



Subcontraloría de Responsabilidades y Situación Patrimonial
Departamento de Amparos y Situación Patrimonial

Declaración de Conclusión

C. CONTRALOR MUNICIPAL:

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 1o fracción VII, 3o fracción V, 49, 50 fracción XVIII, 81, 82 fracción VI, 83 y demás relativos de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Puebla, bajo protesta de decir verdad, presento ante usted las manifestaciones de mi patrimonio.

DATOS GENERALES

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)
1.- _____	_____	_____
2.- _____	Reg. Federal de Contribuyentes o Curp	Homoclave
3.- _____	Domicilio Particular Actual	Número Exterior ó Interior
_____	Calle	_____
_____	Colonia	C.P.
_____	Ciudad ó Estado	Teléfono Particular
_____	Municipio	Fecha del Retiro del Encargo
4.- _____	Encargo que Concluye	Día Mes Año
5.- _____	Secretaría u Organismo en que laboró	
6.- _____	Área de adscripción	Teléfono Oficina Extensión
7.- Remuneración Mensual neta	\$ _____	
Ingresos Mensuales del Cónyuge	\$ _____	
Otros Ingresos Mensuales (Especificar en el rubro 19 de Observaciones)	\$ _____	
Suma Total de los Ingresos	\$ _____	
8.- _____	9.- _____	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Área exclusiva para sello de recepción.</div>
Fecha en que presentó su declaración anterior	Encargo que manifestó en su Declaración anterior	
10.- _____	Secretaría u Organismo.	

11.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE Y/O CÓNYUGE, A PARTIR DE LA ÚLTIMA INFORMACIÓN PROPORCIONADA HASTA LA FECHA:

Nota: si presentó declaración patrimonial de modificación en el mes de febrero, deberán de sumarse los ingresos a partir del mes de enero:

	CÓNYUGE	DECLARANTE
Sueldos, honorarios, gratificaciones, aguinaldos y otras prestaciones laborales:	\$ _____	\$ _____
Rentas, regalías, intereses y dividendos	\$ _____	\$ _____
Donaciones, herencias o legados	\$ _____	\$ _____
Prestamos, hipotecarios personales u otros	\$ _____	\$ _____
Venta de bienes inmuebles	\$ _____	\$ _____
Venta de bienes muebles o semovientes	\$ _____	\$ _____
Venta de valores, acciones u Otros Ingresos Personales (Especificar en el rubro 19 de Observaciones)	\$ _____	\$ _____
SUMA TOTAL \$	_____	\$ _____
SUMA TOTAL DE LOS INGRESOS \$	_____	_____

12.- APLICACIÓN DE LOS INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES, A PARTIR DE SU ÚLTIMA DECLARACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ, HASTA LA FECHA:

Pago de adeudos hipotecarios, personales u otros (cap. e intereses) (detallar en el punto 18)	\$ _____
Préstamos	\$ _____
Pago por construcción, remodelación y/o ampliación de bienes inmuebles	\$ _____
Adquisición de bienes muebles y semovientes.	\$ _____
Inversiones, cuentas bancarias ó adquisición de valores, acciones y/o bonos (detallar en el punto 17)	\$ _____
Pago de rentas	\$ _____
Pago de colegiaturas	\$ _____
Pago de Seguros	\$ _____
Otros (gastos de manutención, gastos por vacaciones gastos médicos, etc.)	\$ _____
SUMA TOTAL \$	_____

13.- DISMINUCIÓN AL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES, A PARTIR DE SU ÚLTIMA DECLARACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ, HASTA LA FECHA:

Donaciones	\$ _____
Robo	\$ _____
Siniestro	\$ _____
Otros	\$ _____
Especificar en el rubro 18.	
SUMA TOTAL \$	_____

14.- BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

Tipo

Fecha de Adquisición

Valor

(Terreno y/o construcción)

\$

Ubicación y Superficie

Datos del Registro Público de la propiedad	Tomo	Volumen	Serie
	Foja	Número	

Nombre del Adquirente

Tipo

Fecha de Adquisición

Valor

(Terreno y/o construcción)

\$

Ubicación y Superficie

Datos del Registro Público de la propiedad	Tomo	Volumen	Serie
	Foja	Número	

Nombre del Adquirente

Tipo

Fecha de Adquisición

Valor

(Terreno y/o construcción)

\$

Ubicación y Superficie

Datos del Registro Público de la propiedad	Tomo	Volumen	Serie
	Foja	Número	

Nombre del Adquirente

Tipo

Fecha de Adquisición

Valor

(Terreno y/o construcción)

\$

Ubicación y Superficie

Datos del Registro Público de la propiedad	Tomo	Volumen	Serie
	Foja	Número	

Nombre del Adquirente

15.- En caso de que el inmueble que habita sea rentado estipular el monto de la renta mensual.

\$

16.- BIENES MUEBLES PROPIEDAD DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

MENAJE DE CASA :

VALOR

MUEBLES DEL HOGAR (Especificar tipo de muebles)

_____ \$ _____

APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS (Especificar tipo de aparatos)

_____ \$ _____

MOBILIARIO Y EQUIPO DE OFICINA (Especificar mobiliario)

_____ \$ _____

VEHICULOS

VALOR

Nombre del Propietario _____

Marca _____ Modelo _____ Placas _____ \$ _____

Nombre del Propietario _____

Marca _____ Modelo _____ Placas _____ \$ _____

Nombre del Propietario _____

Marca _____ Modelo _____ Placas _____ \$ _____

JOYAS Y OBRAS DE ARTE _____ \$ _____

SEMÓVILES _____ \$ _____

OTROS (ESPECIFICAR) _____ \$ _____

SUMA TOTAL \$ _____

17.- INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS U OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.

NINGUNO

Clave del Titular: A) Declarante B) Cónyuge C) Dependientes

Clave de Inversión: 1) Cuenta de Ahorro 2) Valores 3) Cheques 4) Acciones 5) Bonos
6) Tarjeta de Inversión 7) Inversión a Plazo Fijo 8) Otros (Especificar)

CLAVE DEL TITULAR	CLAVE DE INVERSIÓN	No. de Cuenta o Contrato u Otro tipo de Inversión	Institución Bancaria ó Razón Social de su inversión	Saldo Actual
-------------------	--------------------	---	---	--------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>			\$
<input type="text"/>	<input type="text"/>			\$
<input type="text"/>	<input type="text"/>			\$
<input type="text"/>	<input type="text"/>			\$
<input type="text"/>	<input type="text"/>			\$
<input type="text"/>	<input type="text"/>			\$
<input type="text"/>	<input type="text"/>			\$

SUMA TOTAL \$ _____

NOTA: En caso de que su inversión sea en dólares hacer la conversión a pesos mexicanos, con base en el tipo de cambio que rija en la fecha de la presente declaración.

18.- CRÉDITOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.

NINGUNO

CLAVE DEL TITULAR:

A) Declarante

B) Cónyuge

C) Dependientes

CLAVE DEL GRAVAMEN

1) Créditos

2) Préstamos

3) Compras a crédito

4) Embargos

Ó ADEUDOS:

5) Tarjetas de crédito

6) Otros (especificar)

CLAVE DE TITULAR

CLAVE DEL GRAVAMEN

FECHA DE OPERACIÓN			A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	MONTO ACTUAL
Día	Mes	Año			\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$
					\$

MONTO TOTAL \$ _____

19.- OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

