

INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO  
CONTRALORÍA INTERNA  
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

CONTRALORÍA INTERNA DEL INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO

POR ESTE CONDUCTO, PRESENTO DE CONFORMIDAD, CON ESTA FECHA Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, MANIFESTANDO QUE LOS DATOS QUE EN ESTE ACTO SE PROPORCIONAN PERTENECEN A MI PATRIMONIO, AL DE MI CÓNYUGE Y/O AL DE MIS DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

ESTA DECLARACIÓN LA PRESENTO EN CUMPLIMIENTO A LAS OBLIGACIONES QUE IMPONEN A LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DEL INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO, EN LOS ARTÍCULOS 108 Y 113 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS; 64 NUMERALES 1 Y 2 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA CIUDAD DE MÉXICO; 32, 33, 34, 46, 48 SEGUNDO PÁRRAFO Y 49 FRACCIÓN IV TANTO DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS COMO DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LA CIUDAD DE MÉXICO, EN CONCORDANCIA CON LOS ARTÍCULOS 102 FRACCIÓN I, 103 Y 105 FRACCIÓN XIV DEL CÓDIGO DE INSTITUCIONES Y PRODECIMIENTOS ELECTORALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

- NOTAS: 1) LEA CUIDADOSAMENTE EL FORMATO ANTES DE COMPLETARLO.  
2) TODOS LOS DATOS SOLICITADOS SON OBLIGATORIOS, EXCEPTO EN LOS APARTADOS QUE USTED INDIQUE "NO APLICA"

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACIÓN

<input type="checkbox"/>	<b>INICIAL</b>
<input type="checkbox"/>	<b>CONCLUSIÓN</b>
<input type="checkbox"/>	<b>INTERESES</b>

**C U R P**  
CLAVE ÚNICA DEL REGISTRO DE POBLACIÓN

<input type="text"/>															
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**R. F. C.**  
REG. FED. DE CONTRIBUYENTES      HOMOCLAVE

<input type="text"/>							
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**1. DATOS GENERALES: \***

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)			
<input type="text"/>		<input type="text"/>			
SEXO	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD		
<input type="text"/> FEMENINO	<input type="text"/> MASCULINO	<input type="text"/> DÍA	<input type="text"/> MES	<input type="text"/> AÑO	<input type="text"/> ESTADO CIVIL
DOMICILIO: (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)					
<input type="text"/>		DEMARCIÓN Y/O MUNICIPIO :		CÓDIGO POSTAL	
<input type="text"/> CIUDAD Y ESTADO:		<input type="text"/> CORREO ELECTRÓNICO:		<input type="text"/> TELÉFONO MÓVIL:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/> TELÉFONO FIJO:	

FIRMA: \_\_\_\_\_

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA:

FECHA DE INICIO DEL ENCARGO

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

NO APlica

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: (INDICAR LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DEL IECM QUE CORRESPONDA)

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR)

COLONIA:

 CÓDIGO POSTAL

DEMARCACIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL:

EXTENSIÓN:

TELÉFONO DIRECTO:

¿ESTÁ CONTRATADA O CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI

NO

FECHA Y TIPO DE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL PRESENTADA  
ANTE LA CONTRALORÍA INTERNA DEL INSTITUTO ELECTORAL DE LA CIUDAD DE MÉXICO

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

NO APlica

INICIAL

CONCLUSIÓN

ANUAL

ÚLTIMO ENCARGO QUE DESEMPEÑÓ:

NO APlica

NOMBRE DE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD:

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN:

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO:

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

¿ESTÁ CONTRATADA O CONTRATADO BAJO EL RÉGIMEN DE HONORARIOS?

SI

NO

## 2. INGRESO MENSUAL NETO DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS \*

### 2.1 INGRESO MENSUAL NETO DEL ENCARGO QUE INICIA

NO APlica

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE QUIEN DECLARA POR SU CARGO PÚBLICO.

(ANOTE LA SUMA DE SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)

\$

II. OTROS INGRESOS MENSUALES DE QUIEN DECLARA:

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

\$

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN, INTERESES O RENDIMIENTOS QUE LE DEJAN LAS CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES QUE POSEE)

\$

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORIAS.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE Y TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA)

\$

II.4 OTROS.

ESPECIFIQUE: (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.)

\$

SUMA DE II.1, II.2, II.3 Y II.4

\$

A. INGRESO MENSUAL NETO DE QUIEN DECLARA.

(SUMA DE I y II)

\$

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL O DE LA CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

ESPECIFIQUE: (POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, FINANCIERA, PROFESIONAL, ARRENDAMIENTOS, ETC.)

\$

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS.

