

# GUÍA PARA EL REGISTRO DEL FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

# UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD-SINEC



# REQUISITOS PARA EL REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

## REQUISITOS PARA EL REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD

- Explorador o Navegador con acceso a internet.
- Tener una cuenta de ciudadanía digital activa, si no se contara registrarse en el siguiente enlace <https://www.gob.bo/ciudadania/registrate>

**PASO 1:** Ingresa al Sistema desde el navegador de tu preferencia, mediante el siguiente enlace <https://sitpreco.s2plus.transparencia.gob.bo>

**PASO 2:** Una vez en la pantalla principal de ingreso al Sistema, presionamos en el botón

**INGRESO CON CIUDADANIA DIGITAL**



# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 3:** Debe ingresar sus datos: carnet de identidad y la contraseña que creamos al momento de registrarnos con ciudadanía digital.

## Iniciar Sesión



Ingresar con tu Ciudadanía Digital en  
MINJTI - Sistema de Información de  
Transparencia, Prevención y Lucha  
Contra la Corrupción - SITPRECO2PLUS

**Cédula de identidad**

**Contraseña**



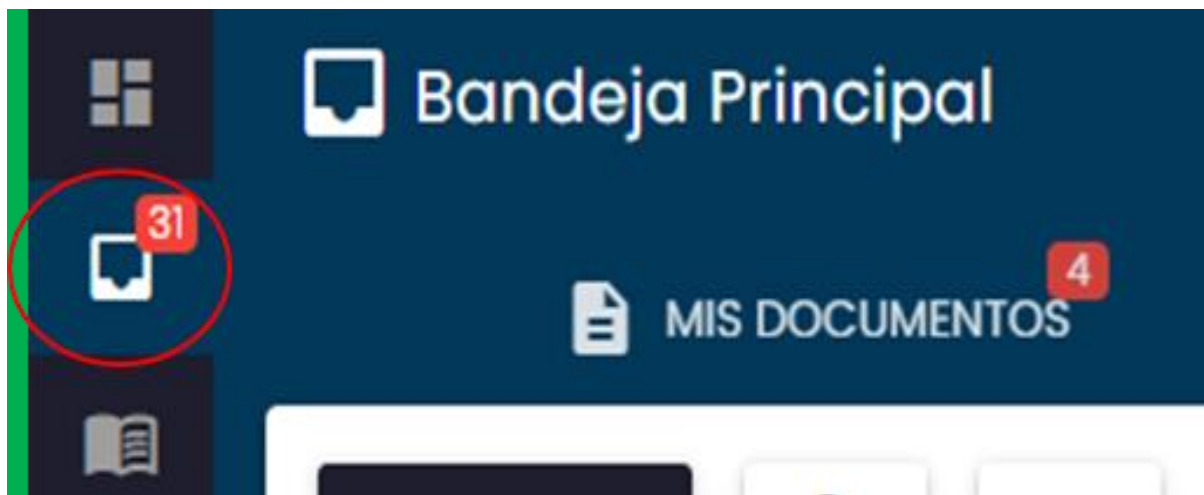
[¿Olvidaste tu contraseña?](#)  
[¿Aún no eres Ciudadano Digital? Regístrate aquí](#)

Al continuar, darás acceso a esta aplicación a tu(s) nombre(s), tus apellidos y tu número de carnet de identidad.

[Volver](#)[Continuar](#)

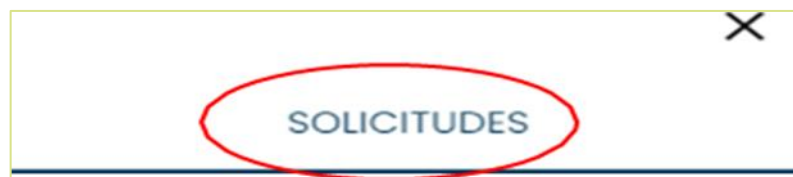
# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 4:** Una vez dentro del sistema se dirige a la sección de bandejas que se encuentra en la sección lateral derecha.



# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 5:** Presione en el botón **NUEVO**, y en la pestaña **SOLICITUDES**.



**PASO 6:** En las opciones que se despliega buscar la opción de **REGISTRO DE FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD**, Dar click en esa opción.



**Registro de Formulario de Incompatibilidad**

Registro de Formulario de Incompatibilidad

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 7:** Le preguntará si está seguro de crear el documento, presiona en el botón **ACEPTAR**, posteriormente se desplegará el formulario de incompatibilidad donde el sistema ya recupera los datos.

