



# CONTRALORIA MUNICIPAL DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

				NAME AND ADDRESS OF THE PARTY OF THE
0	MILIMICIDIO	DETIA	LONAL II CO	DF ZUÑIGA
١.	MILIMILIPIU		. IC HVILLI C.C.	

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial - 2019

Fecha de recepción Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE								
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido						
Adan	Menteria	Nonega						
CURP RFC/HOMOCLAVE								

DATOS CURRICULARES	DEL DECLARANTE		
ESCOLARIDAD			
Grado máximo de estudios (maro	ue con una x)		
NIVEL Primaria Ba	achillerato Lic	enciatura Maestría	Posgrado
Secundaria Ca	arrera técnica o comercial Dip	olomado Doctorado	
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México   Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Extranjero
Estatus  Cursando finalizado trunco	Entidad federativa	F	Entidad federativa
Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Peromorpho o caccanana	Municipio o alcaldía
Documento obtenido  □ boleta □ certificado □ constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	∟status □ Cursando finalizado □ trunco	Estatus  Cursando finalizado trunco
	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido ☐ boleta☐ certificado☐ constancia ☐ título ☐	Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia lítulo ☐	Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐
	Número de cédula profesional	Núm	Número de cédula profesional
	**************************************		
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIC	QUE:	Louvillo.	inalizando
SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
BACHILLERATO ESPECIFIQUE: Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Extranjero	1 Lugar donde se ubica la institución educativa México   Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa  México  Extranjero
Estatus	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Cursando finalizado trunco Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación -	Municipio o delega	Municipio o delegación -
Documento obtenido  □ boleta □ certificado □ constancia	Institución educativa		Institución educativa
Dolera Certificado — Constanda	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatus  Cursando finalizado trunco	Estatus  ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco
	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados  Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido    boleta   certificado   constancia   título	Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia título ☐	Documento obtenido  ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesiona	Número de cédula profesional



EXPERIENCIA LABORAL Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual  NINGUNO	
SECTOR: Privado Público Social	
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Municipal ÁMBITO: Estatal Federal Municipal	
Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social Consorcio Express, SA de CU	
Unidad administrativa/Área Alministrativo y de Operaciones.	
NGRESO   EGRESO     16   05   2003   30   06   2018	
Función principal Control de Ingreso - Egreso, Jago Provectores, Conducción de aseguramiento de magnato	6
SECTOR: Privado Público Social	
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional ÁMBITO: Estatal Federal Municipal Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social	
Unidad administrativa/Área  Derecho	22
Puesto o cargo desempeñado. Asogado Astolante 0/ 6/ 2010 EGRESO	
Función principal Abagado pastolante en materia cuvil, formas frationa. Mes Año Mes Año Mes Año	
SECTOR: Privado Público Social	
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional ÁMBÍTO: Estatal Federal Municipal	
Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social	
Unidad administrativa/Área	
Puesto o cargo desempeñado EGRESO	
Función principal	



¿ESTÁ DE	E ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?
	SI NO
EN CASO DEBERÁ S	DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:
	En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
X	En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
E	En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
X E	En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
[	En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
[	En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.



a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciu extranjero	dadano	0						(	i) CU	RP									s ndiente ómico?		desempeña tración Púb
		SI	NO																	SI	NO	SI	N
				4.																			
				5.		1 1					- 1												
				6.	1 1		1	1	1	1 1	I	1	1	1	1	1		1					
				7.	1 1	1 1	1	i	1	1 1	1	1	1	1	ı	ı		ī	ᆉ				
				8.	1 1	1 1		<u> </u>	 	1 1					1	1	 		ᆉ				
									_										_1		1	L	
		h) ¿	Habita	a en el				-								8							
g) En caso de contestar afirmativamente, indique	e la Dependencia	1 -1	Habita nicilio d	del															ero e	xterior	r e inter	ior, localid	ad
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia	1 -1	nicilio d larante	del						oitar er alcaldí									ero e	xterior	r e inter	ior, localid	ad
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia	o dom decl	nicilio d larante	del e?															ero e	xterior	r e inter	ior, localid	ad
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia	o dom decl	nicilio d larante	del e?															ero e:	xterior	r e inter	ior, localid	ad
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia	o dom decl	nicilio d larante	del e?															ero e:	xterior	r e inter	ior, localid	ad
Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia	o dom	nicilio d larante	del e?		0 00	olonia,						ostal,							xterior	r e inter	ior, localid	ad
n) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia	o dom decl	nicilio d larante	del e?		0 00													ero e	xterior	r e inter	ior, localid	ad
Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia	o dom	nicilio d larante	del e?		0 00	olonia,						ostal,							xterio	r e inter	ior, localid	ad
Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia	o dom	nicilio d larante	del e?		0 00	olonia,						ostal,							xterior	r e inter	ior, localid	ad



DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA
Dependencia o entidad  Sistema gana el Desagnollo Integral de la Familia de Tlajenusco de Lúniga  Nombre del empleo, cargo o comisión
Encargado de Almacén
Está contratado(a) por honorarios  SI NO X Si la respuesta es negativa, anota el  NIVEL DEL ENCARGO Encargado de Almacen  FECHA DE LA TOMA DE
Área de adscripción  Cordinación Administrativa  Día Mes Año
Lugar donde se ubica:  Calle, número exterior e interior, oficina o piso  Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,  ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD  Localidad o colonia
Entidad Federativa  Municipio o alcaldía  Jalisco  Tlajopulao de Ziringa  Código postal
Teléfono de oficina Extensión   III
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE-CATÁLOGO:  Administración de bienes materiales, Atención directa al público, Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones, Funciones de Inspección, Interventorias,  Interventorias,  Administración de bienes materiales, Atención de supervisión, Manejo de recursos financieros Áreas técnicas, Auditorias Cuerpo de seguridad  Tunciones de vigilancia, Investigación de delitos Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios, Manejo de recursos humanos.  Otro. Especifique la función:  Amon Amo Vestion de Calidad, Bases hadración



# SIN CENTAVO

# REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Requisit	te cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.	
	INERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTO concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	s) subtotal 1 \$ 1,077.00
II. OTRO	OS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
	II. 1 Por actividad industrial y/o comercial Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)  Viarpi Senicos Centables y Consultoria Se	C \$ 10,000.
	II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$
	II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)	\$
. "	II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	\$
		SUBTOTAL II \$ \( \frac{10,000}{
A. ÎNGRI	ESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL S	SUBTOTALIY SUBTOTAL II \$ -21.677.
B. INGRI	ESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (E	\$ 11, 967.
C. TOTA	L DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO	1.100
	PENDIENTES ECONÓMICOS	SUMA DE AYB \$ 33,044. T



## ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

DE S	STUACION PATRIMONIAL EN LE ANO INMEDIATO ANTENION: (20	,
NGRE	SO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINAR	IO Y/O DEPENDIENTES
Si	No Si la respuesta es afirmativa indica el período del Dia Mes Año Dia N	y los ingresos netos del año anterior  Año
CON	ÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO A	ANTERIOR.
I. REM (DEDUC	UNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR CE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)	SUBTOTAL I \$
II. OTR	OS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
	II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio	\$
	II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos)	\$
	II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)	\$
	II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce impuestos)	\$
		SUBTOTAL II \$
A. INGF	RESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL SI	UBTOTALIY SUBTOTAL II \$
B. INGF	RESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EI	L AÑO ANTERIOR
(DEDUC	CE IMPUESTOS)	\$
	AL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO	
	AL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONTUGE, CONCOBINA O CONCOBINAMO PENDIENTES ECONÓMICOS	SUMA DE A Y B \$



