



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital San Juan de Lurigancho

ANEXO N° 1:

FORMULARIO DE DENUNCIAS POR PRESUNTOS ACTOS DE CORRUPCIÓN

¿La denuncia es anónima? Sí  No

DATOS GENERALES DE EL/LA DENUNCIANTE (PERSONA NATURAL)

Nombres y apellidos completo [\*].....
DNI/CE [\*].....Correo electrónico.....Teléfono.....Domicilio[\*].....

Para el caso de servidores/as civiles de la Entidad, completar los siguientes datos:

Servidor de la Entidad Sí  No

Dependencia en la que labora .....
Cargo que desempeña.....
Vínculo con el/los denunciado/s.....

DATOS GENERALES DE EL/LA DENUNCIANTE (PERSONA JURIDICA)

Razón Social [\*].....
RUC [\*].....
Representantes Legales [\*].....
Dirección [\*].....Teléfono.....Correo electrónico.....

CONTENIDO DE LA DENUNCIA EXPOSICIÓN DE LOS PRESUNTOS ACTOS DE

(Consignar los actos materia de la denuncia, deben ser expuestos en forma detallada y coherente, incluyendo la identificación de los/las autores/as de los hechos denunciados, de conocerse)

.....
.....
.....
.....
.....

Autores de los hechos denunciados [\*].....

Dependencia en la que labora el/la denunciado/a.....

Indicación del acto de corrupción denunciado (Consignar de forma clara, el tiempo, lugar y modo en que se produjeron los hechos, precisando además la relación laboral con la persona denunciada, así como montos, fuentes de información o cualquier elemento que permita su comprobación).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



**MEDIOS PROBATORIOS [\*\*]**

La denuncia podrá acompañarse de documentación, original o copia, que le dé sustento. De no contar con la documentación que acredite la comisión del acto de corrupción, indicar la unidad de organización que cuente con la misma.

Documentos adjuntos [\*]

- 1.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....

¿Los hechos expuestos ya han sido denunciados?

Sí  No

Si la respuesta es sí, señale ante qué entidad la presentó y el estado actual del trámite

.....

En mi calidad de denunciante, manifiesto mi compromiso para permanecer a disposición de la entidad, a fin de brindar las aclaraciones que hagan falta o proveer mayor información sobre las irregularidades motivo de la denuncia, autorizando a que puedan contactarme o notificarme en cualquiera de los medio consignados en el presente formulario; declarando además que toda información alcanzadas se ajusta a la verdad acorde a ley.

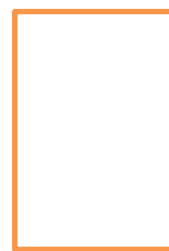
Por lo tanto, solicito a usted sea admitida la presente denuncia y tramitarla conforme a Ley.

.....de.....del año.....

Lugar y fecha

Adjuntos:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....



.....

Firma

Huella [\*\*\*]

Nombres y Apellidos: .....

DNI N°: .....

(\*) Datos obligatorios

(\*\*) Las pruebas que pueden presentarse son: 1) Declaración de testigos, 2) Documentos públicos o privados, 3) grabaciones, audios, correo electrónico, mensajes de textos telefónicos, fotografías, objetos, entre otros, 4) pericias 5) otro medio probatorios de acorde a ley.

(\*\*\*) En caso de no saber firmar o estar impedido de hacerlo.