



**CÁMARA DE
DIPUTADOS**
LXIV LEGISLATURA

CONTRALORÍA INTERNA

**DECLARACIÓN DE
MODIFICACIÓN
PATRIMONIAL Y DE
INTERESES**

MAYO 2019

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2018 DE DIPUTADAS, DIPUTADOS Y SERVIDORES PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE DIPUTADOS

Formato oficial para presentar la Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses ante la Contraloría Interna de la Cámara de Diputados.

OBLIGADOS A PRESENTAR DECLARACIÓN

Las Diputadas, Diputados, Secretario General, Tesorero y Directores de la Cámara de Diputados, en cumplimiento de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, Artículo 32, y del 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, Resolutivo Segundo y Tercero.

PLAZO PARA SU PRESENTACIÓN

Del 1 al 31 de mayo de 2019, de lunes a viernes de 9:30 a 15:00 y de 17 a 18:30 horas.

Ley General de Responsabilidades Administrativas, Artículo 33, Fracción II: la Declaración de Modificación Patrimonial deberá presentarse durante el mes de mayo de cada año.

DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

1. Copia simple del acuse de presentación de Declaración Fiscal presentada ante el SAT⁽¹⁾.
2. Copia simple de los Comprobantes Fiscales Digitales por Internet (CFDI).

MÓDULO DE RECEPCIÓN

Instalaciones del Palacio Legislativo de San Lázaro, Salón de Protocolo del Edificio "A", Ala Sur.

Avenida Congreso de la Unión número 66, Colonia Del Parque, Delegación Venustiano Carranza, Código Postal 15960, Ciudad de México.

ASESORÍA Y ORIENTACIÓN

Vestíbulo del Edificio "A" del 22 de abril al 31 de mayo de 2019, de lunes a viernes. Horario de atención 9:30 a 15:00 y de 17:00 a 18:30 horas.

Teléfono 50 36 00 00, extensiones 55067 y 67241.



(1) RESOLUCIÓN MISCELÁNEA FISCAL PARA 2018, QUINTA SECCIÓN

Contribuyentes relevados de la obligación de presentar declaración anual del ISR

3.17.12. Para los efectos de los artículos 81, fracción I del CFF, 98, fracción III, incisos a) y e), 136, fracción II y 150, primer párrafo de la Ley del ISR, los contribuyentes personas físicas no estarán obligados a presentar su declaración anual del ISR del ejercicio 2017, sin que tal situación se considere infracción a las disposiciones fiscales, siempre que en dicho ejercicio fiscal se ubiquen en los siguientes supuestos:

- I. Hayan obtenido ingresos exclusivamente por salarios y en general por la prestación de un servicio personal subordinado de un sólo empleador.
 - II. En su caso, hayan obtenido ingresos por intereses nominales que no hayan excedido de \$20,000.00 (veinte mil pesos 00/100 M.N.), en el año que provengan de instituciones que componen el sistema financiero y,
 - III. El empleador haya emitido el CFDI por concepto de nómina respecto de la totalidad de los ingresos a que se refiere la fracción I de esta regla.
- No obstante, los contribuyentes a que se refiere la presente regla, podrán presentar su declaración anual del ISR del ejercicio 2017.

