



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



GENTE QUE TRABAJA Y LOGRA
enGRANDE

Manifestación de Bienes por ALTA o BAJA

Declaración de Intereses Inicial



LEA CUIDADOSAMENTE
LAS INSTRUCCIONES ANTES
DE LLENAR LA PRESENTE
MANIFESTACIÓN Y LA DECLARACIÓN.

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES

AVENIDA PRIMERO DE MAYO NÚMERO 1731, ESQ. ROBERT
BOSCH COL. ZONA INDUSTRIAL, C.P. 50071, TOLUCA,
ESTADO DE MÉXICO, TELS: (01722) 275.67.00 EXTENSIONES.
6621 Y 6638 www.secogem.gob.mx/declaranet

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL FORMATO

LA INFORMACIÓN PATRIMONIAL, ECONÓMICA Y FINANCIERA PROPORCIONADA ES ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL Y SU USO SÓLO SE JUSTIFICARÁ EN LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS Y /O PENALES QUE, CON MOTIVO DEL EJERCICIO DE LAS ATRIBUCIONES QUE TIENE CONFERIDA LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA EN TÉRMINOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS, Y EN SU CASO, EN LOS ASUNTOS PENALES QUE SE DERIVEN DE ESTE EJERCICIO.

FUNDAMENTO JURÍDICO

Tal como lo establece la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios en sus artículos 42 fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII, XIX y XXV, 79, 80, 80 Bis fracción I, 81 y 82, así como en términos de lo dispuesto por el Acuerdo que Norma los Procedimientos de Control y Evaluación Patrimonial de los Servidores Públicos del Estado de México y sus Municipios vigente, se deberá cumplir con la obligación de presentar Manifestación de Bienes ante la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de México dentro de los plazos siguientes:

- I. Dentro de los sesenta días naturales siguientes a la toma de posesión o Alta del empleo, cargo o comisión (ALTA).
- II. Dentro de los sesenta días naturales siguientes a la conclusión o Baja del empleo, cargo o comisión (BAJA).

Así como la **Declaración de Intereses** dentro de los sesenta días naturales siguientes a la toma de posesión o Alta del empleo, cargo o comisión (INICIAL).

En el presente formato deberán anotarse con toda veracidad los datos generales del empleo, cargo o comisión a la fecha de presentación de esta manifestación y la declaración de intereses, los ingresos netos mensuales, así como cualesquiera otros percibidos, **y la totalidad de sus bienes, a la fecha de la presentación de esta manifestación;** asimismo, los Intereses personales; en sociedades mercantiles; sociedades y asociaciones civiles; comerciales, industriales, profesionales y de cualquier otra índole.

El manejo de la información a proporcionar por Usted, es estrictamente confidencial y para uso de la Secretaría de la Contraloría en términos de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios, y en lo relativo a la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios.

OBSERVACIONES GENERALES

a) Escribir con bolígrafo y letra de molde, o utilizar maquina de escribir con tinta negra.

b) En los casos en que se requiera, utilice solamente un espacio () para cada letra, número o signo de puntuación.

Ejemplo: Registro Federal de Contribuyentes R.F.C.

R A M E 7 5 0 1 2 8

c) No abrevie apellidos, solamente en caso de apellidos compuestos podrá abreviarse el segundo.

Ejemplo: Espinoza de los Monteros = Espinoza de los M.

d) Las mujeres casadas anotarán su nombre de solteras.

e) Para registrar los importes de dinero, se llenará de derecha a izquierda, **sin incluir centavos**. Todas las cantidades o importes deberán ser expresadas en PESOS (\$) de conformidad con el Sistema Monetario en vigor. Ejemplo:

Valor de adquisición \$ 15,865

1 5 8 6 5
MILES CIENTOS

Sueldo Mensual Neto \$ 1,345

1 3 4 5
MILES CIENTOS

f) La manifestación deberá contener firma original al final de la misma y ser rubricada cada una de las hojas que la conforman.

g) En la fecha, en caso de que el dato del día o mes sea de un solo número se deberá completar con cero a la izquierda.

Ejemplo: 7 de abril de 2003

0 7 0 4 0 3
Día Mes Año

h) En caso de domicilio, favor de abreviar cuando el espacio no le sea suficiente.

Ejemplo. Avenida = Av. Edificio = Ed. Local = L.

i) SE RECOMIENDA AL SERVIDOR PÚBLICO CONSERVAR EN SU PODER COPIA DE ESTA MANIFESTACIÓN, ASÍ COMO EL ACUSE DE RECIBO DEBIDAMENTE SELLADO.

j) La presente manifestación de bienes no deberá tener tachaduras ni enmendaduras, si las tuviere estas deberán ser rubricadas las veces que sea necesario.

k) Si el espacio proporcionado es insuficiente, favor de fotocopiar la hoja.

OBSERVACIONES ESPECÍFICAS

Después de la leyenda que dice "ESTA MANIFESTACIÓN DE BIENES SE PRESENTA POR:" se señalará con una X en el cuadro correspondiente a ALTA (ingreso o reintegro) o BAJA en el espacio.

I. DATOS GENERALES

-Registro Federal de Contribuyentes: Se anotará la clave de registro que le haya sido expedida por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (incluyendo los tres últimos dígitos que forman la homoclave, en su caso).

-Clave Única de Registro de Población (CURP): Se anotará la clave de registro que le haya sido expedida por la Secretaría de Gobernación.

-Sexo: Deberá cruzar con una X según sea el caso.

-Domicilio permanente: Deberá señalar el domicilio donde reside actualmente, manifestando si es usted el propietario, si renta u otros (casa de padres, cónyuge, etc.).

-Estado civil, otros: Anotará en el cuadro el número a que corresponda el estado civil del manifestante.

-Régimen Conyugal: Entiéndase por Régimen Mixto cuando concurren a la vez la Sociedad Conyugal y la Separación de Bienes.

II. DATOS LABORALES DEL MANIFESTANTE

-Dependencia, organismo, fideicomiso ó Ayuntamiento donde labora (o laboró en caso de baja): Deberá anotar el nombre completo de la Secretaría, Organismo Auxiliar, Fideicomiso Público o Ayuntamiento donde presta (o prestó, en caso de baja) sus servicios.

-Área, departamento u oficina donde está adscrito (o estuvo, en caso de baja): Distinga, anotando, el nombre del Área, departamento u oficina dentro de la cual está o estuvo adscrito.

