



TEGUCIGALPA, M.D.C., HONDURAS, C.A.

**DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, ACTIVOS Y PASIVOS**

Expediente No. \_\_\_\_\_  
Folio No. \_\_\_\_\_

- Ingresar al cargo o al servicio público por primera vez
- Reingresar al cargo o al servicio público
- Cesar en el cargo

**A. GENERALES DE LEY DEL DECLARANTE**

Primer nombre:		Segundo nombre:	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
Identidad No.:		Registro Tributario Nacional:	
Lugar y fecha de nacimiento:		Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
Profesión u Oficio:		Estado Civil: C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	
Dirección Residencia:			
Tel. _____		Fax: _____	
Correo electrónico: _____		Apartado Postal: _____	
DEPENDIENTES FAMILIARES			
Nombre de los Dependientes		Parentesco	Edad
Si su cónyuge o compañero (a) de hogar rinde por separado Declaración Jurada favor agregar el número de expediente:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Adjuntar fotocopia de la identidad del declarante.</li> </ul>			

### A.1 GENERALES DE LEY DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) DE HOGAR

Primer nombre:		Segundo nombre:	
Primer apellido:		Segundo apellido:	
No. de Identidad:		Registro Tributario Nacional:	
Lugar y fecha de nacimiento:			Sexo: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
Profesión u Oficio:			Estado Civil: C <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>
Dirección Residencia:			
Tel.	Fax:	Apartado Postal:	Correo electrónico:
<b>OTROS DEPENDIENTES FAMILIARES DEL CÓNYUGE</b>			
<b>Nombre de los Dependientes</b>		<b>Parentesco</b>	<b>Edad</b>

### A.2 ACTIVIDAD LABORAL DE LOS HIJOS MAYORES DE EDAD O HABILITADOS

Nombre	Profesión u Oficio	Institución o Empresa

### A.3 ANTECEDENTE LABORAL DEL DECLARANTE

Secretaría o Institución:
Departamento o área de trabajo:
Cargo que desempeñaba:
Sueldo que devengaba:
Fecha en que dejó el cargo:

**A.4** ¿Es usted, su cónyuge o compañero (a) de hogar, socio, directivo o miembro de sociedades mercantiles o de organizaciones privadas con o sin fines de lucro?

Si  No

En caso que su respuesta es SI, favor detalle.

Nombre	Domicilio persona jurídica	Inscripción			Carácter de Participación	Asociaciones o Fundaciones	Sociedad con fines de lucro	
		No.	Folio	Tomo			Cantidad	Valor Acciones

**A.5** Declare los nombres de las personas naturales o jurídicas con quienes Usted o su cónyuge o compañero (a) de hogar tienen o han tenido en los últimos tres (3) años relaciones laborales o profesionales derivadas de empresas mercantiles, sociedades sin fines de lucro o sociedades profesionales.

Nombre	Tipo de Relación	Dirección

## B. INGRESOS

### B.1 INGRESOS SALARIALES DEL DECLARANTE

Secretaría o institución:		
Departamento o área de trabajo:		
Cargo que asume:		
Dirección laboral:		
Tel.	Fax:	Correo electrónico:
Rinde Caución: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Sueldo: L.	US\$

- Adjuntar constancia de trabajo original, fotocopia del acuerdo de nombramiento o contrato.

## B.2 INGRESOS SALARIALES DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) DE HOGAR

Secretaría o institución:		
Departamento o área de trabajo:		
Dirección laboral:		
Tel.	Fax:	Correo electrónico:
Sueldo:	L.	US\$

## B.3 OTROS INGRESOS    Si       No

(Ingresos provenientes de negocios, actividades profesionales, alquileres, dividendos, pensiones, trabajos adicionales, bonificaciones, horas extras o cualquier otro tipo de ingresos. Incluya los de su cónyuge, compañero (a) de hogar y de sus hijos menores o pupilos.)

Si su respuesta es SI, favor detalle:

Nombre	Tipo de ingreso	Monto ingreso mensual	Nombre y dirección de su fuente de ingresos adicionales

### NOTA IMPORTANTE

El declarante tiene la obligación de hacer por separado una relación de todos los bienes que formen el patrimonio de su cónyuge, compañero (a) de hogar, hijos bajo patria potestad y pupilos; así como los bienes ajenos que administre, con indicación en cada caso, del pasivo que los afecte.

## C. BIENES

En cada uno de los acápite siguientes señale los bienes inmuebles y muebles que posea, los de su cónyuge o compañero (a) de hogar y de hijos menores o pupilos. Por cada bien declarado utilice una línea o un renglón. De ser necesario, puede utilizar hojas adicionales.

### C.1 BIENES INMUEBLES

¿Tiene bienes inmuebles? Si  No

(Por Bienes Inmuebles se entiende terrenos, lotes, predios, edificios, casas de habitación, casas de alquiler, haciendas y otros similares). Acompañe fotocopia de la escritura pública correspondiente.

Clase de Bien	Forma de Adquisición	Uso para el cual se destina	Ubicación	Inscripción Registral			Valor	
				No.	Folio	Tomo	De Adquisición	De Mejoras

### C.2 BIENES MUEBLES

C.2.1 ¿Es propietario de vehículo? Si  No

Utilice hojas adicionales de ser necesario. Para cada vehículo acompañe fotocopia de la boleta de revisión, factura o póliza de importación, si éste fuera el caso.

