



H. AYUNTAMIENTO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

CONTRALORÍA MUNICIPAL



C. Presidente Municipal de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

Bajo protesta de decir verdad, presento a Usted mi Declaración de No Conflicto de Intereses, conforme a lo dispuesto en los artículos 6º de la Ley del Servicio Civil del Estado y los Municipios de Chiapas; 45 fracciones I, XIII, XIV, XV, XVI, XVII, XIX, XXI y XXII de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Chiapas; 129 fracción III del Reglamento de la Administración Pública Municipal del H. Ayuntamiento de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 40 del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas

Declaración de No
Conflicto de Intereses
2017

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Área exclusiva para sello
fechador de recepción

Apartado I

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer Apellido	Segundo Apellido
Estado Civil	País donde nació	Nacionalidad
Domicilio Particular: Calle, número exterior e interior		Código Postal
Colonia, Municipio, Entidad Federativa		Teléfono Particular
Correo Electrónico Personal	Correo Electrónico Laboral	

DATOS CURRICULARES Y LABORALES DEL DECLARANTE

Escolaridad		
Grado Máximo de estudios	Número de Empleado	Cargo Actual
Área de Adscripción		



H. AYUNTAMIENTO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

CONTRALORÍA MUNICIPAL



DATOS DE LA DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Del Declarante

¿Está de acuerdo en hacer pública la información de tu posible conflicto de interés?

Sí

No

Apartado II

Puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que el declarante desempeña en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas y/o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

Ninguno

Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	Naturaleza del Vínculo 1 Socio 2 Colaborador 3 Otro (Especificar)	Antigüedad del vínculo (Años)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

Frecuencia Anual	Participación en la Dirección o Administración	Tipo de Persona Jurídica	Tipo de Colaboración o APorte
1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (Especifica)	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	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 (Especifica) _____	1. Cuotas. 2. Servicios Profesionales. 3. Participación Voluntaria. 4. Participación Remunerada. 5. Otros Aportes (Especifica) _____
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio público <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio público <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> Durante el servicio público <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Observaciones o Aclaraciones.-



H. AYUNTAMIENTO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

CONTRALORÍA MUNICIPAL



DATOS DE LA DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Apartado III

Del cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos

Por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes del cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos que actualmente tenga en asociaciones, consejos, actividades filantrópicas y/o de consultoría.

Ninguno

El servidor público en caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a los siguiente.

Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc.)	Ubicación (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	Naturaleza del Vínculo 1 Socio 2 Colaborador 3 Otro (Especificar)	Antigüedad del vínculo (Años)
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

Frecuencia Anual 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (Específica)	Participación en la Dirección o Administración	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 (Específica) _____	Tipo de Colaboración o APorte 1. Cuotas. 2. Servicios Profesionales. 3. Participación Voluntaria. 4. Participación Remunerada. 5. Otros Aportes (Específica) _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el servicio público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el servicio público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el servicio público	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones o Aclaraciones.-



H. AYUNTAMIENTO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

CONTRALORÍA MUNICIPAL



DATOS DE LA DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Apartado IV

Participaciones Económicas o Financieras del Declarante

Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que el declarante tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

Ninguno

Nombre de la Persona Física, Empresa o Sociedad	Ubicación (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	Fecha de Constitución de la Sociedad (en su caso) Día Mes Año	Inscripción en el Registro Público (En su caso)	Sector o Industria (En su caso)
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____

Tipo de Participación o Contrato	Inicio de Participación o Contrato	Tipo de Sociedad en la que se participa o con la que se contrata (en su caso)	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)
1. Porcentaje de participación en el Capital.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el servicio público	1. Sociedad Anónima.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2. Partes Sociales.		2. Sociedad Civil.	
3. Trabajo.		3. Asociación Civil.	
4. Provisión de servicios o de bienes muebles e inmuebles.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el servicio público	4. Otra (Especifica)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5. Otra.		_____	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el servicio público	

