

**MODELO DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA ACCEDER A FACILIDADES DE PAGO
(EMPRESAS, COOPERATIVAS DE BIENES Y SERVICIOS)**

Yo (NOMBRE) _____, con cédula _____ en mi calidad de representante legal de (RAZON SOCIAL) _____ con RUC _____, SUCURSAL _____, con el objetivo de acogernos a las facilidades de pago establecidas en el artículo 9 de la Ley de Apoyo Humanitario para Combatir la Crisis Sanitaria derivada del COVID-19, y conforme lo dispuesto en el artículo 9 del Reglamento para la aplicación en el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la Ley Orgánica de Apoyo Humanitario para Combatir la crisis sanitaria derivada del COVID-19, expedido mediante Resolución No. C.D. 604, emanada por el Consejo Directivo del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social IESS, en sesión de 05 de agosto de 2020, que establece: *“Para que los empleadores y/o sujetos de protección, señalados en el inciso anterior, puedan acceder a las facilidades de pago, deberán justificar que sus negocios o ingresos, se mantuvieron cerrados o inactivos, no pudiendo realizar el pago de sus obligaciones con la seguridad social, para el efecto deberán realizar una declaración juramentada para el caso de las empresas y cooperativas de bienes y servicios”*; **DECLARO BAJO JURAMENTO** que, la (RAZON SOCIAL) _____ se mantuvo CERRADO o INACTIVO TOTAL O PARCIALMENTE (se debe indicar uno de los dos) durante los meses de _____ (SOLO PUEDE SEÑALARSE MESES DE MARZO, ABRIL, MAYO Y JUNIO 2020), por causa o derivada de la crisis y por la emergencia que se vive en el país producida por el COVID – 19, por lo que no se pudo realizar el pago de las obligaciones para con el Seguro General Obligatorio, de los empleadores y/o sujetos de protección.

NOTA: Este documento deberá realizarse ante Notario Público