-Nombre del cargo, empleo o comisión que desempeña (o desempeñó en caso de baja), incluyendo función: Anote el nombre completo del cargo del cual tomó posesión o tenía asignado.

-Fecha de Alta o Baja: Anote con precisión la fecha en la cual tomó posesión del Cargo (Alta) o en su caso, la fecha de conclusión del cargo (Baja).

-Para el caso de los dependientes económicos y sólo para efectos de definición, se entenderá por tales a los que se refiere la fracción VI del artículo 5° de la Ley de Seguridad Social para los Servidores Públicos del Estado de México y sus Municipios.

III. HISTORIA LABORAL DEL MANIFESTANTE

-Deberá especificar, en su caso, los datos de los tres últimos empleos que haya tenido, siguiendo los lineamientos del inciso II Datos laborales del Manifestante, debiendo señalar en fecha de ingreso el día que inicio labores en ese empleo y en fecha de baja, anotará el día en que concluyó el mismo, también deberá anotar el Municipio y la Entidad donde prestó sus servicios en ese tiempo.

IV. SUELDO MENSUAL NETO

-Se anotará el monto de la percepción mensual por concepto de sueldo, honorarios, gratificaciones y otras prestaciones laborales; descontando los impuestos, cuotas al ISSEMYM, Sindicato, etc. En caso de que al Servidor Público se le hagan descuentos por concepto de créditos otorgados, por ejemplo del ISSEMYM, FONACOT, seguros, etc., estos importes deberán aumentarse a la percepción neta que refleja su talón de pago de sueldo.

-Otros ingresos mensuales netos: Se registrará el total mensual de otras percepciones; ejemplo: Ingresos por actividades industriales o comerciales, otro empleo, rentas, intereses bancarios, regalías, actividades docentes o académicas, honorarios, etc. Esta sección deberá ser llenada conforme a la unidad monetaria PESOS (\$). Se deberá especificar en el apartado XI a qué actividad se refiere.

V. INGRESOS NETOS PERCIBIDOS

Esta sección deberá ser llenada por el Servidor Público únicamente al causar BAJA, conforme a los siguientes criterios:

a) Reportando los ingresos netos percibidos durante el periodo comprendido entre el primero de enero del año anterior a la fecha de la baja, siempre y cuando ésta suceda dentro los meses de enero a mayo de cada año.

Ejemplo: BAJA el 28 de febrero de 2003; periodo a reportar: 1° de enero de 2002 al 28 de febrero de 2003.

b) Si la baja sucede dentro del periodo comprendido del 1° de junio al 31 de diciembre del mismo año, reportará sus ingresos del 1° de enero a la fecha de la baja.

Ejemplo: BAJA el 31 de octubre de 2003, periodo a reportar: 1° de enero al 31 de octubre.

En ambos casos señalará la modificación patrimonial que hubiere realizado.

Se anotará el número de la clave según corresponda el concepto de los ingresos percibidos durante el periodo a manifestar por el Servidor Público, su cónyuge y/o dependientes económicos.

Esta sección deberá ser llenada conforme a la unidad monetaria PESOS (\$).

VI- APLICACIÓN DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS

Esta sección deberá ser llenada por el Servidor Público únicamente al causar BAJA, conforme a los siguientes criterios:

a) Reportando la forma como aplicó sus recursos durante el periodo comprendido entre el primero de enero del año anterior a la fecha de la baja, siempre y cuando ésta suceda dentro los meses de enero a mayo de cada año.

Ejemplo: BAJA el 28 de febrero de 2003; periodo a reportar: 1° de enero de 2002 al 28 de febrero de 2003.

(CONTINUA EN LA CONTRAPORTADA...)



C. SECRETARIO DE LA CONTRALORÍA PRESENTE

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 42 fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII, XIX y XXV, 78, 79, 80, 80 Bis fracción I, 81, 82, 88, 89 y 90 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios; así como por el artículo 38 Bis fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de México y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente Manifestación de Bienes y Declaración de Intereses otorgando mi consentimiento más amplio para que la autoridad competente disponga las ampliaciones o aclaraciones que estime necesarias y compruebe lo que a continuación declaro:

ESTA MANIFESTACIÓN DE BIENES SE PRESENTA POR: ALTA EN EL SERVICIO [] BAJA EN EL SERVICIO []

I. DATOS DEL MANIFESTANTE

Registro Federal de Contribuyentes (Homoclave) [] Clave Única de Registro de Población (CURP) []

Apellido Paterno [] Apellido Materno [] Nombre [] SEXO M [] F []

Domicilio Particular: (Calle, Número Exterior, Número Interior) []

Colonia o Fraccionamiento [] Ciudad o Localidad [] Código Postal []

Municipio o Delegación [] Entidad [] Teléfono []

Casa: [] Estado Civil: [] Régimen Conyugal: []
1. Propia 1. Soltero 1. Sociedad Conyugal
2. Rentada 2. Casado 2. Separación de Bienes
3. Otros (Especifique) 3. Otros (Especifique) 3. Régimen Mixto

Table with 7 columns: DATOS DEL ECONÓMICOS, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES (NOMBRE), EDAD, SEXO, PARENTESCO. Multiple empty rows for data entry.

En el caso de que su cónyuge sea Servidor Público del Gobierno del Estado de México o municipios, sujeto por la Ley a presentar su manifestación de bienes, favor de anotar su:
Registro Federal de Contribuyentes (Homoclave) []
Clave única de Registro de Población (CURP) []

II. DATOS LABORALES DEL MANIFESTANTE.

Fecha de alta Día Mes Año

Fecha de baja Día Mes Año

Dependencia, organismo, fideicomiso o ayuntamiento donde labora (o laboró en caso de baja).

Área, departamento, u oficina donde está adscrito (o estuvo, en caso de baja).

Nombre completo del cargo, empleo o comisión que desempeña (o desempeñó, en caso de baja), incluyendo función.

III. HISTORIA LABORAL DEL MANIFESTANTE (LLENAR ÚNICAMENTE EN CASO DE ALTA).

Fecha de ingreso Día Mes Año

Fecha de baja Día Mes Año

Dependencia, organismo, fideicomiso o ayuntamiento donde laboró.

Área, departamento, u oficina donde laboró.

Nombre completo del cargo, empleo o comisión que desempeñó, incluyendo función.

Municipio, y Entidad.