INSTRUCTIVO

1. RECOMENDACIONES PARA SU LLENADO

- Leer el presente instructivo antes de llenar el formato de Declaración de Modificación Patrimonial.
- Escribir con letra de molde en mayúsculas y de forma clara, en una casilla para cada letra o número, máquina de escribir o computadora.
- Utilizar bolígrafo con tinta azul.
- Sin abreviaturas de nombres y apellidos.
- Las mujeres casadas, anotarán su nombre de solteras.
- Si no cuenta con la CURP (Clave Única de Registro de Población), deje las casillas en blanco.
- El Servidor Público que perciba ingresos, adquiera bienes o realice cualquier operación en moneda extranjera, debe hacer la conversión a moneda nacional conforme al tipo de cambio publicado por el Banco de México, en la fecha de operación o en caso de reportar saldo, el correspondiente al 31 de diciembre del ejercicio que se reporta.
- Todos los importes reflejados en la declaración deberán registrarse de derecha a izquierda, sin centavos.
- En los datos de fechas se anotará en su caso, un cero en la casilla sobrante a la izquierda del día o mes respectivo.
- Si el espacio designado para reportar los bienes muebles, inmuebles, inversiones o cualquier otro concepto que resulte insuficiente, se podrán anexar las hojas adicionales necesarias en copia fotostática del formato original, anotando en el apartado de Observaciones y Aclaraciones el número de hojas adicionales que se anexan.
- De no contar con información en alguna de las secciones del formato, marque con una "X" la opción de "NINGUNO" o "NINGUNA", ubicada en la parte superior derecha de la sección correspondiente.
- Es indispensable que la Declaración de Modificación Patrimonial contenga la firma autógrafa del declarante, de lo contrario carecerá de validez y no podrá ser recibida.
- Firmar con tinta azul en el espacio indicado y rubricar todas las hojas presentadas y sus anexos.

2. ¿QUÉ DEBE MANIFESTARSE?

Las modificaciones patrimoniales del declarante, durante el periodo del ejercicio que se reporta o a partir de la fecha de toma de posesión del cargo y hasta el 31 de diciembre del mismo ejercicio.

Independientemente del régimen en que se haya contraído matrimonio, deberá reportarse la información del cónyuge y la de los dependientes económicos.

3. ¿A QUIÉN SE CONSIDERA DEPENDIENTE ECONÓMICO?

A las personas, familiares o no, cuya manutención dependa directamente de los ingresos del declarante.

4. DOCUMENTACIÓN DE CONSULTA PARA ELABORAR LA DECLARACIÓN

- Comprobantes Fiscales Digitales por Internet (CFDI), de percepciones y deducciones.
- Cualquier otro tipo de comprobante de ingresos.
- Cédula de identificación fiscal expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público o algún documento que contenga el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) con homoclave del declarante y la CURP.
- Escrituras de bienes inmuebles. En su caso, testamento o documento que avale la realización de los trámites respectivos.
- Facturas de bienes muebles y vehículos.
- Contratos de inversiones o de otro tipo de valores y los estados de cuenta respectivos.
- Contratos y estados de cuenta de adeudos y gravámenes.
- La información anterior relativa al cónyuge y dependientes económicos.

5. ¿QUÉ TIPO DE BIENES DEBEN REPORTARSE EN LA DECLARACIÓN?

Todos los bienes muebles e inmuebles, los valores bursátiles, participaciones accionarias y sociales, así como los valores y activos financieros en general, ubicados en el territorio nacional y el extranjero, adquiridos o vendidos por el declarante, su cónyuge y/o dependientes económicos.

También deberán reportarse aquellos bienes que estando a nombre de otra persona, hubiesen sido adquiridos con participación de recursos del declarante.

6. ¿CÓMO SE REPORTAN LAS OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, AMPLIACIÓN Y/O REMODELACIÓN DE INMUEBLES?

Se deberá precisar el tipo de obra, superficie, forma y fecha de operación y su costo. Tratándose de una obra en proceso, señalar el monto erogado en el periodo que se reporta.

INSTRUCTIVO

7. ¿QUÉ INVERSIONES Y GRAVÁMENES DEBEN REPORTARSE?

Todas las inversiones y gravámenes o adeudos vigentes al 31 de diciembre del ejercicio que se reporta y aquellos que generaron pagos durante el periodo que se reporta, como son entre otros: cuentas bancarias, valores, créditos hipotecarios y tarjetas de crédito.

8. ¿CUÁNDO SE DEBE UTILIZAR EL APARTADO DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES?

- Al marcar la opción “OTROS” en las distintas secciones del formato.
- Cuando no se cuente con el espacio suficiente para anotar la información completa de los datos requeridos.
- Si es propietario de algún bien distinto a los señalados en el formato, es conveniente hacer las precisiones que se consideren pertinentes.
- Al haber reportado alguna construcción, ampliación y/o remodelación de un bien inmueble.
- Si desea ampliar o aclarar la información respecto de un asunto relacionado con su patrimonio.
- Cuando considere conveniente formular alguna sugerencia o comentario sobre el formato utilizado.