N

OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Casa 1. Ampliación 4. Departamento 2. Construcción 4. Departamento 2. Construcción 4. Departamento 4. Departamento 4. Departamento 5. NINDIVISO 1. Cesión 2. Contado 3. Creatión 4. Departamento 5. Convuge 5. Convuge 5. Convuge 6. Contado	ESIONARIO DEL AUTOR DE LA UTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR Isnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) altaranieto (a) 17. Suegro (a) 22. Otro ediohermano (a) 18. Cuírado (a) (Especifique)
TIPO DE OPERACIÓN 1. Edificio INDICAR SI SE TRATA DE TRAT	UTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR  Isnieto (a) 15. Primo (a) 15. Sobrino (a) 20. Adoptado (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 17. Suegro (a) 22. Otro ediohermano (a) 18. Cuñado (a) (Especifique)
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Departamento 2. Construcción 4. Departamento 2. Construcción 4. Departamento 2. Ocostrucción 4. Departamento 2. Construcción 4. Departamento 4. Departa	UTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR  Isnieto (a) 15. Primo (a) 15. Sobrino (a) 20. Adoptado (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 17. Suegro (a) 22. Otro ediohermano (a) 18. Cuírado (a) (Especifique)
1. Incorporación 2. Obra 3. Casa 1. Amplicación 2. Construcción 3. Venta 4. Departamento 2. Construcción 4. Departamento 2. Construcción 4. Departamento 2. Construcción 4. Departamento 4. De	TITULAR  isnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado(a)  ataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante  ermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro  ediohermano (a) 18. Cuñado (a) (Especifique)
4. Sin cambio  5. Local 6. Terreno 7. Bodega  8. Bodega	
EN CASO DE ELEGIR "OTRO"  ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.  VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)  SIN CENTAVOS  SIN CENTAVOS  VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUÉ PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO  DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUÉ PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO  Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:  Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:  -Inversión de la obra -Fecha de la obra, -Fecha de la obra,	Si eligió VENTA deberá especifica los datos de la operación:  -Forma de operación  -Valor de la operación  -Fecha de la operación



## VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO En las columnas anote el número que corresponda FORMA DE ADQUISICIÓN **ENTIDAD** ¿DÓNDE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL 1. Cesión TIPO DE MARCA, TIPO, **FEDERATIVA OPERACIÓN** 2. Contado AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON SE ENCUENTRA 1. Incorporación (SLES EN MÉXICO Crédito\* MODELO Y NÚMERO EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes Donación 2. Siniestro NDIQUE EL ESTADO, REGISTRADO? 5. Herencia DE SERIE (Para efectos de posible conflicto de interés) 3. Venta SI ES EN EL 6. Permuta 4. Sin cambio **EXTRANJERO** . Rifa o sorteo MÉXICO EXTRANJER INDIQUE EL PAÍS) B. Traspaso RELACIÓN DEL CESIONARIO, DELAUTOR Si eligió SINIESTRO TITULAR Si eligió VENTA deberá EN CASO DE ELEGIR 1. Declarante especificar los datos de la deberá especificar los DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA "OTRO", 2. Cónyuge datos de la operación: operación: FECHA DE VALOR DEL TIPO DE 3. Declarante y HERENCIA, CON EL TITULAR ESPECIFICAR LA MONEDA ADQUISICIÓN VEHICULO AL Cónvuge RELACIÓN MOMENTO DE -Tipo de siniestro DEL CESIONARIO, DEL 4. Dependientes -Forma de operación A ADQUISICIÓN 5. Concubina o AUTOR DE LA DONACIÓN dd/mm/aaaa -Aseguradora -Valor de la operación Concubinario O DELAUTOR DE LA -Fecha del siniestro (Especifica) -Fecha de la operación 6. Declarante en 20 Adoptado (a) HERENCIA CON EL 15. Primo (a) 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 1. Cónyuge SIN CENTAVOS -Valor de la operación copropiedad 16. Sobrino (a) 21. Adoptante TITULAR. 11. Tataranieto (a) 2. Concubina o 6. Bisabuelo(a) 22. Otro (Especifique) 7. Cónyuge en 17. Suegro (a) 12. Hermano (a) 7. Tatarabuelo(a) 18. Cuñado (a) copropiedad 13. Medio hermano(a) 3. Padre 8, Hijo (a) 19. Concuño (a) 9. Nieto (a) 14. Tio (a) 4. Madre