Fecha de ingreso Día Mes Año

Fecha de baja Día Mes Año

Dependencia, organismo, fideicomiso o ayuntamiento donde laboró.

Área, departamento, u oficina donde laboró.

Nombre completo del cargo, empleo o comisión que desempeñó, incluyendo función.

Municipio, y Entidad.

Fecha de ingreso Día Mes Año

Fecha de baja Día Mes Año

Dependencia, organismo, fideicomiso o ayuntamiento donde laboró.

Área, departamento, u oficina donde laboró.

Nombre completo del cargo, empleo o comisión que desempeñó, incluyendo función.

Municipio, y Entidad.

IV. SUELDO MENSUAL NETO (Percepciones-Deducciones)

A) Sueldo Mensual Neto.	\$	DEL MANIFESTANTE						\$	DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES					
B) Otros ingresos mensuales netos (Especificar en la sección XI de la página 8).	\$							\$						
		Millones	Miles	Cientos				Millones	Miles	Cientos				

V. INGRESOS NETOS PERCIBIDOS (LLENAR ÚNICAMENTE EN CASO DE BAJA)

Instrucciones: En caso de utilizar las claves 2 y 3, deberá especificar nombre, razón social, tipo de negocio o el servicio y el contratante según sea el caso, en la sección XI de la página 8.

CONCEPTOS	NINGUNO						NINGUNO							
	A. DEL MANIFESTANTE						B. DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES							
1) Ingresos netos percibidos en la dependencia (Sueldos, gratificaciones, aguinaldos y otras prestaciones laborales).	\$						\$							
2) Honorarios por servicios profesionales.(Describa en el apartado XI de la página ocho).	\$						\$							
3) Actividad Industrial, comercial, servicios, agrícola, ganadera, pesquera y silvícola. (Describa en el apartado XI de la página 8).	\$						\$							
4) Regalías, intereses y dividendos. (Describa en el apartado XI de la página 8).	\$						\$							
5) Donaciones, herencias y legados. (Describa en el apartado XI de la página 8).	\$						\$							
6) Arrendamientos (Muebles e inmuebles, especificar en el apartado XI de la página 8).	\$						\$							
7) Venta de bienes muebles y semovientes. (Describa en el apartado IX de la página 6).	\$						\$							
8) Venta de bienes inmuebles (Describa en el apartado X de la página 7).	\$						\$							
9) Venta o disminución neta en cuentas, depósitos bancarios, títulos de crédito, valores, u otras inversiones (describa en el apartado VII de la página 4).	\$						\$							
10) Créditos y préstamos (Describa en el apartado VIII de la página 5).	\$						\$							
11) Garantía hipotecaria y/o prendaria (Describa en el apartado VII de la página 4).	\$						\$							
12) Otros (Describa en el apartado XI de la página 8).	\$						\$							
		SUBTOTAL (A)							SUBTOTAL (B)					
	\$	Millones	Miles	Cientos			\$	Millones	Miles	Cientos				
TOTAL (A + B)		\$					\$							
		Millones	Miles	Cientos				Millones	Miles	Cientos				

VI. APLICACIÓN DE LOS INGRESOS NETOS PERCIBIDOS (LLENAR ÚNICAMENTE EN CASO DE BAJA)

Instrucciones: Se anotará la aplicación de los ingresos conforme a los incisos a) y b) del apartado VI de las Observaciones Específicas.

CONCEPTOS	NINGUNO						NINGUNO							
	A. DEL MANIFESTANTE						B. DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES							
1) Gastos de manutención familiar, gastos personales.	\$						\$							
2) Pago de adeudos (incluir capital e intereses). (Describir en el apartado VIII de la página 5).	\$						\$							
3) Adquisición de Bienes Muebles y Semovientes (Describir en el apartado IX de la página 6).	\$						\$							
4) Construcción, ampliación, mejoras o adiciones (Describir en el apartado X de la página 7).	\$						\$							
5) Adquisición de Bienes Inmuebles (Describir en el apartado X de la página 7).	\$						\$							
6) Incremento neto en Cuentas Bancarias de Cheques, Ahorro, y Débito, Cuentas de Inversión en Instituciones Bancarias, Valores Bursátiles, Fondos de Inversión, Acciones y Partes Sociales (Describir en el apartado VII de la página 4).	\$						\$							
7) Disponible en efectivo. (Describir en el apartado VII de la página 4).	\$						\$							
		SUBTOTAL (A)							SUBTOTAL (B)					
	\$	Millones	Miles	Cientos			\$	Millones	Miles	Cientos				
TOTAL (A + B)		\$					\$							
		Millones	Miles	Cientos				Millones	Miles	Cientos				

VIII. GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO MANIFESTADO (CRÉDITOS Y PRÉSTAMOS).

INSTRUCCIONES:
Se anotará el saldo de la deuda o gravamen.
En caso de Baja, deberá anotar el saldo total a la fecha de conclusión del cargo.

TITULAR
A. Manifestante
B. Cónyuge
C. Dependientes Económicos

CLAVES:
1) Préstamo.
2) Créditos Hipotecarios

3) Compras a Crédito (incluyendo tarjetas de crédito).
4) Otros adeudos u Obligaciones Pendientes de Pago (Detallar en la sección de Observaciones).

TITULAR	CLAVE	INICIO DE LA OBLIGACIÓN			PLAZO (MESES)	INSTITUCIÓN O ACREEDOR Y NÚMERO DE CONTRATO DE CRÉDITO EN SU CASO.	USO O DESTINO	NINGUNO													
		DÍA	MES	AÑO				SALDO A LA FECHA DE ALTA O BAJA.													
								Millones	Miles	Cientos											
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														
							\$														

TOTAL \$

Millones Miles Cientos

X. BIENES INMUEBLES

INSTRUCCIONES: Se especificará el tipo de propiedad de acuerdo a la clave correspondiente. En el caso de donación o herencia deberá darle valor y realizar la observación en el rubro correspondiente. En el caso de construcción, ampliación, mejoras o adiciones, se irán incorporando éstos al inmueble. Para el caso de contar con más de 6 inmuebles, fotocopiar este impreso. TITULAR: A. Manifestante B. Cónyuge C. Dependientes	Ejemplo: Terreno adquirido en agosto 1994.	Valor en \$ 12,000	Ninguno Este valor integrado de adquisición total es el que deberá reportar por cada inmueble, en la sección BIENES INMUEBLES de esta Manifestación. El detalle de cómo se llegó a éste valor, favor de presentarlo en la sección XI OBSERVACIONES Y ACLARACIONES, de acuerdo al ejemplo anterior.
	Valor agregado por casa construida en este terreno en 1995.	50,000	
	Valor agregado por ampliaciones o mejoras a la misma casa en 1998.	10,000	
	Valor original integrado de adquisición.	72,000	
	Total	72,000	

