

**H. AYUNTAMIENTO DE CAÑADAS DE OBREGON**

**CONTRALORIA MUNICIPAL**

**DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, MODIFICACIÓN**

#### La declaración de modificación de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema DeclaraNetPLUS y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de modificación mediante el presente formato. La dirección correo electrónico: **contraloría.canadas@gmail.com**

Horarios de atención en días hábiles de **9:00 am** - **03:00 pm** horas

Asesoría telefónica y por correo electrónico

Horario de atención: de las **9:00 am** - **03:00 pm** horas en días hábiles

**Teléfono directo** 4314030150

**Conmutador** Ext.:101

**Asesoría por correo electrónico**

#### Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en: **contraloría.canadas18@gmail.com**

**Aviso de Privacidad**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales de la Contraloría Municipal de Cañadas de Obregón, cuya finalidad es que los servidores públicos cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Contraloría en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, así como realizar la transmisión de éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las Autoridades Investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección de Contraloría Municipal, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales, podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia ubicada en la Calle Hermosillo # 6 Colonia Centro en el municipio de Cañadas de Obregón, Código Postal 47361 o bien en el correo [transparencia.canadas18@gmail.com](mailto:transparencia.canadas18@gmail.com)

**\*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el “Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas”, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada”, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009; y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el “ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial”, publicado en elDiario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016**

***Nota:*** *Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaraNetplus.*

**CONTRALORÍA MUNICIPAL**

### DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

CONTRALORIA MUNICIPAL DE CAÑADAS DE OBREGÓN:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.



Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación

Fecha de recepción

Día Mes Año

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS GENERALES DEL DECLARANTE** | | |
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURP** | | | | | | | **RFC/HOMOCLAVE** | | |
|  | | | | | | |  | | |
| Correo Electrónico Institucional | | | | | | Correo Electrónico alterno | | | |
| **ESTADO CIVIL** | | | | **RÉGIMEN MATRIMONIAL** | | | | País donde nació | Nacionalidad |
|  | Casado (a) |  | Unión Libre |  | Sociedad Conyugal | | |  |  |
|  | Divorciado (a) |  | Viudo (a) |  | Separación de Bienes | | | Entidad donde nació | Número de Celular |
|  | Soltero (a) |  |  |  |  | | |  |  |
| **DOMICILIO** Lugar donde se ubica: México Extranjero | | | | | | | | | |
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | | | | | | | | | |
| Localidad o Colonia | | | | | | | Entidad Federativa | | |
| Municipio o Alcaldía | | | | | | | Código Postal | | |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | | | | | | |  | | |

**DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:** | | | **SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:** | | | **SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:** | | | | | **SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:** | | | |
| Institución educativa | | | Lugar donde se ubica la institución educativa | | | Lugar donde se ubica la institución educativa | | | | | Lugar donde se ubica la institución educativa | | | |
|  | México | Extranjero |  |  | México |  | Extranjero |  | México |  | Extranjero |
| Estatus  Cursando finalizado trunco | | | Entidad federativa | | | Entidad federativa | | | | | Entidad federativa | | | |
| Periodos cursados | | | Municipio o alcaldía | | | Municipio o alcaldía | | | | | Municipio o alcaldía | | | |
|  |  | Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| Documento obtenido  boleta certificado constancia | | | Institución educativa | | | Institución educativa | | | | | Institución educativa | | | |
|  | | | Carrera o área de conocimiento | | | Carrera o área de conocimiento | | | | | Carrera o área de conocimiento | | | |
|  | | | Estatus  Cursando finalizado trunco | | | Estatus  Cursando finalizado trunco | | | | | Estatus  Cursando finalizado trunco | | | |
|  | | | Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | | | Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | | | |
|  | | | Documento obtenido  boleta certificado constancia título | | | Documento obtenido  boleta certificado constancia título | | | | | Documento obtenido  boleta certificado constancia título | | | |
|  | | | Número de cédula profesional | | | Número de cédula profesional | | | | | Número de cédula profesional | | | |

Posgrado

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE: ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:** | **SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:** | **SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:** | **SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:** |
| Institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero |
| Estatus  Cursando finalizado trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Documento obtenido  boleta certificado constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
|  | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
|  | Estatus  Cursando finalizado trunco | Estatus  Cursando finalizado trunco | Estatus  Cursando finalizado trunco |
|  | Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
|  | Documento obtenido  boleta certificado constancia título | Documento obtenido  boleta certificado constancia título | Documento obtenido  boleta certificado constancia título |
|  | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

**EXPERIENCIA LABORAL**

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado Función principal

Día

INGRESO

Mes Año Día

EGRESO

Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado Función principal

Día

INGRESO

Mes Año Día

EGRESO

Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Órgano Constitucional Autónomo

ÁMBITO: Estatal Federal Municipal

Unidad administrativa/Área Puesto o cargo desempeñado Función principal



Día

INGRESO

Mes Año Día

EGRESO

Mes Año

**¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?**

### SI NO

#### EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.

En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda. En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.

En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.

En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.