Clasificación de la hoja de ruta  
ABIERTO

Motivo para la clasificación

TIPO: SIPFA  
HOJA DE RUTA: MJTI-DGLCC-697-2023

FECHA: 24 de Octubre del 2023  
OPCIONES DEL DOCUMENTO  
VER PDF

### FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

De:

 PATRICIA MONICA ESTRADA ORTIZ

 PROFESIONAL EN LUCHA CONTRA LA CORRUPCION

R

EL CONTENIDO DE LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA ES DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL DECLARANTE

#### Datos del Declarante

|                               |                                           |                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| Tipo de documento<br>CI       | Número de documento<br>4790091            | Complemento               |
| Nombres<br>PATRICIA MONICA    | Primer Apellido<br>ESTRADA                | Segundo Apellido<br>ORTIZ |
| Celular<br>62388714 - 7231019 | Correo Electrónico<br>sermonp@hotmail.com |                           |

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 8:** Dentro de los datos del declarante debemos de llenar algunos campos.

|                |                    |                |
|----------------|--------------------|----------------|
| * Estado Civil | Apellido de casada | * Departamento |
| * Entidad      |                    |                |

**PASO 9:** Se debe de seleccionar el **ESTADO CIVIL** y el **DEPARTAMENTO** donde nació se debe de seleccionar el que corresponde.

\* Estado Civil

Soltero (a)

Casado (a)

Viudo (a)

Divorciado (a)

\* Departamento

BENI

CHUQUISACA

COCHABAMBA

LA PAZ

ORURO

PANDO

POTOSÍ

SANTA CRUZ

TARIJA

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 10:** Posteriormente visualizara el campo **ENTIDAD**, donde se debe de seleccionar la entidad en la cual ejerce funciones.



The image shows a screenshot of a web form with a dropdown menu titled "Entidad". The menu is open, displaying a list of 13 Bolivian entities. The list is as follows:

- ACADEMIA NACIONAL DE CIENCIAS
- ACCESOS – INCLUSIÓN ECONOMICA PARA FAMILIAS Y COMUNIDADES RURALES
- ADMINISTRACIÓN AUTONOMA PARA OBRAS SANITARIAS – AAPOS POTOSI
- ADMINISTRACION DE AEROPUERTOS Y SERVICIO AUXILIAR EN LA NAVEGACIÓN AEREA
- ADMINISTRACION DE AEROPUERTOS Y SERVICIOS AUXILIARES A LA NAVEGACION AEREA BENI
- ADMINISTRACION DE SERVICIOS PORTUARIOS – BOLIVIA
- ADMINISTRADORA BOLIVIANA DE CARRETERAS
- ADMINISTRADORA DE RODAJE Y PEAJE
- ADMINISTRADORA DE TERMINAL TERRESTRE SANTA CRUZ
- ADUANA NACIONAL
- AGENCIA BOLIVIANA DE CORREOS
- AGENCIA BOLIVIANA DE ENERGIA NUCLEAR

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 11:** Posteriormente debemos de registrar los datos de su certificado de nacimiento

## DATOS DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO

| Datos del certificado de nacimiento  |               |                                                                                                                     |
|--------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| * Oficialia de Registro Civil y Nro. | * Libro       |                                                                                                                     |
| * Partida                            | * Folio       | * Fecha Partida<br>dd/mm/aaaa  |
| * Departamento ▼                     | * Poviaicia ▼ | * Localidad ▼                                                                                                       |

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 12:** En los datos demográficos debemos de seleccionar los correspondientes dentro de la lista desplegable.

## DATOS DEMOGRAFICOS

**Datos Demograficos**

|                                      |                   |                         |
|--------------------------------------|-------------------|-------------------------|
| * Sexo                               | * Rango de edad   |                         |
| * Antigüedad en Administración Pu... | * Nivel Educativo | * Cargo o Puesto Actual |

Dentro de este campo se encuentra

### SEXO

\* Sexo

FEMENINO

MASCULINO

OTRO

### RANGO DE EDAD

\* Rango de edad

DE 16 A 19 AÑOS

DE 20 A 29 AÑOS

DE 30 A 39 AÑOS

DE 40 A 49 AÑOS

DE 50 A 59 AÑOS

MAS DE 60 AÑOS

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

## ANTIGÜEDAD EN LA ADMINISTRACION PÚBLICA

\* Antigüedad en Administración Pública

- DE 0 A 2 AÑOS
- DE 3 A 5 AÑOS
- DE 6 A 8 AÑOS
- DE 9 A 11 AÑOS
- DE 12 A 15 AÑOS
- DE 15 A 20 AÑOS
- DE 20 A 25 AÑOS
- MAS DE 25 AÑOS

## NIVEL EDUCATIVO

\* Nivel Educativo

- NINGUNO
- EDUCACION PRIMARIA
- EDUCACION SECUNDARIA
- EDUCACION TECNICA
- EDUCACION UNIVERSITARIA
- ESTUDIOS DE POSTGRADOS

## CARGO O PUESTO ACTUAL

\* Cargo o Puesto Actual

- MAXIMA AUTORIDAD EJECUTIVA
- DIRECTOR O GERENTE
- JEFE(A)
- RESPONSABLE/ENCARGADO
- PROFESIONAL/ESPECIALISTA
- TECNICO
- AUXILIAR
- ADMINISTRATIVO
- SERVICIOS GENERALES

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 13:** Se debe de registrar los distintos familiares, para tal efecto debe de presionar en el botón AGREGAR.