BIÉNES	MUEBLES (SIT	JACIÓN ACTI	JAL)				
OTROS B	IENES MUEBLES	DEL DECLARANT	E, CÓNYUC	GE, CONC	CUBINA O CO	NCUBINARIO	IO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
En las column	nas anote el número que co	orresponda					NINGUNO
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN  1. Joyas  2. Obras de arte  3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)  4. Colecciones  5. Semovientes  6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPC DEL BIE!	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso  INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEI AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)			111 ULAR - 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a)	
1	3	_ Varios	>	Zy 3	Vanas	Meeblena	22
ESPECIFIC CESIONAF DONACIÓN	DE ELEGIR "OTRO" CAR LA RELACIÓN DEL RIO, DEL AUTOR DE LA N O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica	a)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR  1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cón 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:  -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
_		\$ 100,000.	Moned a	e/ De	sde 1/101/2000 01/DIC/2018		
5		\$					
		\$					
		\$					
		\$		•			·
		<u> </u>				7 22	

INVERSI	ONES,	CUENTAS BANCARIAS	YOT	TRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL) :larante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos	`
		ero que corresponda	DEL DEGI	NINGUNO	
En las solamina			Т	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	
TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación	2.	TITULAR  Declarante Cónyuge		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?	
2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	4. 5. 6.	Declarante y cónyuge Dependientes Concubina o concubinario Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad	México	Institución Extranjero Institución o razón social País	donde se localiza
SALDO A LA TOMA O POS ENCARGO O SIN CEN	ESIÓN DEL QUE INICIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN  1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)  2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel co  3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)  4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)  5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)  6. Seguro de separación individualizado  7. Capital  8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifide observaciones y aclaraciones	ARREST LAND
\$,				Especifica	
\$		-		Especifica	
\$				Especifica	
\$ <sub>1</sub>				Especifica	
				Especifica	



(SITUACIÓN A			_				NINGUNO X	 
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO  1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO					FECHA DEL OTORGAMIENTO
			México	¿DÓNDE S	Extranjero	IZA EL ADEUDO? País e ins	dd/mm/aaaa	
· [	especifiqu	ue el plazo						
	especifique el plazo							
	especifiq	ue el plazo ue el plazo						
		ue el plazo						
	especifiq	ue el plazo						
	especifique el plazo		-					
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO  TIPO DE MONEDA  SIN CENTAVOS  (ESPECIFICAR)			SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE IN SIN CENTAVOS	IICIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	TITULAR  1. Declarante 2. Cónyuge. 3. Declarante y cónyuge 4. Dependentes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	
\$	1		\$	5				
\$			\$	8				
\$		-	\$	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
\$			\$	8				
\$							***	$\exists$
\$				<b>5</b>				



DECLARACIÓN DE POS		<b>ITERÉS</b> IÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTE	RÉS?
¿ESTAS DE ACUERDO EN HA	CER PUBLICA LA INFORMACI	ON DE 101 OCIDEE COM EICHO DE III.	NINGUNO
SI NO			
PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIV DEPENDIENTES ECONÓMICOS DES	'IDADES O PODERES QUE ACTUALN EMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCI	IENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CO EDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPIO	ONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O AS O DE CONSULTORÍA.
TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL  1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	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 Otra (especifica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÈS	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE  1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)
Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante			
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	Antes del Servicio Público  Durante el Servicio Público  Antes del Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
-		□ Durante el Servicio Público □	-
		Antes del Servicio Público  Durante el Servicio Público	
OBSERVACIONES O	ACLARACIONES		



DECLARACIÓN DE	POSIBLE CONFLICTO	DE INTERÉS		NINGUNO
	NTERESES POR PARTICIPACIONES			YUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O
TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO)  1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cényuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO  (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO
	9			Antes del Servicio Público
У в				Durante el Servicio Público
	e " co" e e e " e e " e	en gir k et		Antes del Servicio Público  Durante el Servicio Público
				Antes del Servicio Público
				Durante el Servicio Público
-	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	-		-

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



DBSERVACIONES Y ACLARACIONES
Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.
CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LET GENERAL DE REGI GROADILIDADE AGRIMATION DE CONTROL D
FECHA DE ELABORACIÓN
I EGILA DE EDIBOTATORA
DÍA MES AÑO LUGAR