Marca	Año	Tipo	Placa	Valor de Compra	Comprado a:

C.2.2 ¿Tiene naves marítimas o aéreas? Si  No

Nombre de la Nave	Valor	No. Registro	Fecha Registro	Marítima	Aérea

C.2.3 ¿Tiene semovientes? Si  No

Adjuntar fotocopia del registro del fierro.

Cantidad	Valor de compra	Fecha	Tipo de semoviente

#### C.2.4 MENAJE

Utilice hojas adicionales en caso de poseer más bienes que por su valor ameritan identificarse y también que por su cantidad resultaren insuficientes los renglones en blanco. (Valor de adquisición)

¿Tiene menaje? Si  No

Detalle	Valor (L.)
Muebles (Sala, Cocina, Comedor, Dormitorio, etc.)	
Electrodomésticos (Estufa, Refrigeradora, etc.)	
Joyas	
Cuadros y Otras Obras de Arte	
Equipo Fotográfico (Cámara, Proyector, etc.)	
Equipo de Video (TV, VHS, DVD, Cámara)	
Equipo de Audio (Radio, Grabadora, Equipo de Sonido)	
Computadoras	
Otros	
TOTAL	

**C.2.5 ¿TIENE ARMAS?** Si  No

Si resultaren insuficientes los renglones en blanco, utilice hojas adicionales y adjunte fotocopia del permiso de portación del arma.

Clase	Calibre	No. De Serie	No. Registro	Valor	Observaciones

**C.2.6 CUENTAS Y DEPÓSITOS**

Favor detallar las cuentas de ahorro, de cheques o certificados de depósitos en instituciones del sistema financiero nacional o extranjero. Adjunte fotocopia de la libreta de ahorro de cada cuenta que declara.

Nombre Institución	Tipo de Cuenta	No. de Cuenta	Origen de los fondos	L.	US \$	Saldo al Día

**C.2.7 DERECHO SOBRE SUCESIONES**

Favor detallar a continuación todo bien que usted, su cónyuge o compañero (a) de hogar o sus hijos menores de edad han recibido por medio de herencia.

Nombre del Causante	Parentesco	No. de Sentencia	Fecha	Valor de los bienes heredados

**C.2.8 OTROS BIENES**

Acciones, bonos, títulos valores:
Si tiene constituido (s) fideicomisos, favor detalle en qué banco o institución fiduciaria y señale que tipo de fideicomiso constituyó.

## D. PASIVOS

En cada uno de los acápite siguientes señale sus pasivos, de su cónyuge o compañero(a) de hogar. De ser necesario utilice hojas adicionales.

### D.1 PRÉSTAMOS PENDIENTES DE PAGO

Tiene usted, su cónyuge o compañero(a) de hogar, préstamos pendientes de pago con instituciones del sistema financiero nacional o extranjero, con personas naturales y/o jurídicas. En el caso de que la garantía sea fiduciaria, detalle el nombre del fiador.

<b>DEUDAS A INSTITUCIONES BANCARIAS, ESTATALES O TERCEROS</b>						
<b>Nombre del Acreedor</b>	<b>Monto Préstamo</b>	<b>Deuda a la Fecha</b>	<b>Fecha de Otorgam.</b>	<b>Cuota Mensual</b>	<b>Plazo</b>	<b>Garantía <sup>1</sup></b>

(1) En caso de ser garantía fiduciaria, indíquelo.

### D.2 TARJETAS DE CRÉDITO

¿Tiene Tarjetas de Crédito? Si  No

<b>TARJETAS DE CRÉDITO</b>	
<b>Nombre Institución</b>	<b>Monto Adeudado</b>



**D.3 OTRAS OBLIGACIONES**¿Tiene otras obligaciones? Si  No 

<b>OTRAS OBLIGACIONES</b>						
<b>Acreedor</b>	<b>Tipo Obligación</b>	<b>Garantía</b>	<b>Monto Adeudado</b>	<b>Fecha Otorgamiento</b>	<b>Plazo</b>	<b>Cuota Mensual</b>

**E. GASTOS MENSUALES**

(Incluya sus gastos personales, los de su cónyuge o compañero(a) de hogar e hijos menores y pupilos).

<b>Concepto</b>	<b>Lempiras</b>
Alimentación	
Pago de servicios públicos	
Alquiler de vivienda	
Gastos por educación	
Gastos por salud	
Pago de primas y seguros (de vida, médicos, de vehículos)	
Pago de impuestos (pago único anual)	
Matrícula de vehículos (pago único anual)	
Gastos de recreación (viaje o vacaciones)	
Otros Gastos	
<b>TOTAL</b>	

## DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

Declaro bajo juramento, que ésta declaración ha sido completada y aprobada por mi persona, y que toda la información contenida en la misma (incluyendo sus anexos y demás documentos que se acompañan), son ciertas, correctas y completa.

## PETICIÓN Y AUTORIZACIÓN

Al Tribunal Superior de Cuentas pido: Admitir la presente **DECLARACIÓN JURADA DE INGRESOS, ACTIVOS Y PÁSIVOS** y sus hojas adicionales, con los documentos acompañados. Por medio de la presente autorizamos en forma expresa e irrevocable al **TRIBUNAL SUPERIOR DE CUENTAS** para confirmar el contenido de esta **DECLARACIÓN JURADA**, sus extremos en cualquier tiempo y lugar. Además lo facultamos para que investigue nuestras cuentas, depósitos bancarios, bienes, participación en sociedades o negocios situados en el país o en el extranjero.

Lugar y Fecha \_\_\_\_\_

---

Firma del Declarante

---

Firma del Cónyuge