CLAVES			TIPO DE OPERACIÓN			FORMA DE OPERACIÓN		
1. Casa.	5. Predio Urbano.	9. Otros (Detallar)	1. Adquisición.	3. Construcción o ampliación.	1. Contado.	5. Otros (Detallar)		
2. Condominio.	6. Predio Rústico.	-----	2. Enajenación.	4. Otros (Detallar)	2. Crédito.	-----		
3. Edificio.	7. Rancho.	-----		-----	3. Herencia o donación.	-----		
4. Local Comercial.	8. Granja.	-----			4. Obsequios.	-----		

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubicación del inmueble (calle y número)		Fecha de operación	\$	Valor de operación	
Titular	Clave	Tipo de Operación	Forma de Operación	Colonia o Fraccionamiento		Ciudad o Localidad		Municipio	
Entidad Federativa				Clave Catastral		Terreno m2	Construcción m2		
Vendedor, cesionario, autor de la donación, herencia u otro						Tipo de relación			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubicación del inmueble (calle y número)		Fecha de operación	\$	Valor de operación	
Titular	Clave	Tipo de Operación	Forma de Operación	Colonia o Fraccionamiento		Ciudad o Localidad		Municipio	
Entidad Federativa				Clave Catastral		Terreno m2	Construcción m2		
Vendedor, cesionario, autor de la donación, herencia u otro						Tipo de relación			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubicación del inmueble (calle y número)		Fecha de operación	\$	Valor de operación	
Titular	Clave	Tipo de Operación	Forma de Operación	Colonia o Fraccionamiento		Ciudad o Localidad		Municipio	
Entidad Federativa				Clave Catastral		Terreno m2	Construcción m2		
Vendedor, cesionario, autor de la donación, herencia u otro						Tipo de relación			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubicación del inmueble (calle y número)		Fecha de operación	\$	Valor de operación	
Titular	Clave	Tipo de Operación	Forma de Operación	Colonia o Fraccionamiento		Ciudad o Localidad		Municipio	
Entidad Federativa				Clave Catastral		Terreno m2	Construcción m2		
Vendedor, cesionario, autor de la donación, herencia u otro						Tipo de relación			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ubicación del inmueble (calle y número)		Fecha de operación	\$	Valor de operación	
Titular	Clave	Tipo de Operación	Forma de Operación	Colonia o Fraccionamiento		Ciudad o Localidad		Municipio	
Entidad Federativa				Clave Catastral		Terreno m2	Construcción m2		
Vendedor, cesionario, autor de la donación, herencia u otro						Tipo de relación			

TOTAL \$

Millones Miles Cientos

XI. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

POR DISPOSICIÓN DE LA LEY DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA MANIFESTACIÓN DE BIENES SE ENCUENTRA CLASIFICADA COMO CONFIDENCIAL POR TRATARSE DE DATOS PERSONALES RELACIONADOS CON LA VIDA AFECTIVA, FAMILIAR, DOMICILIO Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DEL SERVIDOR PÚBLICO, POR LO TANTO, NO PUEDE HACERSE PÚBLICA DICHA INFORMACIÓN, SALVO QUE SE OTORQUE CONSENTIMIENTO EXPRESO.

Los datos personales recabados serán protegidos e incorporados y tratados en el Sistema de conformidad a lo dispuesto por los artículos 42 fracción XIX, 78, 79, 80, 81 y 82 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios, y el Acuerdo que Norma los Procedimientos de Control y Evaluación Patrimonial de los Servidores públicos del Estado de México y sus Municipios, cuya finalidad es que los servidores públicos obligados, presenten a través de medios de comunicación electrónica la Manifestación de Bienes por Alta o Baja capturando la información correspondiente, siendo enviada por medio de Internet, el cual fue registrado en el listado de sistemas de datos personales ante el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales del Estado de México y Municipios (INFOEM), y los datos en él contenidos podrán ser transmitidos al Ministerio Público o a la Autoridad Judicial, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien a la propia Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de México en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, además de otras transmisiones previstas en las Leyes. La Unidad Administrativa responsable del Sistema es la Dirección General de Responsabilidades, y ante la cual el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en el Edificio José María Morelos y Pavón Avenida Primero de Mayo No. 1731, esquina Robert Bosch, Segundo Piso Col. Zona Industrial, C.P. 50071, Toluca de Lerdo, Estado de México. Lada sin costo 01800 720 02 02 y 01 800 466 37 86 (HONESTO) Tel. (01722) 2 75 67 00, ext. 6621 y 6638. Lo anterior se informa en cumplimiento de los artículos 18 y 19 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de México, publicada en la Gaceta del Gobierno del Estado el 31 de agosto de 2012.

XII. DECLARACIÓN DE INTERESES (LLENAR ÚNICAMENTE EN CASO DE ALTA)

LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN LA SECCIÓN DECLARACIÓN DE INTERESES PODRÁ HACERSE PÚBLICA, OTORGADO SU CONSENTIMIENTO EL SERVIDOR PÚBLICO, Y A SU VEZ LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO, CON MOTIVO DEL EJERCICIO DE LAS ATRIBUCIONES QUE TIENE CONFERIDAS PODRÁ TRANSMITIRLA AL MINISTERIO PÚBLICO O A LA AUTORIDAD JUDICIAL, EN EL EJERCICIO DE SUS RESPECTIVAS ATRIBUCIONES, ADEMÁS DE AQUELLAS OTRAS TRANSMISIONES PREVISTAS EN LAS LEYES.

Conflicto de Intereses

Es la incompatibilidad entre las obligaciones públicas y los intereses privados del servidor público, ocurre cuando lo relacionado a un interés público, tiende a estar indebidamente influenciado por un interés ajeno de tipo económico o personal, guiando el servidor público su actuación en beneficio propio o de un tercero.

Tipos de Conflicto de Intereses

En la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios el artículo 42 en sus fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII y XXV, establece los diversos conflictos de intereses.

