

## PASOS PARA INTERPONER UNA DENUNCIA



Paso 1: Acceder al Sitio Web del TSC www.tsc.gob.hn

Paso 2: Seleccionar el icono "Denuncia Ciudadana" seguido de la opción

## **Denuncie Aquí** Image: State . D - C 🧑 Trib 🖄 💌 🖾 💼 👻 Página 🕶 Seguridad 🕶 H República de Honduras DENUNCIA CIUDADANA Denuncie Aquí 1 Tribunal Superior de Cuentas ha establecido el Sistema de Atención a la Denuncia Ciud portuna y eficaz a los ciudadanos y/u Organizaciones Sociales que desean formular regulares de los Servidores Públicos y /o de aquellas personas que manejan dineros del Est stema funciona bajo la responsabilidad del Departamento de Control y Seguimiento de Denun ación Ciudadana del Tribunal Superior de Cuentas y tiene diferentes fases o etapas: . Recepción y registro: Usted puede presentar denuncias sobre irregularidades en el manejo de los recu úblicos ya sea de manera verbal, escrita o a través del enlace denuncie aquí . ón: El Departamento de Control y Seguimiento de Denuncia del perior de Cuentas e inicia el proceso a través de una Investigación ción y elabora un inform orma o notifica a la per ese es el caso. nicación: Concluidas todas las fases, el Tribunal Superior de Cuentas infi ada el resultado final de la investigación. Traslado: De Igual manera traslada a la Pro tomen las acciones correspondientes. A la Pro recuperar algún dinero mal utilizado y al Miel-la Ley Penal) al de la República al de la República s o 🚺 🚞 🙆 🚺



**Paso 3**: llenar el formato virtual de denuncias, datos señalados con asterisco son obligatorios (\*)

✓ Datos del Denunciado

(-) (-) (	ρ + c Garnibunal Superior de Cuentas,	ñ ★ 0
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda		
🎪 🗿 Galeria de Web Slice 👻 🎒 Sitios sugeridos 🕶		🛐 🔹 🖾 📼 📾 👻 Página 👻 Seguridad 👻 Herramientas 👻 🚱 🕶
	Por favor, describa la siguiente información relacionada con el hecho denunciado: qué, quien, cómo, cusindo, di dinde, con quiet. Adicionalmente, de disponer de los datos sobre el monto de los recursos comprometidos, si	Yase
	proporcionar esa información.	
	Los campos marcados con * son obligatorios	
	DATOS DEL DENUNCIADO     DCSD-EP- Nombre:     Departamento. Municipio *     seleccione -     v     v  Dretción domiciliaria:     Teléfono:     Cupación cargo:     Institución donde suecdieron los hechos:     Dirección institución:     Dirección institución:     Tieléfono institución:     Tieléfono institución:     Tieléfono institución:     Tipo de demuncia:     S. DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS * Escriba a continuación: Qué, Quién, Cómo, Dónde, Por qué, Nombres, Circuestancias, Lugares, Fechas y obj     de la demuncia:	10 *
		\$100% ·
		ES • (** () 06/07/2015

- ✓ Descripción de los hechos denunciados
- ✓ Pruebas o documentos que sustenten los hechos denunciados (Guía de información para el denunciante sobre el proceso de atención de denuncias del TSC)

Time de demunique	
Monto de los recursos comprometidos en la denuncia:	
<ol> <li>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DENUNCIADOS * Escriba a continuación: Qué, Quién, Cómo, Dönde, Por qué, Nombres, Circunstancias, Lugares, Fechas y objeto de la denuncia.</li> </ol>	
Î Î	
3 PRUERAS O DOCUMENTOS OUE SUSTENTE LOS HECHOS DENUNCIADOS	
S. PRUEBAS O DOCUMENTOS QUE SUSTENTE LOS HECHOS DENUNCIADOS Si no dispone de ellos, señale el lugar donde se encuentran o puedan obtenerse.	
S. PRUEBAS O DOCUMENTOS QUE SUSTENTE LOS HECHOS DENUNCIADOS Si no dispone de ellos, señale el lugar donde se encuentran o puedan obtenerse.	
Agregar Archivos (Max 100MB)	
Apregar Activos (Max 100MB)  Tipos de archivos permitidos: jpeg, jpg, gif, png, zip, doc, rtf, pdf  Tipos de archivos permitidos: jpeg, jpg, gif, png, zip, doc, rtf, pdf	



