**ANEXO 01: FORMATO DE DENUNCIA**

Lima, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20 \_\_\_

Señores:

**CENTRAL DE COMPRAS PÚBLICAS – PERÚ COMPRAS**

**Presente. -**

1. **DATOS GENERALES:**

Nombres y apellidos o razón social del denunciante: …………………………………………………………………………….

Identificación (DNI o RUC) N°: …………………………………………………………………………………………........................

Nombres y apellidos del representante legal: ………………………………………………………………………………………..

DNI del representante legal: …………………………………………………………………………………………………………….......

Dirección domiciliaria:…………………………………………………………………………………………………………………………….

Teléfono:………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Dirección electrónica: …………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **ÓRGANO DE LA CENTRAL DE COMPRAS PÚBLICAS – PERÚ COMPRAS COMPRENDIDO EN LOS HECHOS:**

………………………………………………………………………………………..………………………………………………........................

1. **DISTRITO / PROVINCIA/ DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZARON LOS HECHOS DENUNCIADOS:**

………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..

1. **NOMBRE Y CARGO DE LOS FUNCIONARIOS, DIRECTIVOS PÚBLICOS Y/O SERVIDORES COMPRENDIDOS EN LOS HECHOS**

………………………………………………………………………………………..……………………………………………..…..…………………………………………………………………..………………………………………………………………………………................................

1. **LA DENUNCIA HA SIDO PRESENTADA ANTE OTRA INSTANCIA O EN FECHA ANTERIOR:**

SI ( ) NO: ( )

(Si la respuesta es NO continuar en el número 6)

Indicar la instancia**:** ……..………………………………..…………………….……

Fecha**:**……………………………………………...……………….………….……………

Precise cuál es su estado……………………..……………………………….…..

1. **DETALLE DE LOS ACTOS MATERIA DE DENUNCIA:**

**Hecho N° 1:**

……………………………………………………………………………………………….….………………………………………………….…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Fecha en la que ocurrieron los hechos**:**…………………………………….….………………………………………………………

Si es cuantificable, señalar el monto, indicando la fuente de información:

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pruebas sustentatorias:

……………………………………………………………………………………………….….………………………………………………….…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Hecho N° 2:**

……………………………………………………………………………………………….….………………………………………………….…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Fecha en la que ocurrieron los hechos**:**…………………………………….….………………………………………………………

Si es cuantificable, señalar el monto, indicando la fuente de información:

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pruebas sustentatorias:

……………………………………………………………………………………………….….………………………………………………….…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Hecho N° 3:**

……………………………………………………………………………………………….….………………………………………………….…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Fecha en la que ocurrieron los hechos**:**…………………………………….….………………………………………………………

Si es cuantificable, señalar el monto, indicando la fuente de información:

…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Pruebas sustentatorias:

……………………………………………………………………………………………….….………………………………………………….…………………………………………………..………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Nota**: mediante el presente quedo a disposición del órgano encargado de las investigaciones del caso para cualquier aclaración o ampliación que se requiera.

1. **MEDIDAS DE PROTECCIÓN SOLICITADAS**
2. Reserva de la identidad **(marcar con una x)**

SI ( ) NO ( )

1. Medidas de protección laboral

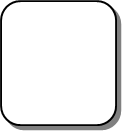
SI ( ) NO ( )

Precisar cuáles**:**…………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Otras medidas**:**

SI ( ) NO ( )

Precisar cuáles**:**……………………………………………………………………………………………………………………………



**--------------------------------------------------**

**Firma del denunciante**

**DNI N°**………………………...….

Huella digital