



**DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN
PATRIMONIAL**

MAYO 2016

**Contraloría del Poder Judicial
del Estado de Tlaxcala**

INSTRUCTIVO GENERAL PARA EL LLENADO DEL FORMATO DE DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL 2016

INSTRUCCIONES GENERALES

- I. Presentar la Declaración Personalmente en la Contraloría del Poder Judicial.
- II. El Declarante deberá llenar este formato personalmente, escribiendo con letra de Molde y Mayúsculas, utilizando Bolígrafo.
- III. Los importes en dinero, se colocaran en los espacios establecidos entre el signo de \$ y la leyenda SC o SIN CENTAVOS según sea el espacio, omitiendo los centavos y todo símbolo de puntuación, ejemplo:

Si el importe es de \$45,879.87 deberá anotar 45879

IV. Para efectos del llenado de la Declaración de Modificación Patrimonial, se sugiere tener a la mano: Estado de Cuenta(s) Bancario(s) al 31 de diciembre de 2015; Último talón de pago y la Constancia de Percepciones y Retenciones.

V. En caso de requisitar el formato en EXCEL (mismo que podrá descargarse en el página de internet www.fsjtixcala.gob.mx) los cálculos monetarios se harán de manera automática en los rubros sombreados con color amarillo, por lo cual solo deberá llenar los campos que no tengan sombra distintiva y cumpliendo la condición marcada en el numeral anterior.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS

Respecto a la integración de la información, se detalla en los casos que requieren mayores aclaraciones.

NUMERAL 01. El Estado de Tlaxcala, es la Entidad 29, por lo cual en el espacio destinado para la ENTIDAD, deberá anotar 29.

NUMERAL 07. Remuneración Mensual Actual, tomar la cifra del total de remuneración quincenal multiplicando por dos; (sin restarle descuentos o deducciones).

NUMERAL 10. Deberá declarar los Ingresos del declarante, cónyuge, y/o dependientes; debe anotar la cantidad total anual percibida (previas anotaciones de los puntos 13, 15, 18).

NUMERAL 11. Este punto se refiere a la suma total Anual de Gastos e Inversiones realizadas por el Declarante, Cónyuge y/o dependientes (previas anotaciones de los puntos 12, 14, 16, 17, 18, 19).

NUMERAL 12. Se refiere a las adquisiciones realizadas durante el periodo anual que se declara.

NUMERAL 13. Se refiere a las ventas o modificaciones de los bienes inmuebles durante el periodo anual que se declara.

NUMERAL 14. Se refiere a los cambios que se hayan realizado en los bienes muebles en el periodo que se declara.

NUMERAL 15. Se refiere a lo relacionado con el incremento patrimonial del Declarante, Cónyuge y/o Dependientes.

NUMERAL 16. Se refiere a la aplicación de ingresos o inversiones en bancos. Mismo que se obtiene de la diferencia entre el monto reflejado en su Estado de Cuenta al 31 de diciembre de 2015 y lo reportado en la Declaración Patrimonial anterior.

NUMERAL 17. Se relaciona a pagos, adeudos, Pensiones del Declarante, Cónyuge o Dependiente durante el periodo que se refiere.

NUMERAL 18. Se relaciona a ingresos del Declarante, Cónyuge o Dependiente en el periodo que se declara.

NUMERAL 19. Se refiere a las retenciones y deducciones anotar los datos correspondientes a (ISR, ISPT, Pensiones Civiles y Otros).

NUMERAL 20. Espacio libre para comentar, complementar, algunos de los puntos anteriores.

Si es Copropietario de algún bien inmueble o mueble (12, 13, 14, 15) que declara, hacer la indicación en el espacio de Observaciones y Aclaraciones (EN EL NUMERAL 20).

Ai declarar los bienes inmuebles o muebles no dejar en blanco las casillas de fechas y valores de la operación; anotando la superficie total del terreno, así como la construcción si ésta existe.

Si declara vehículos y exceden datos, deben detallarse en el apartado de Observaciones y Aclaraciones (EN EL NUMERAL 20), indicando marca, modelo y valor.

En caso de dudas, acudir con el personal de Contraloría del Poder Judicial del Estado.

NOTA: El acuse de recibido, será el único documento que tendrá que presentar, para acreditar que dio cumplimiento con la obligación que Marca la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado de Tlaxcala, conservando copia de su Declaración.