(SUMA DE A Y B)

\$

### 2.2 INGRESO MENSUAL NETO DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

NO APlica

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DE QUIEN DECLARA POR SU CARGO PÚBLICO.

(ANOTE LA SUMA DE SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES)

\$

II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE:

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

\$

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN, INTERESES O RENDIMIENTOS QUE LE DEJAN LAS CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES QUE POSEE)

\$

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORIAS.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE Y TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA)

\$

II.4 OTROS.

ESPECIFIQUE: (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.)

\$

SUMA DE II.1, II.2, II.3 Y II.4

\$

A. INGRESO MENSUAL NETO DE QUIEN DECLARA.

(SUMA DE I y II)

\$

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL O DE LA CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

ESPECIFIQUE: (POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, FINANCIERA, PROFESIONAL, ARRENDAMIENTOS, ETC.)

\$

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(SUMA DE A Y B)

\$

FIRMA: \_\_\_\_\_

**3. SI USTED ESTUVO LABORANDO DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR Y OBTUVO INGRESOS, INDIQUE EXCLUSIVAMENTE LOS MONTOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE ESE PERÍODO. \***

NO APLICA

PERIODO LABORADO DURANTE EL AÑO ANTERIOR: DEL  MES  AÑO  AL  MES  AÑO

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DE QUIEN DECLARA POR SU CARGO PÚBLICO.

(ANOTE LA SUMA DE SALARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) .....

\$

II. OTROS INGRESOS ANUALES DE QUIEN DECLARA:

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO) .....

\$

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN, INTERESES O RENDIMIENTOS QUE LE DEJAN LAS CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES QUE POSEE) .....

\$

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS O ASESORÍAS.

ESPECIFIQUE: (NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATANTE Y TIPO DE SERVICIO QUE PRESTA) .....

\$

II.4 OTROS.

ESPECIFIQUE: (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) .....

\$

SUMA DE II.1, II.2, II.3 Y II.4 .....

\$

A. INGRESO ANUAL NETO DE QUIEN DECLARA.

(SUMA DE I y II) .....

\$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL O DE LA CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

ESPECIFIQUE: (POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, FINANCIERA, PROFESIONAL, ARRENDAMIENTOS, ETC.) .....

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(SUMA DE A Y B) .....

\$

**4. BIENES INMUEBLES EN PROPIEDAD DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS. \***

NO APLICA

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN (CALLE, NÚM. EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, C.P. Y ENTIDAD FEDERATIVA) DETALLAR INCLUSO LOS BIENES INMUEBLES EN EL EXTRANJERO	OBSERVACIONES	FORMA DE OPERACIÓN 1.- CONTADO 2.- CRÉDITO 3.-DONACIÓN O HERENCIA* 4.-OTROS	FECHA DE LA OPERACIÓN (MES, AÑO)	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR 1.- DECLARANTE. 2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE 4.- OTROS
<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="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<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="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

\* EN EL RUBRO "OBSERVACIONES" DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE QUIEN DONA Y/O AUTORA O AUTOR DE LA HERENCIA .

**5. BIENES MUEBLES\***

**5.1. BIENES MUEBLES PROPIEDAD DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NO APLICA

TIPO DE BIEN	TIPO DE OPERACIÓN	ESPECIFIQUE	OBSERVACIONES	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN ( MM, AA)	VALOR DE OPERACIÓN (APROXIMADO)	TITULAR
1.- JOYAS.	1.- ADQUISICIÓN			1.- CONTADO			1.- DECLARANTE.
2.- OBRAS DE ARTE	2.- VENTA			2.- CRÉDITO			2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES
3.- MENAJE DE CASA	3.- CESIÓN			3.- DONACIÓN O HERENCIA*			3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE
4.- OTROS	4.- OTROS			4.- OTROS			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"/>

**5.2 VEHÍCULOS PROPIEDAD DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NO APLICA

TIPO DE OPERACIÓN	MARCA, TIPO Y MODELO	OBSERVACIONES	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN ( MM, AA)	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
1.- ADQUISICIÓN			1.- CONTADO			1.- DECLARANTE.
2.- VENTA			2.- CRÉDITO			2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES
3.- CESIÓN			3.- DONACIÓN O HERENCIA*			3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE
4.- OTROS			4.- OTROS			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"/>

\* EN EL RUBRO "OBSERVACIONES" DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE QUIEN DONA Y/O AUTORA O AUTOR DE LA HERENCIA .

FIRMA: \_\_\_\_\_

**5.3 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.** (SALDO AL DÍA DE LA ELABORACIÓN DE LA PRESENTE DECLARACIÓN.)

