



Subcontraloría de Responsabilidades y Situación Patrimonial
Departamento de Amparo y Situación Patrimonial

Declaración de Modificación Patrimonial de los Servidores Públicos

C. CONTRALOR MUNICIPAL: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE **MODIFICACIÓN PATRIMONIAL**, EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 81, 82 FRACCIÓN VI, 83, 86 Y DEMÁS RELATIVOS Y APLICABLES DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE PUEBLA.

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN
PATRIMONIAL
20 __ __

FECHA DE RECEPCIÓN

AÑO	MES	DÍA

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	HOMOCLAVE
CURP	

1. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES (S)
------------------	------------------	-------------

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR	CÓDIGO POSTAL
---	---------------

LOCALIDAD O COLONIA	TELÉFONO PARTICULAR
---------------------	---------------------

MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
-----------	--------------------

2. DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO

FECHA DE INICIO
DEL ENCARGO

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DÍA	MES	AÑO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO

LOCALIDAD O COLONIA

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO

TELÉFONO OFICINA

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

<input type="checkbox"/>	1.- ADMINISTRACIÓN DE BIENES MATERIALES	<input type="checkbox"/>	15.- OTRA (S) ESPECIFIQUE	_____
<input type="checkbox"/>	2.- ÁREAS TÉCNICAS			_____
<input type="checkbox"/>	3.- ATENCIÓN DIRECTA AL PÚBLICO			_____
<input type="checkbox"/>	4.- AUDITORIAS			
<input type="checkbox"/>	5.- CALIFICACIÓN O DETERMINACIÓN PARA LA EXPEDICIÓN DE LICENCIAS, PERMISOS O CONCESIONES.			
<input type="checkbox"/>	6.- SEGURIDAD			
<input type="checkbox"/>	7.- INSPECCIÓN			
<input type="checkbox"/>	8.- VIGILANCIA			
<input type="checkbox"/>	9.- INTERVENTORÍAS			
<input type="checkbox"/>	10.- ACTIVIDADES JURÍDICAS			
<input type="checkbox"/>	11.- SUPERVISIÓN			
<input type="checkbox"/>	12.- LICITACIÓN Y ADJUDICACIÓN DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS			
<input type="checkbox"/>	13.- MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS			
<input type="checkbox"/>	14.- MANEJO DE RECURSOS HUMANOS			

NINGUNO

2.1 NOTA: LLENAR SÓLO EN CASO DE HABER CAMBIADO DE ÁREA DE ADSCRIPCIÓN, DEPARTAMENTO, PUESTO O ENCARGO

2.1.1. ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ENCARGO/PUESTO

FUNCIÓN PRINCIPAL

PERÍODO

INGRESO

MES AÑO

EGRESO

MES AÑO

2.1.2. ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ENCARGO/PUESTO

FUNCION PRINCIPAL

PERÍODO

INGRESO

MES AÑO

EGRESO

MES AÑO

2.1.3. ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ENCARGO/PUESTO

FUNCIÓN PRINCIPAL

PERÍODO

INGRESO

MES AÑO

EGRESO

MES AÑO

3.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

CORRESPONDIENTES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 200 _____

MENCIONE LA FECHA Y LA DECLARACIÓN ANTERIOR DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ

DÍA	MES	AÑO

--

 INICIAL

--

 CONCLUSIÓN

--

 MODIFICACIÓN

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA \$

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

SUBTOTAL I \$

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

II.1 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE NEGOCIOS)

(ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

	\$	
--	----	--

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)

	\$	
--	----	--

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS, O ASESORÍAS (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO

	\$	
--	----	--

II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.)

	\$	
--	----	--

SUBTOTAL II \$

INGRESO TOTAL ANUAL DE DECLARANTE (SE OBTIENE DE LA SUMA SUBTOTAL I + SUBTOTAL II) \$

INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y DEPENDIENTES \$

SUMA TOTAL ANUAL DE LOS INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y DEPENDIENTES \$

TOTAL DE EGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y DEPENDIENTES
GASTOS DE MANUTENCIÓN (ALIMENTOS, VESTIDO, RENTA, EDUCACIÓN Y OTROS) \$

S
i
n

C
e
n
t
a
v
o
s

4. BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y DEPENDIENTES

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

NINGUNO

4.1 BIENES INMUEBLES

ADQUISICIÓN O VENTA ENTRE EL 1o DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 20 ____

TIPO DE OPERACIÓN: 1.-ADQUISICIÓN 2.-VENTA 3.-AMPLIACIÓN, 4.-REMODELACIÓN 5.-CESIÓN	TIPO DE BIEN 1.- CASA 2.- DEPARTAMENTO 3.- LOCAL 4.- TERRENO 5.- OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO EXT. E INT., LOCALIDAD COLONIA, DELEGACIÓN MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS.	FORMA DE OPERACIÓN 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO * 3.- DONACIÓN O HERENCIA ** 4.- OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE OPERACIÓN *** SIN CENTAVOS	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	_____	<input type="checkbox"/>