NOTA: NO SE RECIBIRÁ LA DECLARACIÓN SI PRESENTA ENMENDADURAS, TACHADURAS Y PALABRAS REMARCADAS



Declaración Patrimonial 2016

Contraloría del Poder Judicial



Contraloría del Poder Judicial del Estado de Tlaxcala.

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 78 fracción III y demás relativos a la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tlaxcala, bajo protesta de decir verdad, presento ante Usted la manifestación de mi situación patrimonial.

Declaración de Modificación Patrimonial 2016

Datos Generales

1	CURP	RFC / HOMOClave	ENTIDAD
---	------	-----------------	---------

2	APELLIDO PATERNO GONZALEZ	APELLIDO MATERNO MARTINEZ	NOMBRE (S) ALFONSO
---	------------------------------	------------------------------	-----------------------

3	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL (CALLE, NÚMERO EXT E INT)	TIPO DE VIVIENDA
---	---	------------------

4	COLONIA	CÓDIGO POSTAL	RENTADA	<input type="checkbox"/>
			COMODATO	<input type="checkbox"/>
			DE TERCERO	<input type="checkbox"/>

5	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ESTADO
---	-----------	-----------	--------

TELEFONO PARTICULAR	CELULAR / MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
---------------------	-----------------	-----------------------------

6	CARGO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE DE ACUERDO CON SU NOMBRAMIENTO PROYECTISTA DE SALA	7	REMUNERACIÓN MENSUAL ACTUAL (SIN DEDUCCIONES)
---	---	---	---

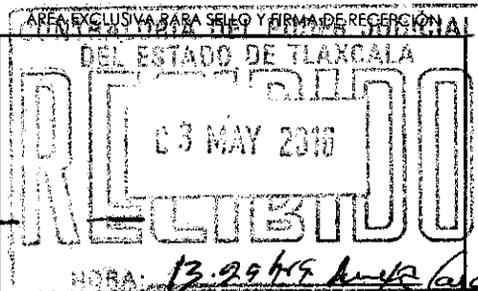
\$ 31,017 SC

8	ÓRGANO JURISDICCIONAL O ADMINISTRATIVO DE SU ADSCRIPCIÓN TERCERA PONENCIA SALA PENAL	TELEFONO DE OFICINA	24652575 EXT 207
---	---	---------------------	------------------

Declaración Anterior

9	FECHA EN QUE LA PRESENTÓ DD/MM/AA	CARGO QUE DESEMPEÑABA DE ACUERDO CON EL NOMBRAMIENTO
---	--------------------------------------	--

ÓRGANO JURISDICCIONAL O ADMINISTRATIVO DE ADSCRIPCIÓN



FIRMA

NOTA: 13:25 hrs. Amable asistencia de recepcionistas en las fojas.

NOTA: NO SE RECIBIRÁ LA DECLARACIÓN SI PRESENTA ENMENDADURAS, TACHADURAS Y PALABRAS REMARCADAS

10 Ingresos del Declarante, Cónyuge y/o Dependientes del 1ro de enero al 31 de diciembre de 2015

Sueldos, honorarios, gratificaciones y otras prestaciones laborales	\$	
Rentas, regalías, ingresos y dividendos	\$	0
Donaciones, herencias o legados	\$	0
Préstamos Hipotecarios, personales y otros (ANOTAR TOTAL DE GRAVAMEN RUBRO 18)	\$	
Venta de bienes inmuebles (ANOTAR TOTAL RUBRO 13)	\$	
Venta de bienes muebles (ANOTAR TOTAL RUBRO 15)	\$	
Ingresos del cónyuge y/o dependientes económicos	\$	0
Venta de valores (acciones y otros)	\$	0
Otros ingresos	\$	0
TOTAL	\$	

SIN CENTAVOS

11 Egresos del Declarante, Cónyuge y/o Dependientes del 1ro de enero al 31 de diciembre de 2015

Pagos de adeudos anterior (hipotecarios, personales y otros) (ANOTAR TOTAL RUBRO 17)	\$	
Pagos de nuevos gravámenes a adeudos contraídos (ANOTAR TOTAL RUBRO 18)	\$	
Adquisición de bienes inmuebles (ANOTAR TOTAL RUBRO 12)	\$	
Adquisición de bienes muebles (ANOTAR TOTAL RUBRO 14)	\$	
Variación neta de cuentas bancarias, ahorro e inversiones (ANOTAR TOTAL RUBRO 16)	\$	
Deducciones a retenciones (ANOTAR TOTAL RUBRO 19)	\$	
Gastos de manutención	\$	
Otros gastos	\$	
TOTAL	\$	