Artículo 42.- Para salvaguardar la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que deban ser observadas en la prestación del servicio público, independientemente de las obligaciones específicas que correspondan al empleo, cargo o comisión, todo servidor público, sin perjuicio de sus derechos y deberes laborales, tendrá las siguientes obligaciones de carácter general:

XIII. Abstenerse de nombrar, contratar o promover como servidores públicos a personas con quienes tenga parentesco consanguíneo hasta el cuarto grado, por afinidad o civil, y que por razón de su adscripción dependan jerárquicamente de la unidad administrativa de la que sea titular. Cuando al asumir el servidor público el cargo o comisión de que se trate, y ya se encontrare en ejercicio de una función o responsabilidad pública el familiar comprendido dentro de la restricción prevista en esta fracción, deberán preservarse los derechos previamente adquiridos por éste último. En este caso, el impedimento será para el fin de excusarse de intervenir, en cualquier forma, respecto del nombramiento de su familiar;

XIV. Excusarse de intervenir en cualquier forma en la atención, tramitación o resolución de asuntos en los que tengan interés personal, familiar o de negocios, incluyendo aquellos de los que pueda resultar algún beneficio para él, su cónyuge o parientes consanguíneos hasta el cuarto grado por afinidad o civiles, o para terceros con los que tenga relaciones profesionales, laborales o de negocios, o para socios o sociedades de las que el servidor público o las personas antes referidas formen o hayan formado parte;

XV. Informar por escrito al Jefe inmediato y en su caso, al superior jerárquico, sobre la atención, trámite o resolución de los asuntos a que hace referencia la fracción anterior y que sean de su conocimiento; y observar sus instrucciones por escrito sobre su atención, tramitación o resolución, cuando el servidor público no pueda abstenerse de intervenir en ellos;

XVI. Abstenerse, durante el ejercicio de sus funciones de solicitar, aceptar o recibir por sí o por interpósita persona, dinero, objeto mediante enajenación a su favor en precio notoriamente inferior al que el bien de que se trate tenga en el mercado ordinario o cualquier donación, empleo, cargo o comisión para sí, o para las personas física o a las que se refiere la fracción XIII, y que procedan de cualquier persona moral cuyas actividades profesionales, comerciales o industriales se encuentren directamente vinculadas, reguladas o supervisadas por el servidor público de que se trate en el desempeño de su empleo, cargo o comisión y que implique intereses en conflicto. Esta prevención es aplicable hasta un año después de que se haya retirado del empleo, cargo o comisión;

XVIII. Abstenerse de intervenir o participar en la selección, nombramiento, designación, contratación, promoción, suspensión, remoción, cese o sanción, de cualquier servidor público, cuando tenga interés personal, familiar o de negocios en el caso, o pueda derivar de alguna ventaja o beneficio para él o para las personas a la que se refiere la fracción XIII;

XXV. Abstenerse, en ejercicio de sus funciones o con motivo de ellas, de celebrar o autorizar pedidos o contratos relacionados con adquisiciones, enajenaciones, arrendamientos y mantenimientos de bienes muebles e inmuebles y la contratación de servicios y de obra pública, con quien desempeñe un empleo, cargo o comisión en el servicio público o bien con las sociedades de las que dichas personas formen parte, sin la autorización previa y específica de la Secretaría, conforme a las disposiciones legales aplicables al Titular de la Dependencia, Organismo Descentralizado, Empresa de Participación de que se trate o Fideicomiso Público.

TIPO DE DECLARACIÓN DE INTERESES QUE PRESENTA:

ESTANDAR

AMPLIA

DECLARACIÓN DE INTERESES ESTÁNDAR

A. Intereses Personales del Declarante

Cuya relación con su Cónyuge, Concubina o Concubinario, hijos y dependientes económicos, que laboran en el servicio público gobierno federal, estatal o municipal, influya en el empleo, cargo o comisión que realiza.

Indicar:

- 1) Nombre (s) completo
- 2) Edad
- 3) Parentesco

- 4) Dependencia, Organismo Auxiliar o H. Ayuntamiento
- 5) Empleo, cargo o comisión
- 6) Información complementaria

NINGUNO

B. Intereses del Declarante en Sociedades Mercantiles, que influyan en el empleo, cargo o comisión que realiza.

Indicar:

- 1) Tipo de sociedad o denominación
- 2) Razón Social
- 3) Fecha y número de la inscripción en el Registro Público del Comercio
- 4) Información complementaria

NINGUNO

C. Intereses del Declarante en Sociedades y Asociaciones Civiles, que influyan en el empleo, cargo o comisión que realiza.

Indicar:

- 1) Tipo de sociedad o denominación
- 2) Razón Social
- 3) Fecha y número de inscripción en el Registro Público del Comercio
- 4) Información complementaria

NINGUNO

D. Intereses Comerciales, Industriales Profesionales y de cualquier otra índole, que puedan afectar mi objetividad e independencia en la realización de mi empleo, cargo o comisión.

Indicar:

- 1) Titular
- 2) Descripción de la actividad

TITULAR:

- A. Declarante
- B. Cónyuge
- C. Dependientes económicos

NINGUNO

E. Otras Causas de un Probable Conflicto de Intereses.

<p>Describir:</p>	<p>NINGUNO <input type="checkbox"/></p>

DECLARACIÓN DE INTERESES AMPLIA

1. INTERESES PERSONALES DEL DECLARANTE
 Cuya relación con su Cónyuge, Concubina o Concubinario, hijos y dependientes económicos, que laboran en el servicio público gobierno federal, estatal o municipal, influya en el empleo, cargo o comisión que realiza.