4.2 VEHÍCULOS

ADQUISICIÓN O VENTA ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 20__

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE OPERACIÓN 1.- ADQUISICIÓN 2.- VENTA	TIPO, MODELO, MARCA	FORMA DE OPERACIÓN 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO * 3.- DONACIÓN O HERENCIA ** 4.- OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE OPERACIÓN *** SIN CENTAVOS	PLAZO EN MESES	TITULAR 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y/O CÓNYUGE 4.- OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	ESPECIFIQUE _____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	ESPECIFIQUE _____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	ESPECIFIQUE _____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	ESPECIFIQUE _____	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	____ ____ ____	\$ _____	ESPECIFIQUE _____	_____

* EN CASO DE VENTA O COMPRA A CRÉDITO, INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ EN EL AÑO 200__

** EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA

*** TRATÁNDOSE DE ADQUISICIÓN, ANOTAR EL VALOR INDICADO EN LA ESCRITURA PÚBLICA.

PARA EL CASO DE CESIÓN INDICAR EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES SI ES CEDENTE O CESIONARIO

4.3 OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y DEPENDIENTES

ADQUISICIÓN O VENTA ENTRE EL 1o DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 20 ____

NO

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

TIPO DE OPERACIÓN 1.- ADQUISICIÓN 2.- VENTA 3.- CESIÓN	TIPO DE BIEN 1.- JOYAS 2.- OBRAS DE ARTE 3.- MENAJE DE CASA * 4.- COLECCIONES 5.- OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FORMA DE OPERACIÓN 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO ** 3.- DONACIÓN O HERENCIA ***	FECHA DE OPERACIÓN DÍA MES AÑO	VALOR DE OPERACIÓN SIN CENTAVOS	TITULAR 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

* TRATÁNDOSE DE COLECCIONES Y MENAJE DE CASA, ANOTAR EL VALOR GLOBAL DE ADQUISICIÓN O VENTA

** EN CASO DE VENTA O COMPRA A CRÉDITO, INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIÓ O PAGÓ DEL EJERCICIO FISCAL INMEDIATO ANTERIOR

**EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA

5. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA Y DEPENDIENTES

(SITUACIÓN AL 31 DE DICIEMBRE DEL 20 ____)

TIPO DE INVERSIÓN *	No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	MONTO O SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 200__ SIN CENTAVOS	TITULAR 1.- DECLARANTE 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

* EN CASO DE CANCELACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS Y OTROS DEBE SEÑALARLO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

EN EL CASO DE CAMBIO DE NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO DEBE SEÑALARLO EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES

PARA EL CASO DE CESIÓN INDICAR EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES SI ES CEDENTE O CESIONARIO

6. ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA (O) Y DEPENDIENTES

(Saldos al 31 de diciembre de 20 ____). En las columnas anote el número que corresponda.

NO

a) Tipo de crédito* 1. Créditos hipotecarios ** 2. Préstamos personales 3. Tarjetas de crédito *** 4. Compra de vehículo 5. Otro (Especifique en el apartado de observaciones)	b) N° de cuenta o contrato	c) ¿Dónde se localiza el adeudo?		d) Fecha del otorgamiento del crédito		
		Institución, razón social o acreedor	País donde se localiza	Día	Mes	Año
A <input type="checkbox"/> _____ Especifique plazo	_____	_____	_____	_____	_____	_____
B <input type="checkbox"/> _____ Especifique plazo	_____	_____	_____	_____	_____	_____
C <input type="checkbox"/> _____ Especifique plazo	_____	_____	_____	_____	_____	_____
D <input type="checkbox"/> _____ Especifique plazo	_____	_____	_____	_____	_____	_____
E <input type="checkbox"/> _____ Especifique plazo	_____	_____	_____	_____	_____	_____
F <input type="checkbox"/> _____ Especifique plazo	_____	_____	_____	_____	_____	_____
e) Monto original del crédito contraído en 20____ SIN CENTAVOS	f) Saldo insoluto al 31 de diciembre de 20____ SIN CENTAVOS	g) Monto de los pagos realizados en 20____ (Capital e interés) SIN CENTAVOS	h) Titular 1. Declarante 2. Cónyuge y/o dependientes 3. Declarante y cónyuge 4. Otro (Especifique en el apartado de observaciones)			
A \$ _____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>			
B \$ _____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>			
C \$ _____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>			
D \$ _____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>			
E \$ _____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>			
F \$ _____	\$ _____	\$ _____	<input type="checkbox"/>			

* En caso de cambio del número de cuenta o contrato debe señalarlo en el apartado para observaciones.

** En el apartado para observaciones debe indicar si cuenta con alguna reestructuración, monto y plazo.

*** Manifiestar las aplicaciones que se hicieron a la tarjeta de crédito, aunque ésta se encuentre con saldo en ceros.

7. DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA (O), HIJOS Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

NOTA: USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SÓLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE.

NOMBRE (S)	PARENTESCO	DOMICILIO: (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

¿ ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

(UTILICE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACIÓN, CON EL FIN DE EVITAR DUDAS O CONFUSIONES ACERCA DE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL, TAMBIÉN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y COMENTARIOS)

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 81, 82 FRACCIÓN VI, 83, 86 Y DEMÁS RELATIVOS APLICABLES DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO DE PUEBLA.

PROTESTO LO NECESARIO

FIRMA DEL DECLARANTE