



Referencia
Espacio reservado para Unidad de Cumplimiento

FORMULARIO DE DENUNCIA DE SOBORNO

Instrucciones: Lea cuidadosamente cada pregunta antes de responder, proporcione información clara, precisa y de buena fe.

Definición de soborno: Es una oferta, promesa, entrega, aceptación o solicitud de una ventaja indebida de cualquier valor (que puede ser de naturaleza financiera o no financiera), directa o indirectamente, como incentivo o recompensa para que una persona actúe o deje de actuar en relación con el desempeño de las obligaciones de esa persona.

Nota: Se informa que presentar un aviso acusando falsamente a una persona de participar en un acto de soborno, dará lugar a la aplicación de las sanciones legales correspondientes, además de las posibles responsabilidades civiles, administrativas o penales que puedan derivarse de dicha acción.

DATOS DE DENUNCIANTE (GENERALIDADES)	
Quiero que mi denuncia sea anónima	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Fecha	<input type="text"/>
Nombre completo	<input type="text"/>
Tipo de Documento	<input type="text"/>
N° de Documento	<input type="text"/>
Edad	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>
Otros medios para contactar con denunciante.	<input type="text"/>
DATOS SOBRE LA DENUNCIA	
Fecha en que ocurrió el incidente	<input type="text"/>
¿Dónde sucedió el incidente? Especifique la unidad, dirección o subdirección si la conoce	<input type="text"/>
¿Qué tipo de soborno le fue propuesto?	
<input type="checkbox"/> Dinero	<input type="checkbox"/> Bienes
<input type="checkbox"/> Servicios o Favores	<input type="checkbox"/> Otros Especifique _____



Descripción del incidente.

Nota: En caso de poseer evidencia de lo antes detallado favor anexar (fotografías, correos electrónicos, capturas de pantalla, audios, documentos en distintos formatos, entre otros).

Si conoce el nombre del funcionario o empleado de la Alcaldía Municipal de La Libertad Norte, implicado en el caso que está reportando detalle.

Nombre:	
Cargo:	

¿Existen testigos en el caso que reporta? Si No

¿Existe participación de otros servidores públicos u otras personas en el caso que reporta? Indique nombre y área donde se desempeña.

Nombre:	Cargo:
---------	--------

DECLARACIÓN JURADA: Declaro bajo juramento que esta denuncia se ha realizado de buena fe y sobre la base de una creencia razonable; además, la información proporcionada es verdadera y precisa.

Agradecemos su valioso aporte a la gestión transparente de la institución. Toda información proporcionada será administrada con total confidencialidad y discreción.

Contáctanos SGAS: **7058-7295**

correo electrónico: o.cumplimiento@lalibertadnorte.gob.sv