NO APLICA

TIPO DE INVERSIÓN*	NÚMEROS DE CUENTA O CONTRATOS	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO	TITULAR												
1.- BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRAS, DEPÓSITOS A PLAZOS, ETC.)				1.- DECLARANTE.												
2.- VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL, ETC.)				2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.												
3.- FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDEICOMISOS, ETC.)				3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE.												
4.- ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO, ETC.)				4.- OTROS.												
5.- POSESIÓN DE MONEDA Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, DIVISAS, ETC.)																
6.- OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.)																
<input type="checkbox"/>	(SPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><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>													<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	(SPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><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>													<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	(SPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><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>													<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	(SPECIFIQUE TIPO DE INVERSIÓN)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><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>													<input type="checkbox"/>

\* INVERSIONES.- ANOTE TODAS LAS CUENTAS, AÚN CON SALDO EN CEROS.

**5.4 GRAVÁMENES DE QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.**

NO APLICA

TIPO DE OPERACIÓN	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SALDO	TITULAR												
1.- GRAVÁMENES (CRÉDITOS HIPOTECARIOS Y EMBARGOS).				1.- DECLARANTE												
2.- ADEUDOS (COMPRAS A CRÉDITO, TARJETAS DE CRÉDITO, TARJETAS DEPARTAMENTALES Y PRÉSTAMOS PERSONALES).				2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES.												
3.- OTROS				3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE.												
<input type="checkbox"/>	(SPECIFIQUE)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><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>													<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	(SPECIFIQUE)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><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>													<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	(SPECIFIQUE)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><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>													<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	(SPECIFIQUE)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><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>													<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	(SPECIFIQUE)		<table border="1" style="width: 100px; height: 20px;"><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>													<input type="checkbox"/>

**6. GASTOS CORRIENTES MENSUALES REALIZADOS POR QUIEN DECLARA, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.\***

NO APLICA

TIPO	ESPECIFIQUE	VALOR DE OPERACIÓN (APROXIMADO)	EROGADOR
1.- MÉDICOS			1.- DECLARANTE
2.- ESCOLARES			2.- CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES
3.- SEGUROS			3.- DECLARANTE Y CÓNYUGE
4.- SERVICIOS			4.- OTRO
5.- ALIMENTACIÓN			
6.- OTROS			

**7. DATOS DEL Q DE LA CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.\***

NO APLICA

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO (AFINIDAD, CONSANGUINIDAD O CIVIL)	DOMICILIO (SOLO EN CASO DE QUE SEA DIFERENTE DE QUIEN DECLARA)

FIRMA: \_\_\_\_\_

**8.. DECLARACIÓN DE INTERESES.\*****8.1 PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES, QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORÍA.\***

NO APLICA

I. NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, SOCIEDAD, ASOCIACION, SIDICATO, ETC.)  

---

II. SECTOR ECONÓMICO DE LA ENTIDAD  

---

III. DOMICILIO (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)  

---

IV. TIPO DE PARTICIPACIÓN, CARGO O FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA EL DECLARANTE EN LA ENTIDAD.  

---

V. LA PARTICIPACIÓN ES:  
VOLUNTARIA  REMUNERADA VI. SI LA PARTICIPACIÓN ES REMUNERADA, INDIQUE EL MONTO ANUAL TOTAL DE LA REMUNERACIÓN (INCLUYENDO IMPUESTOS)  

---

\$       VII. NATURALEZA DEL VÍCULO  
 SOCIO  COLABORADOR  OTRO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_VIII. ANTIGÜEDAD DEL VÍCULO  

---

**8.2 PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE\***

NO APLICA

I. NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, MORAL O SOCIEDAD  

---

II. SECTOR ECONÓMICO DE LA PERSONA FÍSICA, MORAL O SOCIEDAD  

---

III. DOMICILIO (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)  

---

IV. TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO:

1.- PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 

2.- PARTES SOCIALES

3.- LABORAL

4.- PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES

5.- OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

V. PORCENTAJE QUE REPRESENTAN LAS ACCIONES DECLARADAS O NÚMERO DE ACCIONES POSEÍDAS  %

VI. ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO \_\_\_\_\_ AÑOS

VII. TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CONTRATA (EN SU CASO)

SOCIEDAD ANÓNIMA

SOCIEDAD CIVIL

ASOCIAICIÓN CIVIL

OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

9. POR PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES DE CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO, DEPENDIENTES ECONÓMICOS, CONVIVIENTE O PARIENTES POR AFINIDAD QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIA.\*

