Yo, ${persona.nombreCompleto}con Cedula de Identidad N° ${persona.ci}${persona.exp} en mi calidad de personal dependiente del Servicio de Impuestos Nacionales, en el cargo de ${puesto\_nuevo.denominacion} con el ítem N° ${puesto\_nuevo.item} ${puesto\_nuevo.departamento} dependiente\_de la ${puesto\_nuevo.gerencia}, efectúo la siguiente Declaración Jurada:

1. No tengo pliego de cargo ejecutoriado, ni sentencia condenatoria ejecutoriada en materia penal, pendiente de cumplimiento.
2. No estoy comprendido en los casos de prohibición, incompatibilidad y conflicto de interés establecidos en la Constitución Política del Estado, Ley N° 2027 Estatuto del Funcionario Público, Ley N° 2166 del Servicio de Impuestos Nacionales y el Decreto Supremo N° 26462 que reglamenta a la Ley N° 2166.
3. No he sido destituido mediante proceso administrativo establecido por la Ley N° 1178 Ley de Administración y Control Gubernamental y el Decreto Supremo N° 23318-A Reglamento de la Responsabilidad por la Función Pública.
4. No tengo relación de parentesco hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad según el computo civil, con el Ministro de Economía y Finanzas Publicas, el Presidente Ejecutivo, miembros del Directorio y Personal Ejecutivo del SIN, conforme lo señalado en el inciso b) del art. 24 de la Ley N° 2166 del Servicio de Impuestos Nacionales.
5. No tengo vinculación matrimonial o grado de parentesco hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad conforme al cómputo civil, con otras servidoras y servidores públicos del SIN.
6. Actualmente no desempeño un cargo público a tiempo completo y no recibo otra remuneración con recursos del Tesoro General de la Nación por el ejercicio de otra actividad en la administración pública en general, salvo los permitidos por la normativa vigente (ejem. Docencia).
7. En caso de ser servidor público abogado, auditor o contador público autorizado, no ejerzo ni ejerceré la profesión libre en el tiempo que dure mis funciones.
8. A la fecha no tengo negocios, ni he celebrado contratos relacionados con el desempeño de mis funciones en el Servicio de Impuestos Nacionales (SIN).
9. Toda la documentación de respaldo presentada antes de mi incorporación a la institución es copia fiel del original.

Por tanto, declaro que he leído y entiendo el Capitulo Cuarto, Título V de la Constitución Política del Estado Plurinacional, el artículo 24 de la Ley 2166 – Servicio de Impuestos Nacionales, articulo 20 del Decreto Supremo Nº 26462 – Reglamento a la Ley Nº 2166, los artículos 16 y 17 del Reglamento Interno de Personal aprobado por la Resolución Administrativa Nª 09-0007-05, así como las consecuencias jurídicas por las acciones tipificadas en el Capítulo III Falsificación de Documento en General, del Título IV Delitos contra la Fe Publica del Código Penal Boliviano y que:

SOY COMPATIBLE CON LA FUNCIÓN PÚBLICA EN EL SERVICIO DE IMPUESTOS NACIONALES Y JURO LA EXACTITUD DE LA PRESENTE DECLARACIÓN, FIRMANDO AL PIE DEL PRESENTE DOCUMENTO.

A los efectos de la declaración que antecede, a continuación, detallo los nombres de quienes se encuentran en relación de parentesco con mi persona, dentro de los grados de consanguinidad y afinidad establecidos por ley:

**1. Se aclara que el cómputo hasta el tercer grado de consanguinidad:** En línea directa: Abuelos, padres, hijos, nietos y bisnietos; En línea colateral: tíos, hermanos, sobrinos.

**2. El computo hasta el segundo grado de afinidad comprende**: Esposo(a), suegro(a) y cuñado(a).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RELACIONES DE PARENTESCO** | | | | | |  |
| Registrar únicamente a los parientes con vida, en el siguiente orden:  Padre, madre, hijos, hermanos, esposo(a), conyugue, suegro(a), cuñado(a) | | | | | | |
| N° | APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES | PARENTESCO | CEDULA DE IDENTIDAD | |
| 1 |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  | |
| 5 |  |  |  |  |  | |
| 6 |  |  |  |  |  | |
| 7 |  |  |  |  |  | |
| 8 |  |  |  |  |  | |
| 9 |  |  |  |  |  | |
| 10 |  |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ${ubicacion}, ${fecha} | ${persona.ci} ${persona.exp} | ${persona.nombreCompleto} |  |
| LUGAR Y FECHA | CEDULA DE IDENTIDAD | ACLARACIÓN DE FIRMA | FIRMA |

c.c. File