NINGUNO <input type="checkbox"/>			
Nombre	Edad	Sexo	Parentesco
		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
<i>Dependencia, Organismo Auxiliar o H. Ayuntamiento</i>			
<i>Empleo, cargo o comisión</i>			
<i>Información complementaria</i>			

Nombre	Edad	Sexo	Parentesco
		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
<i>Dependencia, Organismo Auxiliar o H. Ayuntamiento</i>			
<i>Empleo, cargo o comisión</i>			
<i>Información complementaria</i>			

Nombre	Edad	Sexo	Parentesco
		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Dependencia, Organismo Auxiliar o H. Ayuntamiento			
Empleo, cargo o comisión			
Información complementaria			

2. ACTIVIDADES PROFESIONALES

INGRESOS MENSUALES NETOS		A. DEL DECLARANTE	B. DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES																								
a) De las actividades individuales		\$ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													\$ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
b) De las actividades subordinadas		\$ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													\$ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
		SUBTOTAL (A)	SUBTOTAL (B)																								
		\$ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Millones Miles Cientos													\$ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Millones Miles Cientos												
		TOTAL (A + B) \$ <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> Millones Miles Cientos																									

a) Actividades Individuales

Profesión u Oficio ejercidos de forma independiente

TITULAR:

A. Declarante
B. Cónyuge
C. Dependientes económicos

NINGUNO		
Titular	Profesión u oficio ejercidos de forma independiente	Ingresos Mensuales
Influye en el empleo, cargo o comisión	Detallar	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Titular	Profesión u oficio ejercidos de forma independiente	Ingresos Mensuales
Influye en el empleo, cargo o comisión	Detallar	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Titular	Profesión u oficio ejercidos de forma independiente	Ingresos Mensuales
Influye en el empleo, cargo o comisión	Detallar	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

TOTAL \$

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

Millones Miles Cientos

b) Actividades Subordinadas

TITULAR:
 A. Declarante
 B. Cónyuge
 C. Dependientes económicos

NINGUNO

<i>Titular</i>		
<i>Actividad</i>	<i>Tipo de Relación Contractual</i>	<i>Ingresos Mensuales</i>
<i>Antigüedad del vínculo (años)</i>	<i>Nombre o Razón Social del Empleador</i>	<i>R.F.C. del Empleador</i>
<i>Influye en el empleo, cargo o comisión</i>	<i>Detallar</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>		

<i>Titular</i>		
<i>Actividad</i>	<i>Tipo de Relación Contractual</i>	<i>Ingresos Mensuales</i>
<i>Antigüedad del vínculo (años)</i>	<i>Nombre o Razón Social del Empleador</i>	<i>R.F.C. del Empleador</i>
<i>Influye en el empleo, cargo o comisión</i>	<i>Detallar</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>		

<i>Titular</i>		
<i>Actividad</i>	<i>Tipo de Relación Contractual</i>	<i>Ingresos Mensuales</i>
<i>Antigüedad del vínculo (años)</i>	<i>Nombre o Razón Social del Empleador</i>	<i>R.F.C. del Empleador</i>
<i>Influye en el empleo, cargo o comisión</i>	<i>Detallar</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>		

<i>Titular</i>		
<i>Actividad</i>	<i>Tipo de Relación Contractual</i>	<i>Ingresos Mensuales</i>
<i>Antigüedad del vínculo (años)</i>	<i>Nombre o Razón Social del Empleador</i>	<i>R.F.C. del Empleador</i>
<i>Influye en el empleo, cargo o comisión</i>	<i>Detallar</i>	
<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>		

TOTAL \$

Millones Miles Cientos

c) Colaboraciones o Aportaciones a Personas Jurídico Colectivas sin fines de lucro

TITULAR:
 A. Declarante
 B. Cónyuge
 C. Dependientes económicos

NINGUNO

<i>Titular</i>		Tipo de Persona Jurídico Colectiva
<i>Nombre de la Entidad receptora</i>		<input type="checkbox"/> Derecho Público <input type="checkbox"/> Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial o Sindicato <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____
<i>RFC de la Entidad receptora</i>		
<i>Naturaleza del vínculo</i>		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): _____		
<i>Antigüedad del vínculo (años)</i>		
Frecuencia en el año	Participación en la Dirección o Administración	Tipo de Colaboración o Aportación
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, antes de la Declaración	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): _____
Influye en el empleo, cargo o comisión		Detallar
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

<i>Titular</i>		Tipo de Persona Jurídico Colectiva
<i>Nombre de la Entidad receptora</i>		<input type="checkbox"/> Derecho Público <input type="checkbox"/> Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial o Sindicato <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra organización comunitaria <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____
<i>RFC de la Entidad receptora</i>		
<i>Naturaleza del vínculo</i>		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): _____		
<i>Antigüedad del vínculo (años)</i>		
frecuencia en el año	Participación en la Dirección o Administración	Tipo de Colaboración o Aportación
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, antes de la Declaración de Intereses	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): _____
Influye en el empleo, cargo o comisión		Detallar
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

<i>Titular</i>		Tipo de Persona Jurídico Colectiva
<i>Nombre de la Entidad receptora</i>		<input type="checkbox"/> Derecho Público <input type="checkbox"/> Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial o Sindicato <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____
<i>RFC de la Entidad receptora</i>		
<i>Naturaleza del vínculo</i>		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): _____		
<i>Antigüedad del vínculo (años)</i>		
Frecuencia en el año	Participación en la Dirección o Administración	Tipo de Colaboración o Aportación
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, antes de la Declaración	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): _____
Influye en el empleo, cargo o comisión	Detallar	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

<i>Titular</i>		Tipo de Persona Jurídico Colectiva
<i>Nombre de la Entidad receptora</i>		<input type="checkbox"/> Derecho Público <input type="checkbox"/> Derecho Privado <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Asociación Gremial o Sindicato <input type="checkbox"/> Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____
<i>RFC de la Entidad receptora</i>		
<i>Naturaleza del vínculo</i>		
<input type="checkbox"/> Socio <input type="checkbox"/> Colaborador <input type="checkbox"/> Otro (indicar): _____		
<i>Antigüedad del vínculo (años)</i>		
Frecuencia en el año	Participación en la Dirección o Administración	Tipo de Colaboración o Aportación
<input type="checkbox"/> 3 ocasiones <input type="checkbox"/> 4 a 7 ocasiones <input type="checkbox"/> 8 a 11 ocasiones <input type="checkbox"/> Mensualmente <input type="checkbox"/> Otra: _____	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, antes de la Declaración	<input type="checkbox"/> Cuotas <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Otros aportes (describir): _____
Influye en el empleo, cargo o comisión	Detallar	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

3. ACTIVIDADES INDUSTRIALES O COMERCIALES

INGRESOS MENSUALES NETOS

- a) De Participaciones en Personas Jurídico Colectivas con fines de lucro.
 b) De las Actividades Individuales

A. DEL DECLARANTE	B. DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES
\$ _____	\$ _____
\$ _____	\$ _____
SUBTOTAL (A)	SUBTOTAL (B)
\$ _____	\$ _____
Millones Miles Cientos	Millones Miles Cientos