En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

**DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**(SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciudadano extranjero? | | d) CURP | e) ¿Es  dependiente económico? | | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? | |
| SI | NO | SI | NO | SI | NO |
| 1. |  |  |  | 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? | | i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país |
| SI | NO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DATOS DEL ENCARGO ACTUAL**

Dependencia o entidad

Nombre del empleo, cargo o comisión

Está contratado(a) por honorarios

Área de adscripción

SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año

Lugar donde se ubica: México Extranjero Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

Entidad Federativa Municipio o alcaldía

Teléfono de oficina Extensión

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

Código postal

Administración de bienes materiales, Atención directa al público,

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,

Funciones de Inspección, Interventorías,

Labor de supervisión,

Manejo de recursos financieros Áreas técnicas,

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Auditorias

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia, Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios, Manejo de recursos humanos.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Otro. Especifique la función

**INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I $

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

1. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial ( Deduce impuestos ) **S**

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

$ **I**

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) $ (Deduce impuestos)

**N**

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (Deduce impuestos)

$

**C**

SUBTOTAL II $ **E**

1. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $ **N**
2. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

ESPECIFICA $ **T**

1. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO

**A**

Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B $

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016) **V**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del al

Día Mes Año Día Mes Año **O**

**S**

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN

1. Incorporación
2. Obra
3. Venta
4. Sin cambio

TIPO DE BIEN

1. Edificio
2. Palco
3. Casa
4. Departamento
5. Local
6. Terreno
7. Bodega
8. Granja
9. Rancho
10. Terreno rústico

SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE

1. Ampliación
2. Construcción
3. Remodelación

SUPERFICIE ó INDIVISO

Terreno Construcción m2. m2.

FORMA DE ADQUISICIÓN

* 1. Cesión
  2. Contado
  3. Crédito\*
  4. Donación
  5. Herencia
  6. Permuta
  7. Rifa o sorteo
  8. Traspaso

INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL

TITULAR *y llenar los dos rubros siguientes*

(Para efectos de posible conflicto de interés)

TITULAR

1. Declarante
2. Cónyuge
3. Declarante y Cónyuge
4. Dependientes
5. Concubina o Concubinario
6. Declarante en copropiedad
7. Cónyuge en copropiedad

RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA

HERENCIA, CON EL TITULAR

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Cónyuge | 5. Abuelo (a) | 10. Bisnieto (a) | 15. Primo (a) | 20. Adoptado (a) |
| 2. Concubina o | 6. Bisabuelo (a) | 11. Tataranieto (a) | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante |
| concubinario | 7.Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a) | 17. Suegro (a) | 22. Otro |
| 3. Padre | 8. Hijo (a) | 13. Mediohermano (a) | 18. Cuñado (a) (Especifique) | |
| 4. Madre | 9. Nieto (a) | 14. Tío (a) | 19. Concuño (a) |  |

EN CASO DE ELEGIR “OTRO” ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.

VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO

(no actualizar a valor presente)

SIN CENTAVOS

TIPO DE MONEDA

(Especifica)

FECHA DE ADQUISICIÓN

dd/mm/aaaa

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.

Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:

-Inversión de la obra

-Fecha de la obra,

Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:

-Forma de operación

-Valor de la operación

-Fecha de la operación

$

$

$

$

$

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición “CRÉDITO”, y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

#### HOJA 8 de 15

**VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

En las columnas anote el número que corresponda NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN

* 1. Incorporación
  2. Siniestro
  3. Venta
  4. Sin cambio

MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE

¿DÓNDE

SE ENCUENTRA REGISTRADO?

MÉXICO EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

(SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)

FORMA DE ADQUISICIÓN

* + 1. Cesión
    2. Contado
    3. Crédito\*
    4. Donación
    5. Herencia
    6. Permuta
    7. Rifa o sorteo
    8. Traspaso

INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON

EL TITULAR *y llenar los dos rubros siguientes*

(Para efectos de posible conflicto de interés)

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR

EN CASO DE ELEGIR

“OTRO”, ESPECIFICAR LA RELACIÓN

DEL CESIONARIO, DEL

VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

TITULAR

1. Declarante
2. Cónyuge
3. Declarante y Cónyuge
4. Dependientes

Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:

-Forma de operación

Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación:

-Tipo de siniestro

* 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a)

AUTOR DE LA DONACIÓN LA ADQUISICIÓN O DEL AUTOR DE LA

(Especifica)

dd/mm/aaaa

1. Concubina o Concubinario

-Valor de la operación

-Fecha de la operación

-Aseguradora

-Fecha del siniestro

1. Concubina o 6. Bisabuelo(a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante concubinario 7.Tatarabuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro (Especifique)
2. Padre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cuñado (a)
3. Madre 9. Nieto (a) 14. Tío (a) 19. Concuño (a)

HERENCIA CON EL

TITULAR.