SIN CENTAVOS

12 Modificaciones en Adquisiciones de Bienes Inmuebles del Declarante, Cónyuge y/o Dependientes

SI	<input type="checkbox"/>
NO	<input checked="" type="checkbox"/>

Titular de la Operación (DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES)

Forma de Operación (CONTADO, CRÉDITO, DONACIÓN, HERENCIA, OTRA)

Tipo de Operación (ADQUISICIÓN, AMPLIACIÓN, REMODELACIÓN, ESCRITURACIÓN, TRASPASO)

Tipo de bien (CASA, DEPARTAMENTO, LOCAL, TERRENO, BODEGA, EDIFICIO, OTRO)

Ubicación del bien (CALLE, NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO)

Nombre del Propietario

Datos del Registro Público de la Propiedad: Part. Núm. [] Sección [] Fojas [] Volumen []

Fecha de operación

DD/MM/AAAA

Superficie en MTS²

Terreno [] Construcción []

Valor de la Operación \$ [] SC

Rúbrica del Declarante

Titular de la Operación (DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES)

Forma de Operación (CONTADO, CRÉDITO, DONACIÓN, HERENCIA, OTRA)

Tipo de Operación (ADQUISICIÓN, AMPLIACIÓN, REMODELACIÓN, ESCRITURACIÓN, TRASPASO)

Tipo de bien (CASA, DEPARTAMENTO, LOCAL, TERRENO, BODEGA, EDIFICIO, OTRO)

Ubicación del bien (CALLE, NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO)

Nombre del Propietario

Datos del Registro Público de la Propiedad: Part. Núm. [] Sección [] Fojas [] Volumen []

Fecha de operación

DD/MM/AAAA

Superficie en MTS²

Terreno [] Construcción []

Valor de la Operación \$ [] SC

TOTAL DE LAS OPERACIONES \$ [] SC

NOTA: NO SE RECIBIRÁ LA DECLARACIÓN SI PRESENTA ENMENDADURAS, TACHADURAS Y PALABRAS REMARCADAS

13 Ventas, Donaciones, Contratos Preparatorios u otros de Transmisión de Dominio de Bienes Inmuebles del Declarante, Cónyuge y/o Dependientes

SI
NO

Titular de la Operación (DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES)
 Forma de Operación (CONTADO, CRÉDITO, DONACIÓN, OTRA)
 Tipo de Operación (VENTA, DONACIÓN, CONTRATO, TRANSMISIÓN DE DOMINIO)
 Tipo de bien (CASA, DEPARTAMENTO, LOCAL, TERRENO, BODEGA, EDIFICIO, OTRO)
 Ubicación del bien (CALLE, NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO)
 Nombre del Propietario
 Datos del Registro Público de la Propiedad: Part. Núm. [], Sección [], Fojas [], Volumen []

Fecha de operación
 DD/MM/AA
 Superficie en MTS²
 Terreno [] Construcción []
 Valor de la Operación \$ [] SC

Titular de la Operación (DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES)
 Forma de Operación (CONTADO, CRÉDITO, DONACIÓN, OTRA)
 Tipo de Operación (VENTA, DONACIÓN, CONTRATO, TRANSMISIÓN DE DOMINIO)
 Tipo de bien (CASA, DEPARTAMENTO, LOCAL, TERRENO, BODEGA, EDIFICIO, OTRO)
 Ubicación del bien (CALLE, NÚMERO, COLONIA, MUNICIPIO, ESTADO)
 Nombre del Propietario
 Datos del Registro Público de la Propiedad: Part. Núm. [], Sección [], Fojas [], Volumen []

Fecha de operación
 DD/MM/AA
 Superficie en MTS²
 Terreno [] Construcción []
 Valor de la Operación \$ [] SC