Datos de los familiares Vivos

Sin datos, por favor presiona en el boton agregar

+ AGREGAR

**NOTA: AL REGISTRAR EL FAMILIAR SI ES HIJA (O) O ESPOSA (O), SE DEBEN DE LLENAR LOS DATOS DE**

☰ Agregar

\* Familiar

\* Cedula de Identidad

\* Nombres

\* Primer Apellido

Segundo Apellido

En caso de que el familiar sea: **hija(o) o conyuge** debe llenar **obligatoriamente** los siguientes campos

Tipo de Certificado

Oficialia de Registro Civil y Nro.

Se debe de llenar

Libro

Partida

Folio

Fecha Partida  
dd/mm/aaaa

Departamento

Provincia

Localidad

En caso de que el familiar registrado trabaje en la misma entidad seleccione la misma

Entidad en la que trabaja

✕ CANCELAR

✓ AGREGAR

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

## DATOS DE LOS FAMILIARES VIVOS

DENTRO DE ESTE FORMULARIO SE TIENE LOS SIGUIENTES DATOS

### FAMILIAR

\* Familiar

MADRE

PADRE

ESPOSO (A)

HIJA(O)

HERMANA(O)

SUEGRA(O)

CUÑADA(O)

EN PAREJA O CONVIVIENTE

### TIPO DE CERTIFICADO

Tipo de Certificado

Matrimonio

Nacimiento Hijos

### DEPARTAMENTO

BENI

CHUQUISACA

COCHABAMBA

LA PAZ

ORURO

PANDO

POTOSÍ

SANTA CRUZ

TARIJA

Departamento

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

## PROVINCIA

|                      |
|----------------------|
| ABEL ITURRALDE       |
| AROMA                |
| BAUTISTA SAAVEDRA    |
| CAMACHO              |
| CARANAVI             |
| FRANZ TAMAYO         |
| GENERAL JOSE MANUEL  |
| GUALBERTO VILLARROEL |
| INGAVÍ               |
| INQUISIVI            |
| LARECAJA             |
| LOAYZA               |
| Provincia            |

## LOCALIDAD

|                          |
|--------------------------|
| Localidad                |
| ACHOCALLA                |
| EL ALTO DE LA PAZ        |
| MECAPACA                 |
| NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ |
| PALCA                    |

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 14:** Si el familiar se encuentra trabajando en su institución debemos de seleccionar la entidad que se debe de hacer



Entidad en la que trabaja

**PASO 15:** Posterior al registro del familiar debe de presionar en el botón **AGREGAR**.



✕ CANCELAR

✓ AGREGAR

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 16:** Posteriormente debemos de registrar si es socio o representante legal de alguna empresa

## DATOS DE DECLARACIÓN DE INTERESES

### Declaración de intereses

\* Su persona es socio o representante legal de alguna empresa

☐ SI ☒ NO



\* ¿Sus familiares son socios o representantes legales de alguna empresa?

☐ SI ☒ NO

\* Justificativo de la rectificación 

\*



# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

## DATOS DE DECLARACIÓN DE INTERESES en caso de SI

### Declaración de intereses

\* Su persona es socio o representante legal de alguna empresa

☒ SI ☐ NO

Seleccione si es socio y/o representante legal  
Socio

\* Nombre de la empresa  
EMPRESA ABC

Tipo societario  
SRL

Nit  
43343434343

\* ¿Sus familiares son socios o representantes legales de alguna empresa?

☐ SI ☒ NO



## PASO 17 DE SUS FAMILIARES LA DECLARACIÓN DE INTERESES

 **Agregar** 

 Seleccionar familia

MARIA PEREZ SANCHEZ



 Nombre de la empresa

EMPRESA ABC



Seleccione si es socio y/o representante legal

Socio



Tipo societario

SRL



 CANCELAR

 **AGREGAR**

| Registro de familiares vinculados a empresas                                                                                                                            |                      |                      |                                                | <a href="#">+ AGREGAR</a> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| Acciones                                                                                                                                                                | Seleccionar familia  | Nombre de la empresa | Seleccione si es socio y/o representante legal | Tipo societario           |
|   | MARIA PEREZ SANCHEZ  | EMPRESA ABC          | Socio                                          | SRL                       |
|   | SANDRO PEREZ SANCHEZ | EMPRESA BCD          | Socio                                          | SRL                       |

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 18:** Una vez llenado todos los campos solicitados, debemos de realizar la aceptación de la declaración jurada.



