faltar alguno de estos la declaración será rechazada.