SIN CENTAVOS

1. Declarante en copropiedad
2. Cónyuge en copropiedad

-Valor de la operación

$

$

$

$

$

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición “CRÉDITO”, y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

#### HOJA 9 de 15

**BIENES MUEBLES**

##### OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN

1. Incorporación
2. Venta
3. Sin cambio

TIPO DE BIEN

1. Joyas
2. Obras de arte
3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)
4. Colecciones
5. Semovientes
6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)

DESCRIPCIÓN DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

* 1. Cesión
  2. Contado
  3. Crédito\*
  4. Donación
  5. Herencia
  6. Permuta
  7. Rifa o sorteo
  8. Traspaso

INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA,

*y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés)

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR

EN CASO DE ELEGIR “OTRO” ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.

VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS

TIPO DE MONEDA

(Especifica)

FECHA DE ADQUISICIÓN

dd/mm/aaaa

TITULAR

* + 1. Declarante
    2. Cónyuge
    3. Declarante y Cónyuge
    4. Dependientes
    5. Concubina o Concubinario
    6. Declarante en copropiedad
    7. Cónyuge en copropiedad

Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:

-Forma de operación

-En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario

-Fecha de la operación

-Valor de operación

$

$

$

$

$

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Cónyuge | 5. Abuelo (a) | 10. Bisnieto (a) | 15. Primo (a) | 20. Adoptado (a) |
| 2. Concubina o | 6. Bisabuelo(a) | 11. Tataranieto (a) | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante |
| concubinario | 7.Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a) | 17. Suegro (a) | 22. Otro (Especifique) |
| 3. Padre | 8. Hijo (a) | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado (a) |  |
| 4. Madre | 9. Nieto (a) | 14. Tío (a) | 19. Concuño (a) |  |

\*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición “CRÉDITO”, y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

#### HOJA 10 de 15

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES**

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN

1. Incorporación

1. Declarante
2. Cónyuge

TITULAR

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?

1. Venta
2. Saldo
3. Sin cambio
4. Declarante y cónyuge
5. Dependientes
6. Concubina o concubinario
7. Declarante en copropiedad
8. Cónyuge en copropiedad

México Institución

o razón social

Extranjero Institución

o razón social País donde se localiza

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

SIN CENTAVOS

###### $

$

$

$

$

TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)

TIPO DE INVERSIÓN

1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)
2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)
3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)
4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)
5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)
6. Seguro de separación individualizado
7. Capital
8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones

Especifica Especifica

Especifica Especifica

Especifica

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NINGUNO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE OPERACIÓN   1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio | | TIPO DE ADEUDO   1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3.   Préstamos personales   1. Tarjetas de crédito 2. Compras de vehículo | | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO  ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | | | | | | FECHA DEL OTORGAMIENTO  dd/mm/aaaa |
| México | | Institución, razón social o acreedor | Extranjero | País e institución o razón social | |
|  | | especifique el plazo | |  | |  |  |  | |  |
| especifique el plazo | |  |  | |
| especifique el plazo | |  |  | |
| especifique el plazo | |  |  | |
| especifique el plazo | |  |  | |
| especifique el plazo | |  |  | |
| especifique el plazo | |  |  | |
| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO  SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA  (ESPECIFICAR) | | MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS | | SALDO INSOLUTO  DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS | | | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO  -Vehículos (meses)  -Crédito hipotecario (años) | TITULAR   1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
| $  $  $  $  $  $ |  | | $ |  | $  $  $  $  $  $ | | |  |  |  |
|  |  |
| $ |  |
|  |  |
| $ |  |
| $ |  |  |  |
| $ |  |  |  |
| $ |  |  |  |
|  | | | |
|  | |

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

**¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?**

#### SI NO

NINGUNO

**PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3.Eliminar 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO,  ETC.) | FRECUENCIA ANUAL   1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA   1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica) |
|  |
|  |
|  |
| NATURALEZA DEL VÍNCULO  (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar) | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O  ADMINISTRACIÓN  Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE   1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante |
| ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO  (Años) | UBICACIÓN  (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) |
| Antes del Servicio Público  Durante el Servicio Público |
|  |
|  | Antes del Servicio Público  Durante el Servicio Público |
|  |

# OBSERVACIONES O ACLARACIONES

**DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO

**POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3.Eliminar 4. Sin cambio | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA | INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN  (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)   1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO  (años) | | |
|  |  |  |  | | |
|  |  |  | | |
|  |  |  | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD  (EN SU CASO)  dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA  (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO | | |
|  |  |  | Antes del Servicio Público  Durante el Servicio Público | | |
|  |  |  | Antes del Servicio Público  Durante el Servicio Público | | |
|  |  |  | Antes del Servicio Público | | |
|  |  | Durante el Servicio Público |
| UBICACIÓN  (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) |  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |

# OBSERVACIONES O ACLARACIONES

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

#### Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

###### BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA MES AÑO LUGAR FIRMA DEL DECLARANTE

HOJA 15 de 15

**PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR**



RFC CON HOMOCLAVE:

Declaración Patrimonial

y de Intereses - Modificación

C.

CARGO:

PRESENTE

A DE DE 2018

###### POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA, ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Contraloría

A t e n t a m e n t e.

Nombre y firma del receptor