	the second s	and the second	C 8
C C C Attp://www.tsc.gob.hn/up/denuncis.aspx	P - C 🖉 Tribunal Superior de Cuentas; 🦉 Tribunal Superior de Cuent ×		
Arches Edicin Ver Favorite Herminista Ayuda	La infranción presonal de un internadad scenario da mesta hoja será mantern	nido en reserva, Artículo 7 y 9 de la	
	A DATOS DEL DENUNCIANTE Nombre: Identificación: Departmanent, Manistrgia: Discreción denticitaria: Teléficion Lugar de tabaje: Dirección Corror efectrónico Confranze correo efectrónico Dentuccia anónima	DCSD-EP-402	
	Tribunal Superior de Cuentas Derechos Reservados		
(2) (2) (2) (2)	Statement of State	section in the section of the section of	ES . P () 01:56 p.m.

Paso 4: llenar los Datos del Denunciante (cuando la denuncia NO sea anónima):

**Paso 5**: revisar que la información proporcionada este correcta o en su defecto se brinda la opción a corregir la misma.

C 🛞 😫 http://www.tsc.gob.hn/up/denuncia.aspx	🔎 - C 🧔 Tribunal Superior de Cuentas, 👩 Tribunal	Superior de Cuent ×		
Archivo Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda				
		Super		
	LOATOS DEL DENUNCIADO     Tipo'     Nombre:     Departmento, Manicípio     Darcción densicilaria:     Teléfono:     Orapscin o cargo:     Cargotin o cargo:     Darcción santtación     Darcción santtación     Teléfono naturación     Teléfono resultación BELOS INECHOS DE'     Exclube a concursación Del Col INECHOS DE'     Exclube a concursación     adificío     PREEAS O DOCUMENTOS QUE SUS     Sin o dispone de clios, stalal el lagar donde ses	DC Mal use de bienes públicos fuf colon, BALFATE stidar st	ISB-EP-002	
	stáfsáf 4. DATOS DEL DENUNCLANTE Noubre: Identificación: Departmento, Manicipio Darceción dentificación Lagar de trabajo: Darceción: Teléfono: Darceción: Teléfono: Como dantárian.	DC	SSD-EP-002	
🚳 🙆 🚞 🖬 🚾			the second s	ES . P. (0 01:57 p.m. 06/07/2015



## **Opciones de:**

- ✓ Cambiar Datos
- ✓ Guardar

<ul> <li>Edición Ver Favoritos Herramientas Ayuda</li> </ul>	P = C C Tribunal Superior de Cuentas, 🦉 Tribuna	I Superior de Cuent ×	© 1
Contraction (Contraction Providence)		Superior	
	1. DATOS DEL DENUNCIADO	DCSD-EP-00	2
	Tipo: Nombre:	Mal uso de bienes públicos fsf	
	Departamento, Municipio	Colón, BALFATE	
	Dirección domiciliaria:	sdisf - fd-f	
	Deutorión o carro	stast sfidsf	
	Institución donde sucedieron los hechos:	sdfs	
	Dirección institución:	sdfsfdf	
	Teléfono institución	sdffsf	
	Monto de los recursos comprometidos en la d	esoncia:	
	<ol> <li>DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS DE Escriba a continuación: Qué, Quién, Cómo, Di de la denuncia.</li> </ol>	NUNCIADOS ónde, Por qué, Nombres, Circunstancias, Lugares, Fechas y objete	
	sdfsfds		
	3. PRUEBAS O DOCUMENTOS QUE SU Si no dispone de ellos, señale el lugar donde se	STENTE LOS HECHOS DENUNCIADOS e encuentran o puedan obtenerse.	
	sfdfafd		
	4. DATOS DEL DENUNCIANTE	DCSD-EP-00	2
	Nombre: Identidicación:		
	Departamento, Municipio		
	Dirección domiciliaria:		
	Teléfono:		
	Lugar de trabajo:		
	Direction:		
	Correa electrónica		
	Confirmar correo electrónico:		
	🗹 Denuncia anónima		
		(Cambiar datos ) Guardar	
	Tede	unal Superior de Cuentas	
		Derechos Reservados	
			55 01.50





A continuación aparecerá un mensaje de agradecimiento por su denuncia. Una vez realizado el Análisis Técnico Legal correspondiente y determinar la competencia del Tribunal Superior de Cuentas se iniciará el proceso de investigación al cual usted podrá dar seguimiento vía Web o a través de las líneas de consulta 2228-7889, 2230-8789, 2230-3722, 2230-3646 Ext. 3040.