9. ¿CÓMO DEBE PRESENTARSE EL FORMATO DE DECLARACIÓN?

Sin tachaduras o enmendaduras. En caso contrario, no será recibido.

10. RECEPCIÓN Y ACUSE

Estará a cargo del personal de la Contraloría Interna, quien expedirá y entregará al momento de la presentación de la Declaración de Modificación Patrimonial, la CONSTANCIA DE RECEPCIÓN (acuse) debidamente requisitada, sellada y firmada.

11. A CONSIDERAR

- La presentación de la Declaración de Modificación Patrimonial es un trámite personal.
- Si el formato es entregado por un tercero, deberá presentar escrito mediante el cual la Diputada, Diputado o Servidor Público lo acredita para realizar dicho trámite, adjuntando copia de identificación oficial de ambos.

- La Declaración de Modificación Patrimonial se recibirá si cumple con las indicaciones contenidas en este instructivo.
- Antes de entregar la declaración, es recomendable verificar que los datos sean correctos de acuerdo a los documentos de consulta y haya sido firmada con tinta azul en el espacio indicado y rubricada en todas las hojas y anexos.
- Se sugiere al Servidor Público conserve una copia fotostática completa de su Declaración de Modificación Patrimonial y de Intereses con su acuse respectivo.
- Se solicita en los apartados respectivos indicar el año que se está reportando.

La Constancia de Recepción de la Declaración de Modificación Patrimonial y de Conflicto de Intereses, es el documento legal que acredita el cumplimiento de esta obligación, conforme a la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

12. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES.

Este apartado deberá ser llenado de manera obligatoria por todos los servidores públicos a presentar declaración de situación patrimonial. Esta declaración deberá hacerse al ingresar a cargos públicos dentro de la Cámara, actualizarse anualmente o en cualquier momento en que un servidor público considere que pudiera ocurrir un posible conflicto de intereses en su responsabilidad.

Este apartado el declarante deberá requisitarlo conforme a los puestos, cargos, comisiones, actividades o poderes que el declarante, cónyuge y/o dependientes económicos, desempeñen en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría donde el declarante puede o no recibir remuneración por esta participación.

En caso de que el servidor público se ubique en alguno de los supuestos referidos deberá seleccionar la opción INCORPORACIÓN ingresando los siguientes datos obligatorios:

- Responsable del conflicto de intereses (Cónyuge, dependiente, declarante).
- Nombre de la institución (empresa, asociación, sindicato, etc.).
- Naturaleza del vínculo: Socio, colaborador u otro.

INSTRUCTIVO

- Antigüedad del vínculo.
- Frecuencia anual: 3 ocasiones, de 4 a 7 ocasiones, de 8 a 11 ocasiones, mensualmente, ocasionalmente u otra.
- Participación en la dirección o administración, antes o durante el servicio público.
- Tipo de persona jurídica en la que participa: Instituciones de derecho público, sociedades, asociaciones de derecho privado, fundación, asociación gremial, sindicato o federación de organizaciones de trabajadores, junta de vecinos u otra organización comunitaria, iglesia o entidad religiosa u otra.
- Tipo de colaboración o aporte: cuotas, servicios profesionales, participación voluntaria, participación remunerada, otros aportes.
- Ubicación señalando la ciudad o población, entidad federativa y país.

En la parte de observaciones o aclaraciones, el declarante deberá especificar aquella información complementaria que considere necesaria para evitar dudas o confusiones sobre la declaración de posible conflicto de intereses.

De no encontrarse en alguno de los supuestos, deberá marcarse la casilla "Ninguno".