Observaciones o Aclaraciones.-



H. AYUNTAMIENTO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

CONTRALORÍA MUNICIPAL



DATOS DE LA DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES

Apartado V

Posibles conflictos de intereses por Participaciones Económicas o Financieras del Cónyuge, Concubina, Concubinario y/o Dependientes Económicos

Se refiere a participaciones económicas o financieras, así como aquellos convenios, contratos, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga la concubina, concubinario y/o dependientes económicos con personas físicas o morales y que el servidor público tenga conocimiento de un posible conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

Ninguno

Nombre de la Persona Física, Empresa o Sociedad	Ubicación (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	Fecha de Constitución de la Sociedad (en su caso) Día Mes Año	Inscripción en el Registro Público (En su caso)	Sector o Industria (En su caso)
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____	_____

Tipo de Participación o Contrato	Inicio de Participación o Contrato	Tipo de Sociedad en la que se participa o con la que se contrata (en su caso)	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)
1. Porcentaje de participación en el Capital.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el servicio público	1. Sociedad Anónima.	<input type="checkbox"/>
2. Partes Sociales.		2. Sociedad Civil.	
3. Trabajo.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el servicio público	3. Asociación Civil.	<input type="checkbox"/>
4. Provisión de servicios o de bienes muebles e inmuebles.		4. Otra (Específica)	
5. Otra.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Antes del servicio público <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Durante el servicio público	_____	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones o Aclaraciones.-



H. AYUNTAMIENTO DE TUXTLA GUTIÉRREZ, CHIAPAS

CONTRALORÍA MUNICIPAL

DATOS DE LA DECLARACIÓN DE NO CONFLICTO DE INTERESES



Apartado VI

Manifiesto y Aceptación del Declarante

Declaro que durante el tiempo que me encuentre desarrollando las funciones que por ley me correspondan respecto del puesto que tengo asignado, me comprometo en todo momento actuar bajo los más estrictos principios de la ética profesional, para lo cual me apegaré a los siguientes principios:

- Mantendré una conducta de estricta y absoluta confidencialidad, reserva y secrecía con respecto a la información y datos resultantes del trabajo realizado, que solamente podré discutir con mi jefe superior o con el personal que se designe.
- Tal información será considerada como confidencial y deberá manejarse como propiedad del H. Ayuntamiento de Tuxtla Gutiérrez.
- Me comprometo a informar oportunamente y por escrito a mi jefe inmediato superior, cualquier impedimento o conflicto de interés de tipo profesional o contractual derivado de esta declaración o cualquier otro que sea de mi conocimiento, y observar sus instrucciones dadas por escrito para su atención, tramitación y resolución.
- No aceptaré agradecimientos, comisiones o consideraciones especiales por parte de clientes, organizaciones o entidades interesadas en información confidencial.
- No manejaré información falsa o dudosa que pueda comprometer el buen desempeño de mi trabajo.
- En todo momento me conduciré con total imparcialidad, objetividad y con apego a la normatividad en las actividades que me sean designadas.
- No haré uso en provecho personal de las relaciones con personas que puedan obtener algún beneficio de la información o resultados producto de mi trabajo.
- En ningún caso me prestaré a realizar arreglos financieros, técnicos o administrativos para la obtención de información que pueda afectar el buen desempeño de mi trabajo.
- Ante todo protegeré mi integridad personal y las de mis compañeros en el desarrollo del trabajo.
- En todo momento me conduciré con responsabilidad, honestidad y profesionalismo en el desarrollo de mis actos.

Por la presente y bajo protesta de decir verdad, reitero y acepto que la información vertida en esta declaración es veraz, a sabiendas de las responsabilidades legales en las que pudiera incurrir por un mal manejo y desempeño en la honestidad y profesionalismo en el desarrollo de mi trabajo.

La presente se renovará en los meses de mayo y noviembre tal como lo establece el Bando de Policía y Gobierno Municipal de Tuxtla Gutiérrez Chiapas, para la aceptación de las condiciones y responsabilidades que se plasman en este documento.

Fecha de Elaboración

Lugar

Protesto lo necesario

Firma del Declarante