TOTAL (A + B) \$ _____
Millones Miles Cientos

a) Participaciones en Personas Jurídico Colectivas con fines de lucro

TITULAR:
 A. Declarante
 B. Cónyuge
 C. Dependientes económicos

NINGUNO

Titular		Tipo de Sociedad
Nombre de la Sociedad	Registro Federal de Contribuyentes	<input type="checkbox"/> Sociedades en Nombre Colectivo <input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita Simple <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita por Acciones <input type="checkbox"/> Sociedad Cooperativa <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____
Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)		
Fecha y número de la Inscripción en el Registro Público del Comercio:		
Antigüedad de la Participación (años)		
Tipo de Participación		Participación en la Administración
<input type="checkbox"/> Capital: _____		<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: _____		<input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> Trabajo: _____		<input type="checkbox"/> SI, antes de la Declaración de Intereses
Influye en el empleo, cargo o comisión	Detallar	
<input type="checkbox"/> Si		
<input type="checkbox"/> No		

Titular		Tipo de Sociedad
Nombre de la Sociedad	Registro Federal de Contribuyentes	<input type="checkbox"/> Sociedades en Nombre Colectivo <input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita Simple <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad limitada <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita por Acciones <input type="checkbox"/> Sociedad Cooperativa <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____
Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)		
Fecha y número de la Inscripción en el Registro Público del Comercio:		
Antigüedad de la Participación (años)		
		<i>Ingreso mensual</i>

Tipo de Participación		Participación en la Administración
<input type="checkbox"/> Capital: _____ <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: _____ <input type="checkbox"/> Trabajo: _____		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, antes de la Declaración
Influye en el empleo, cargo o comisión	Detallar	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

Titular		Tipo de Sociedad
Nombre de la Sociedad	Registro Federal de Contribuyentes	<input type="checkbox"/> Sociedades en Nombre Colectivo <input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita Simple <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Sociedad en Comandita por Acciones <input type="checkbox"/> Sociedad Cooperativa <input type="checkbox"/> Otra (especificar): _____
Fecha de la Constitución de la Sociedad (escritura)		
Fecha y número de la Inscripción en el Registro Público del Comercio:		
Antigüedad de la Participación (años)	Ingreso mensual	
Tipo de Participación		Participación en la Administración
<input type="checkbox"/> Capital: _____ <input type="checkbox"/> Porcentaje de participación en el capital: _____ <input type="checkbox"/> Trabajo: _____		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI, antes de la Declaración de Intereses
Influye en el empleo, cargo o comisión	Detallar	
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		

TOTAL \$	<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"/>
	Millones Miles Cientos

b) Actividades Individuales
 Industria o Comercio desarrollados de forma independiente

TITULAR:
 A. Declarante
 B. Cónyuge
 C. Dependientes económicos

NINGUNO	
Titular	
Actividad (Industria o Comercio Desarrollados de forma independiente)	Ingresos Mensuales (capital aproximado)
Influye en el empleo, cargo o comisión	Detallar
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

<i>Titular</i>	
<i>Actividad (Industria o Comercio Desarrollados de forma independiente)</i>	<i>Ingresos Mensuales (capital aproximado)</i>
<i>Influye en el empleo, cargo o comisión</i>	<i>Detallar</i>
<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>	

<i>Titular</i>	
<i>Actividad (Industria o Comercio Desarrollados de forma independiente)</i>	<i>Ingresos Mensuales (capital aproximado)</i>
<i>Influye en el empleo, cargo o comisión</i>	<i>Detallar</i>
<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>	

<i>Titular</i>	
<i>Actividad (Industria o Comercio Desarrollados de forma independiente)</i>	<i>Ingresos Mensuales (capital aproximado)</i>
<i>Influye en el empleo, cargo o comisión</i>	<i>Detallar</i>
<input type="checkbox"/> <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>	

TOTAL \$	<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"/> <input type="text"/>
	Millones Miles Cientos

4. OTRAS CAUSAS DE UN PROBABLE CONFLICTO DE INTERESES.

Describir:

NINGUNO

IMPORTANTE

REQUISITAR E INDICAR CON UNA "X" ÚNICAMENTE EL SUPUESTO EN EL QUE SE ENCUENTRE:

<input type="checkbox"/>	El que suscribe _____, en mi carácter de _____, en términos de lo dispuesto por los artículos 42 fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII, XIX y XXV, 78, 80 Bis fracción I, 81 y 82 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios; DECLARO que con motivo del empleo, cargo o comisión tengo los INTERESES QUE HE DECLARADO .
<input type="checkbox"/>	SI otorgo mi consentimiento, conforme a lo señalado en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, para que dicha información se haga Pública.
<input type="checkbox"/>	NO otorgo mi consentimiento, conforme a lo señalado en la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios, para que dicha información se haga Pública.

<input type="checkbox"/>	El que suscribe _____, en mi carácter de _____, en términos de lo dispuesto por los artículos 42 fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII, XIX y XXV, 78, 80 Bis fracción I, 81 y 82 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios; DECLARO que con motivo del empleo, cargo o comisión NO tengo Intereses o ninguna situación de Conflicto de Intereses o de otro tipo en, y/u otra relación con un tercero, que pueda tener un interés personal o comercial en los asuntos o trámites propios de mi empleo, cargo o comisión; comprometiéndome que al advertir cualquier cambio en las circunstancias anteriores, lo comunicaré formalmente al inmediato superior, realizando la Declaración de Intereses correspondiente por Probable Conflicto de Intereses , así mismo otorgo mi consentimiento para que dicha afirmación se haga Pública.
--------------------------	--

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA
DEL DECLARANTE

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

SELLO DE RECIBIDO
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES
SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

MÓDULOS

ATENCIÓN Y RECEPCIÓN

Secretaría de la Contraloría Dirección General de Responsabilidades

Edificio José María Morelos y Pavón
Avenida Primero de Mayo No. 1731, esquina Robert Bosch, Segundo
Piso Col. Zona Industrial, C.P. 50071,
Toluca de Lerdo, Estado de México.