NO APLICA

I. PARENTESCO (RELACIÓN ENTRE RESPONSABLE DE PARTICIPACIÓN Y EL DECLARANTE)

---

II. NOMBRE DE LA ENTIDAD

---

III. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA DE LA ENTIDAD

---

IV. PAÍS EN EL QUE ESTÁ CONSTITUTIDA LA ENTIDAD

---

V. NATURALEZA DEL VÍCULO

SOCIO

COLABORADOR

OTRO (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

VI. ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (DD/MM/AAAA)

 /  / 

VII. TIPO DE COLABORACION O APORTE:

1.- CUOTAS 2.- SERVICIOS PROFESIONALES 3.- PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 4.- PARTICIPACIÓN REMUNERADA 5.- OTROS APORTES (ESPECIFICAR)

9.1 POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO, DEPENDIENTES ECONÓMICOS, CONVIVIENTE O PARIENTES POR AFINIDAD.\*

NO APLICA

I. PARENTESCO (RELACIÓN ENTRE RESPONSABLE DE PARTICIPACIÓN Y EL DECLARANTE)

---

II. NOMBRE DE LA ENTIDAD

---

III. SECTOR ECONÓMICO DE LA PERSONA FÍSICA, MORAL O SOCIEDAD

---

III. DOMICILIO (CIUDAD O POBLACIÓN, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)

---

IV. TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO

---

1.- PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL

2.- PARTES SOCIALES

3.- LABORAL

4.- PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES

5.- OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

V. PORCENTAJE QUE REPRESENTAN LAS ACCIONES DECLARADAS O NÚMERO DE ACCIONES POSEÍDAS

 %

V. ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (AÑOS) \_\_\_\_\_

VII. TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CONTRATA (EN SU CASO)

---

1.- SOCIEDAD ANÓNIMA

2.- SOCIEDAD CIVIL

3.- ASOCIACIÓN CIVIL

4.- OTRA (ESPECIFICAR) \_\_\_\_\_

**10. DESCRIBA BREVEMENTE LA FUNCIÓN QUE DESEMPEÑA CON MOTIVO DE SU EMPLEO, CARGO O COMISIÓN. \***

NO APlica

ESCRIBA EN ESTE ESPACIO SUS PRINCIPALES ACTIVIDADES:

**11. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES. \***

NO APlica

ESCRIBA EN ESTE ESPACIO LAS OBSERVACIONES Y/O ACLARACIONES CONDUENTES:

## 12. PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

El Instituto Electoral de la Ciudad de México (IECM), a través de la Contraloría Interna, es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Registro Patrimonial y Conflicto de Intereses.

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad siguiente: dar seguimiento a la evolución que sufre el patrimonio del servidor público a efecto de detectar un posible enriquecimiento ilícito y podrán ser transferidos a la Comisión de Derechos Humanos de la Ciudad de México para la investigación de quejas y denuncias por presuntas violaciones a los derechos humanos; el Instituto de Transparencia, Acceso a la Información Pública, Protección de Datos Personales y Rendición de Cuentas de la Ciudad de México para la sustanciación de los Recursos de Revisión, Recurso de Inconformidad, denuncias y el procedimiento para determinar el presunto incumplimiento a la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados de la Ciudad de México, Órganos de Control para la realización de auditorías o realización de investigaciones por presuntas faltas administrativas, la Auditoría Superior de la Ciudad de México para el ejercicio de sus funciones defiscalización, Órganos Jurisdiccionales locales y federales para la sustanciación de los procesos jurisdiccionales tramitados ante ellos, en el ámbito de sus atribuciones, de los cuales no se requiere el consentimiento del titular, al tener la facultad legal para ello. Este Sistema de Datos Personales no cuenta con Encargados; ni con Despacho de Auditores Externos encargados del ejercicio de las funciones defiscalización.

Usted podrá manifestar la negativa al tratamiento de sus datos personales directamente ante la Unidad de Transparencia del IECM, ubicada en la Calle de Huizaches No. 25, Rancho los Colorines, Planta Baja, Tlalpan, C. P. 14386, Ciudad de México, con número telefónico 55 5483 3800 ext.4727, y al correo electrónico unidad.transparencia@iecm.mx.

Para conocer el Aviso de privacidad Integral, puede acudir directamente a la Unidad de Transparencia oingresar al Sitio de Internet: <https://www.iecm.mx/proteccion-de-datospersonales/>

Fecha de última actualización: 20 de enero de 2025

**Todos los datos marcados con asterisco (\*) son obligatorios y sin ellos no podrá completar el trámite para la declaración de situación patrimonial, excepto en los apartados que Usted indique "NO APLICA".**

### FECHA DE ELABORACIÓN

CIUDAD DE MÉXICO, A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 20 \_\_\_\_\_.

### PROTESTO LO NECESARIO

NOMBRE

DECLARANTE

FIRMA