En caso de que el servidor público se ubique en alguno de los supuestos referidos, deberá seleccionar la opción INCORPORACIÓN ingresando los siguientes datos obligatorios:

- Responsable del conflicto de intereses (Cónyuge, dependiente, declarante).
- Nombre de la empresa o sociedad o persona física.
- Fecha de la constitución de la sociedad, señalando día, mes y año, en su caso.
- Inscripción en el Registro Público de la Propiedad, en su caso u otro dato que permita identificar la sociedad de que se trata.
- Sector o industria, en su caso.
- Tipo de sociedad: sociedad anónima, sociedad civil, asociación civil u otra.
- Tipo de participación o contrato: porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o de bienes muebles o inmuebles u otra. (Especificar).
- Antigüedad en la participación en años.
- Inicio de participación o del contrato, antes o durante el servicio público.
- Ubicación señalando la ciudad o población, entidad federativa y país, en su caso.

En la parte de observaciones o aclaraciones, el declarante deberá especificar aquella información que considere relevante para este tema.

De no encontrarse en alguno de los supuestos, deberá marcarse la casilla "Ninguno".



CONTRALORÍA INTERNA

C. CONTRALOR INTERNO:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 3, FRACCIONES VIII Y XXV, 4, FRACCIÓN I, 9, FRACCIÓN II, 32, 33 FRACCIÓN II, 35 SEGUNDO PÁRRAFO Y 46 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

NOTA: SÍRVASE LEER EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL:

MODIFICACIONES PATRIMONIALES
ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

HOMOCLAVE

CURP

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
SEXO	ESTADO CIVIL	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	
F M		AÑO MES DÍA			
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR:					
COLONIA:				CÓDIGO POSTAL	
ENTIDAD FEDERATIVA, MUNICIPIO, CIUDAD O ALCALDÍA:				TELÉFONO PARTICULAR	

CARGO DE REPRESENTACIÓN POPULAR O PUESTO ACTUAL:		FECHA DE INICIO
ÓRGANO DE GOBIERNO, GRUPO PARLAMENTARIO, COMISIÓN, COMITÉ O ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:		
ÓRGANO LEGISLATIVO:		
DOMICILIO DEL LUGAR DEL TRABAJO: CALLE Y NÚMERO EXTERIOR:		CÓDIGO POSTAL
EDIFICIO, PISO Y OFICINA		TELÉFONO OFICINA
COLONIA, ALCALDÍA Y ENTIDAD FEDERATIVA:		

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ

TIPO: _____

AÑO | MES | DÍA

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO.
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES, DEDUCIENDO IMPUESTOS).

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

II.1 POR ACTIVIDAD EMPRESARIAL. (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO).

ESPECIFIQUE.

II.2 POR INVERSIÓN FINANCIERA. (RENDIMIENTOS DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES).

ESPECIFIQUE.

II.3 POR SERVICIOS PERSONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS. (EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE).

ESPECIFIQUE.

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

ESPECIFIQUE.

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE.

(SUMA DE I, II.1, II.2, II.3 Y II.4).

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. (DEDUCIENDO IMPUESTOS).

ESPECIFIQUE.

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(SUMA DE A Y B).

¿ACOMPaña COPIA DEL ACUSE DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN FISCAL? (SI) (NO)

¿ACOMPaña COPIA DE CFDI DE PERCEPCIONES Y DEDUCCIONES? (SI) (NO)

3. MODIFICACIÓN DE BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1° DE ENERO O LA FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DE SU CARGO, Y EL 31 DE DICIEMBRE DE

3.1 BIENES INMUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN 6. OTROS **	TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTROS **	UBICACIÓN CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, ALCALDÍA, MUNICIPIO O REGIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA, PAÍS, CÓDIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. OTRA **	FECHA DE OPERACIÓN EN EL AÑO (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN EN MONEDA NACIONAL	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTROS **
			TERRENO M ²	CONSTRUCCIÓN M ²				
<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"/>
<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"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO 8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

** ESPECIFICAR EN EL APARTADO 8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

3.2 BIENES MUEBLES: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTROS **	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIÓN 5. OTROS **	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. OTRA **	FECHA DE OPERACIÓN EN EL AÑO (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN EN MONEDA NACIONAL	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTROS **
<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"/>

3.3 VEHÍCULOS: ADQUISICIONES, VENTAS O CESIONES

(En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN 4. OTROS **	MARCA, LÍNEA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA * 4. OTRA **	FECHA DE OPERACIÓN EN EL AÑO (MES, DÍA)	VALOR DE OPERACIÓN EN MONEDA NACIONAL	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTROS **
<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"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA EN EL APARTADO 8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