Lada sin costo 01 800 720 02 02
01 800 466 37 86 (HONESTO)

Tel. (01722) 2 75 67 00, ext. 6621 y 6638
Horario de Atención de Lunes a Viernes de 9:00 a 18:00 hrs.
vía chat en la página del **Decl@raNet**

ATENCIÓN Y ORIENTACIÓN

Delegación Valle de Toluca

Independencia Ote. No. 1708 Col. Zona Industrial,
Toluca de Lerdo, México.
Tel.(01722) 1 67 15 08

Delegación Norte

Centro de Servicios Administrativos (CSA)
Avenida Adolfo López Mateos, S/N, Colonia FOVISSSTE
Atlacomulco de Fabela, México.
Tel.(01712) 1 22 25 96

Delegación Noreste

Avenida Circuito Interior No. 2-A
Fraccionamiento Izcalli Ecatepec,
Ecatepec de Morelos, México.
Tel.(0155) 51 16 74 99

Delegación Metropolitana

Centro de Servicios Administrativos (CSA)
segundo piso, puerta T, Avenida Mexicas No. 63
Colonia Santa Cruz Acatlán,
Naucalpan de Juárez, México.
Tel.(0155) 53 84 55 99 y 53 84 04 95

Delegación Sur

Centro de Servicios Administrativos (CSA)
Blvd. Juan Herrera y Piña S/N Edificio "D" puerta 201
Valle de Bravo, México.
Tel.(01726) 2 62 52 98

Delegación Sureste

Calle Aldama No. 21, esq. Juárez, primer piso,
Barrio San Gaspar, Ixtapan de la Sal, México.
Tel.(01721) 1 43 17 67 y 1 43 32 22

b) Si la baja sucede dentro del período comprendido del 1° de junio al 31 de diciembre del mismo año, solamente reportará la aplicación de sus recursos del 1° de enero del año en curso a la fecha de la baja.

Ejemplo: BAJA el 31 de octubre de 2003, periodo a reportar: 1° de enero del 2003 al 31 de octubre del mismo año.

Se anotarán, según sea el caso, en cada inciso las cantidades que el manifestante, cónyuge y/o sus dependientes económicos, hubieran aplicado durante el periodo que manifiesta. Debiendo hacer la descripción correspondiente en cada uno de los rubros tal y como se indica en esta sección.

Esta sección deberá ser llenada conforme a la unidad monetaria PESOS (\$).

VII. TÍTULOS DE CRÉDITO VALORES Y OTRAS INVERSIONES FINANCIERAS

En estos espacios se deberán indicar las Inversiones, Cuentas Bancarias, Bonos, Acciones (Sociedades Anónimas) Partes Sociales (Asociaciones o Sociedades Civiles), Títulos de Crédito u otros que el Servidor Público posea a la fecha de Alta o Baja, según sea el caso, anotando el número de clave según sea la inversión de que se trate, el tipo de operación que realizó, fecha de apertura o inicio, número de cuenta, contrato o póliza (CLABE: Clave Bancaria Estandarizada) y nombre de la Institución Bancaria, Casa de Bolsa, etc., así como el SALDO en cuentas (y VARIACIÓN NETA EN CUENTAS, en caso de Baja) a la fecha de Alta o Baja, o importe que correspondiera expresado mediante su representación o equivalente en PESOS (\$).

VIII. GRAVÁMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DECLARADO (CRÉDITOS Y PRESTAMOS)

Se anotarán en los cuadros del margen izquierdo la clave del Gravamen o adeudo que ahí mismo se establece, la fecha en que se contrajo la obligación, el plazo en meses de la misma, el nombre de la Institución o acreedor, el uso o destino que se le dio al adeudo, asentando el saldo a la fecha de Alta o Baja, expresado mediante su representación o equivalente en PESOS (\$).

IX. BIENES MUEBLES

De acuerdo al valor de adquisición original, llenará los casilleros con las claves que correspondan al bien que se registre según sea el caso.

En cuanto a vehículos y/o maquinaria deberá hacer la descripción de estos en el apartado correspondiente, debiendo indicar titular, fecha de operación, marca, tipo, modelo (año modelo), número de placas y el valor de la operación.

Si usted manifiesta semovientes deberá realizar las aclaraciones correspondientes en el apartado XI Observaciones y aclaraciones.

Los valores manifestados deberán ser expresados mediante su representación en PESOS (\$).

Cuando se trate de obsequios recibidos que no hayan influido para tomar una decisión de trámite, despacho o resolución y que no se entiendan con el ánimo de beneficiar al propio servidor público, cuyo valor unitario no exceda a treinta días de salario mínimo vigente en la capital del estado, se anotará la clave 4.

X. BIENES INMUEBLES

Llenará los casilleros con las claves que correspondan al bien que se registre según sea el caso, debiendo especificar también el tipo de operación, la forma de operación, indicar la ubicación del bien inmueble, fecha de operación, valor de operación, colonia o fraccionamiento, ciudad o localidad, municipio, entidad, clave catastral, superficie del terreno expresado en metros cuadrados así como la cantidad, en metros cuadrados, de construcción que hubiere en él. En el caso de construcción, ampliación, mejoras o adiciones, éstas se irán incorporando al inmueble incrementando el valor del mismo, pero siempre a costo de adquisición; en estos casos.

Terreno adquirido en Agosto 1998	\$50,000
Valor agregado por casa construida en este terreno en 2001	\$100,000
Valor agregado por ampliaciones o mejoras a la misma casa en 2002	<u>\$20,000</u>
Valor original integrado de adquisición total	\$170,000

Este valor integrado de adquisición total es el que deberá reportar, por cada inmueble en la sección X. Bienes Inmuebles de esta manifestación. El detalle de cómo se llegó a este valor, favor de presentarlo en la sección XI. Observaciones y Aclaraciones, de acuerdo al ejemplo anterior.

Cuando se trate de obsequios recibidos que no hayan influido para tomar una decisión de trámite, despacho o resolución y que no se entiendan con el ánimo de beneficiar al propio servidor público, cuyo valor unitario no exceda a treinta días de salario mínimo vigente en la capital del estado, se anotará la clave 4.

XI. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

En esta sección se anotarán las aclaraciones necesarias en el caso de que en alguna sección no haya sido suficiente el espacio destinado para ello o bien para proporcionar información complementaria.

PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE Y FIRMA
DEL MANIFESTANTE

Por el presente se hace constar que el C. _____

presentó ante la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de México, de acuerdo a los artículos 42 fracciones XIII, XIV, XV, XVI, XVIII, XIX y XXV, 78, 79, 80, 80 Bis fracción I, 81, 82, 88, 89 y 90 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y Municipios; así como por el artículo 38 Bis fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de México, su manifestación y la declaración de intereses correspondiente.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

SELLO DE RECIBIDO, DIRECCIÓN GENERAL DE
RESPONSABILIDADES SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

**iGracias
por cumplir!**