



DECLARACIÓN JURADA DEL PAGO DE SUBCONTRATISTA

El Código de Regulaciones Federales, Título 49 del CFR, 26.37(b), exige que el Gabinete de Transporte de Kentucky (Kentucky Transportation Cabinet, KYTC) supervise y verifique que el trabajo subcontratado a Empresas Comerciales en Desventaja (Disadvantaged Business Enterprise, DBE) sea realmente realizado por DBE. Además, el KYTC debe informar la participación de DBE en cada proyecto. Por lo tanto, es responsabilidad del KYTC discernir si se realizan pagos a empresas DBE. El contratista debe completar y firmar la siguiente declaración jurada dentro de los 7 días hábiles posteriores al pago del Gabinete. La declaración jurada busca verificar los pagos reales realizados a las DBE en el proyecto. Cada DBE debe verificar el monto real del pago.

Al firmar a continuación, las empresas mencionadas aceptan que los montos de pago registrados a continuación son verdaderos y precisos al período de pago indicado antes. Además, al firmar, las empresas mencionadas dan fe del hecho de que las DBE que se enumeran a continuación realizaron una "función comercialmente útil" y cumplieron con todos los demás requisitos del programa DBE tal como se define en el Título 49 del Código de Regulaciones Federales de los Estados Unidos, Parte 26.

SECCIÓN 1: EL CONTRATISTA Y LA INFORMACIÓN DE PAGO

PROVISIONAL FINAL Fecha de terminación _____

CONTRATISTA PRINCIPAL	IDENTIF. DEL CONTRATO	
CONTRATISTA DE DBE	N.º DE ESTIMACIÓN DE PAGO	N.º DE CHEQUE
FECHA DE PAGO	MONTO DEL PAGO	

NOTA: Use la siguiente sección para mostrar varios pagos realizados con el mismo cheque.

IDENTIF. CONTRATO	MONTO	IDENTIF. CONTRATO	MONTO

SECCIÓN 2: AUTORIZACIÓN DE FIRMA Y NOTARIZACIÓN

Firma y cargo del principal

NOTA: esta declaración jurada debe estar notariada.

Jurado o afirmado y suscrito ante mí este _____ día de _____ 20 _____

Firma del notario _____

Firma y cargo del subcontratista/DBE

NOTA: esta declaración jurada debe estar notariada.

Jurado o afirmado y suscrito ante mí este _____ día de _____ 20 _____

Firma del notario _____

Envíe por correo el formulario original, firmado y completado, y todas las copias de los cheques para pagos antes mencionados a: Kentucky Transportation Cabinet, Office for Civil Rights, 200 Mero Street, 6th Floor West, Frankfort KY 40622.