☐ Declaro que toda la información proporcionada es fidedigna, y autorizo a la Unidad de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción o al Responsable de Transparencia de la Entidad a realizar las verificaciones de la misma en cualquier momento, con la confidencialidad que amerite el uso de esta información.

\* Justificativo de la rectificación

☒ Declaro que toda la información proporcionada es fidedigna, y autorizo a la jefa o jefe de la Unidad de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción de la entidad a realizar las verificaciones de la misma en cualquier momento, con la confidencialidad que amerite el uso de esta información.

Guardar

Interoperabilidad SITPRECO

\* Código Formulario

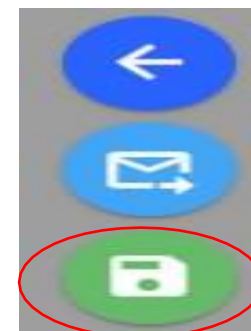
\* Nombre Funcionario Destino

\* Cargo Funcionario Destino

Interoperabilidad SITPRECO

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 19:** Una vez finalizado el llenado de datos dentro del formulario debemos de presionar en el botón de GUARDAR, que se encuentra en el lado izquierdo del formulario. (automáticamente los siguientes campos faltantes se llenarán)



EST Buscar hoja de ruta El documento se guardó correctamente.

## BOTON GUARDAR

Registro de familiares vinculados a empresas + AGREGAR

| Acciones                                                                                                                                                                | Seleccionar familia  | Nombre de la empresa | Seleccione si es socio y/o representante legal | Tipo societario |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------------------------------|-----------------|
|       | SANDRO PEREZ SANCHEZ | EMPRESA BCD          | Representante legal                            | SRL             |
|   | MARIA PEREZ SANCHEZ  | EMPRESA ABC          | Socio                                          | SA              |

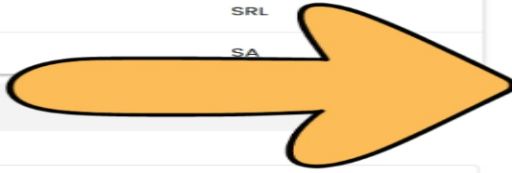
\* Justificativo de la rectificación  
NINGUNA 

☒ Declaro que toda la información proporcionada es fidedigna, y autorizo a la jefa o jefe de la Unidad de Transparencia y Lucha Contra la Corrupción de la entidad a realizar las verificaciones de la misma en cualquier momento, con la confidencialidad que amerite el uso de esta información.

**Interoperabilidad SITPRECO**

\* Código Formulario  
70561d10-fdbd-48fe-927b-18b1435150cb

\* Nombre Funcionario Destino  
RICARDO LINARES ROMERO



# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

**PASO 20:** Una vez guardado, el formulario debemos de realizar la derivación, presionando en el botón DERIVAR.



**SITPRECO S2 PLUS**  
TEST

Buscar hoja de ruta

**BOTON ENVIAR**

✓ El documento se guardó correctamente. X

Clasificación de la hoja de ruta  
CONFIDENCIAL

Motivo para la clasificación

TIPO: SIPFA  
HOJA DE RUTA: MJTI-UTLCC-294-2025

FECH 09-2025

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA**

FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA SOBRE INCOMPATIBILIDAD POR LA FUNCIÓN PÚBLICA

De: **JUAN GONZALO PEREZ SANCHEZ**

TECNICO IV

Referencia: FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD

Seleccionar la opción según corresponda.

NUEVO - ACTUALIZACIÓN

# REGISTRO DEL FORMULARIO DE INCOMPATIBILIDAD

**PASO 21:** Una vez derivado el formulario nos aparecerá una ventana emergente, donde el sistema identificara el responsable de transparencia de su entidad en la cual usted realiza sus funciones, y solo presiona en el botón **ENVIAR**.



Finalizar con:

Selecione un paso  
REVISION DE DECLARACION JURADA

Selecione un documento  
FORMULARIO DE RESULTADOS OBTENIDOS DE LA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DE LA DECLARACIÓN JURADA DE INEXISTENCIA DE INCOMPATIBILIDAD LABORAL

Selecione un usuario  
**RICARDO LINARES ROMERO**  
JEFE UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
MJTI - MINISTERIO DE JUSTICIA Y TRANSPARENCIA INSTITUCIONAL

Proveido  
Para su consideracion se remite formulario de incompatibilidad

☐ **Es urgente**  
Se marca como urgente, para que el usuario pueda atenderlo con prioridad.

Fecha plazo

CANCELAR

ENVIAR



**ÉXITO EN EL LLENADO DE SU FORMULARIO**

**MUCHAS GRACIAS**