TOTAL DE LAS OPERACIONES
 \$ [] SC

14 Modificaciones de Adquisiciones de Bienes Muebles del Declarante, Cónyuge y/o Dependientes

SI
NO

Menaje de Casa
 Nombre del Propietario: Alfonso Gonzalez Martinez
 Vehículos: Marca [], Tipo [], Modelo []
 Nombre del Propietario []
 Vehículos: Marca [], Tipo [], Modelo []
 Nombre del Propietario []
 Joyas Obras de Arte
 Nombre del Propietario []
 Otros
 Nombre del Propietario []

Valor de la Adquisición \$ []
 Valor de la Adquisición \$ 0
 Valor de la Adquisición \$ 0
 Valor de la Adquisición \$ 0
 Valor de la Adquisición \$ []
TOTAL DE LAS ADQUISICIONES
 \$ []

Rúbrica del Declarante

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

NOTA: NO SE RECIBIRÁ LA DECLARACIÓN SI PRESENTA ENMENDADURAS, TACHADURAS Y PALABRAS REMARCADAS

17 Gravámenes o Adeudos anteriores y que afectan al Patrimonio del Declarante, Cónyuge y/o Dependientes al 31 de diciembre de 2015

SI
NO

Claves de Gravamen

1. PRESTAMOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS 3. COMPRAS 4. EMBARGOS 5. OTROS

Clave	No. de Cuenta o Contrato	Monto según declaración anterior	Monto al 31 de diciembre de 2015	Pagos Netos durante el periodo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> SC
Institución o Acreedor		Fecha de operación	Plazo en años	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		DD/MM/AAAA		
Clave	No. de Cuenta o Contrato	Monto según declaración anterior	Monto al 31 de diciembre de 2015	Pagos Netos durante el periodo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> SC
Institución o Acreedor		Fecha de operación	Plazo en años	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		DD/MM/AAAA		

TOTAL DE GRAVAMENES ANTERIORES

\$ SC

18 Nuevos Gravámenes contraídos del 1ro de enero al 31 de diciembre de 2015 por el Declarante, Cónyuge y/o Dependientes

SI
NO

Claves de Gravamen

1. PRESTAMOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS 3. COMPRAS 4. OTROS

Rúbrica del Declarante

Clave	No. de Cuenta o Contrato	Plazo en años	Monto del Gravamen (A)	Pagos Netos durante el periodo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> SC
Institución o Acreedor		Fecha de operación		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
		DD/MM/AAAA		
Clave	No. de Cuenta o Contrato	Plazo en años	Monto del Gravamen (B)	Pagos Netos durante el periodo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	\$ <input type="text"/>	\$ <input type="text"/> SC
Institución o Acreedor		Fecha de operación		
<input type="text"/>		<input type="text"/>		
		DD/MM/AAAA		
			A+B = TOTAL GRAVAMEN	
			\$ <input type="text"/>	

TOTAL DE NUEVOS GRAVAMENES

\$ SC

19 Deduciones y/o Retenciones

SI
NO

Tipo	Institución	Monto
<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"/>

S
I
N
C
E
N
T
A
V
O
S

TOTAL DE DEDUCCIONES Y/O RETENCIONES

\$

NOTA: NO SE RECIBIRÁ LA DECLARACIÓN SI PRESENTA ENMENDADURAS, TACHADURAS Y PALABRAS REMARCADAS

20 Observaciones y Aclaraciones

NINGUNA
X

--

21 Datos de su Cónyuge, Concubina o Concubinario y Dependientes Económicos

NINGUNO

Nombre	Edad	Parentesco	Domicilio
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

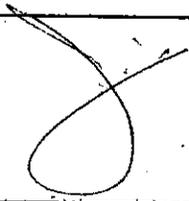
Para información de la Comisión de Modificación Patrimonial, esta declaración es una declaración de patrimonio personal de un servidor público del Estado de Tlaxcala, emitida en el marco de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tlaxcala, y no debe ser considerada como una declaración de patrimonio familiar.

Bajo protesta de decir verdad, reitero que la información vertida en esta Declaración es veraz y que contiene toda la información de mi situación patrimonial, por lo que con base en lo dispuesto en el artículo 78 fracción III y demás relativos a la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Tlaxcala, solicito se tenga por presentada esta Declaración de Modificación Patrimonial.

PROTESTO LO NECESARIO

03/05/2016
DD/MM/AAAA

TLAXCALA, TLAXCALA
LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

NOTA: NO SE RECIBIRÁ LA DECLARACIÓN SI PRESENTA ENMENDADURAS, TACHADURAS Y PALABRAS REMARCADAS