** ESPECIFICAR EN EL APARTADO 8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS, SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO
 (En los cuadros indique el número que corresponda)

NINGUNA

TIPO DE INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA U OTROS <small>1. BANCARIA (CUENTAS DE NÓMINA, AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS). 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO). 5. POSESIÓN DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC)</small>	N° DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	SALDO EN MONEDA NACIONAL AL 31 DE DIC. DEL AÑO	TITULAR <small>1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTROS **</small>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> _____ (ESPECIFIQUE EL TIPO DE INVERSIÓN)	_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

** ESPECIFICAR EN EL APARTADO 8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

6. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES

NINGUNO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, CÓNYUGE, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS QUE 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**	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 8. Otra **
<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"/>

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES 1.- Cónyuge 2.- Dependiente 3.- Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro**	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	UBICACION (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	TIPO DE COLABORACION O APOORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes**
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antes de servicio público Durante el servicio público		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antes de servicio público Durante el servicio público		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Antes de servicio público Durante el servicio público		<input type="checkbox"/>

** ESPECIFICAR EN EL APARTADO 8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

6.1. DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE 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 SE 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**	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (Años)
<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"/>

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES 1.- Cónyuge 2.- Dependiente 3.- Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (en su caso) dd/mm/yyyy	SECTOR O INDUSTRIA (en su caso)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra **)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				Antes de servicio público Durante el servicio público
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				Antes de servicio público Durante el servicio público
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				Antes de servicio público Durante el servicio público

** ESPECIFICAR EN EL APARTADO 8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

7. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI

NO

NOMBRE	EDAD	SEXO (F Ó M)	PARENTESCO	DOMICILIO

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES Y DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES?

SI

NO

8. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO)

C. CONTRALOR INTERNO: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, EXPIDIÉNDOME LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA

--	--	--	--	--	--	--	--

AÑO

MES

DÍA

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

AVISO DE PRIVACIDAD

La Cámara de Diputados es la responsable del tratamiento de los datos personales y datos sensibles que nos proporcione a Contraloría Interna a través de la Dirección General de Registro y Verificación Patrimoniales la cual los recabará y procesará, con la finalidad de:

- Acreditar la personalidad del servidor público;
- Conocer la congruencia del ingreso del servidor público con su patrimonio;
- Conocer los posibles conflictos de intereses del servidor público;
- Oír y recibir notificaciones.

Si usted manifiesta su deseo de hacer pública su declaración patrimonial, exclusivamente serán expuestos los datos personales que se indican a continuación: nombre completo; fecha de nacimiento (solo en caso de diputados); nacionalidad (solo en caso de diputados); cargo de representación popular o puesto actual; fecha de inicio del cargo; órgano de gobierno, grupo parlamentario, comisión, comité o área de adscripción; domicilio del lugar del trabajo; edificio, piso y oficina; colonia, alcaldía y entidad federativa; remuneración mensual neta del declarante por cargo público; remuneración neta del declarante en el periodo señalado por cargo público; remuneración anual neta del declarante por su cargo público; descripción breve de la función real que realizaba o realiza; y posible conflicto de intereses, salvo cónyuge y dependiente económico.

Usted podrá manifestar su negativa a través del siguiente correo electrónico: transparencia.solicitudes@congreso.gob.mx, o en el teléfono 50360000 ext. 55030, 55033, 66149 y 62152. Podrán conocer nuestro aviso de privacidad integral en el siguiente enlace <http://pot.diputados.gob.mx/Unidad-de-Transparencia/Datos-Personales-Archivo-y-Gestion-Documental/Avisos-de-Privacidad/Organos-Administrativos>, o en las instalaciones de la Dirección General de Registro y Verificación Patrimoniales, edificio E, tercer piso.

NOMBRE Y FIRMA

CONTRALORÍA INTERNA



**CÁMARA DE
DIPUTADOS**

LXIV LEGISLATURA

