**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO Y ALCANCE DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Señores

**SISTEMA METROPOLITANO DE SOLIDARIDAD - SISOL**

Presente.-

Asunto: Convocatoria N° […………...]

Por medio de la presente, Yo [……....………………………………….], identificado/a con DNI/CE N.º […………………………...], representante legal de la empresa [ ………………………………....] con R.U.C. N° [………………………] y domicilio legal en [………………………………….], con poder debidamente inscrito en la Partida Registral N° [………………......…] de la Zona Registral N° [….……………...] Sede […………..………], DECLARO BAJO JURAMENTO, que se tiene conocimiento del plazo de prestación del servicio de [….…………….], así como el alcance del mismo, el cual nos comprometemos a cumplir.

[Consignar ciudad y fecha]

…….………………………….…………………..

**Firma**

**Nombres y Apellidos del postor o**

**Representante legal, según corresponda**

\*Este anexo debe ser remitido de manera electrónica dentro de la propuesta

\*La información consignada estará protegida por la Ley N.° 29733 - Ley de protección de datos personales y la Ley N° 26842 - Ley General de Salud; dicha información no implicará algún perjuicio para el declarante.