



CONTRALORIA MUNICIPAL DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

C. MUNICIPIO DE TLAJOMULCO DE ZUÑIGA

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 - 2017 Fecha de recepción 16 109 7019

1-18

| | DATOS GENER | RALES DEL DECLARANTE |
|------------|-----------------|----------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
| immuel | GONZÁLEZ | Ocequena |
| Campuc) | | Uceguena |
| * | CURP | DEC/HOMOCLAVE |

| DATOS CURRICULARE | S DEL DECLARANTE | | |
|---|---|---|---|
| ESCOLARIDAD | | | |
| Grado máximo de estudios (ma | rque con una x) | | |
| NIVEL Primaria | Bachillerato | icenciatura Maestria | Posgrado |
| Secundaria | Carrera técnica o comercial | piplomado 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 | I usor donde se ubica la institución educativa | Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero |
| Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Mt | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía |
| Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia | Ins | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o area de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus ☐ Cursand 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 |
| 3 | 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 profesional | Número de cédula profesional |
| SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIC | QUE: | | inalizando |
| 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 | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| 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 | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Estatus Cursando I finalizado I trunco |
| | Periodos cursados Bimestre, Cualrimestre, 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 profesional | 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 Órgano Constituciona Autónomo Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social | ÁMBITO: X Estatal Federal Municipal |
| Unidad administrativa/Área Deportes | |
| Puesto o cargo desempeñado CGACH PESONAL | INGRESO EGRESO Día Mes Año Día Mes Año |
| Función principal CORCH PCTSONA L'EARD EN BASE | Dia ivies Alio |
| | |
| SECTOR: Privado Público Social | |
| PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social | ÁMBITO: Estatal Federal Municipal |
| Unidad administrativa/Área | |
| Puesto o cargo desempeñado | INGRESO EGRESO |
| Función principal | Día Mes Año Día Mes Año |
| | |
| SECTOR: Privado Público Social | |
| PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo | ÁMBITO: Estatal Federal Municipal |
| Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social | |
| Unidad administrativa/Área | |
| Puesto o cargo desempeñado | INGRESO EGRESO |
| Función principal | Día Mes Año Día Mes Año |



| ¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES? | |
|--|--|
| SI NO X | |
| EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ 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. En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda. | |
| En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda. 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. | |



| (SITUACIÓN ACTUAL) | 2 | | | | | | | | | | | DE | | | | NIN | IGUI | NO [| | | | | | |
|---|--------------------|----------------------------|--------------------------------|---------|----------|---------------|--------------------|--------|---------|-------------------|-----------------|-------|------------------|--------|-----------------|---------|------------------|--------|------|-------|---------|---------------------------|--------------|------------------------------------|
| a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido | b) Parentesco | c) ¿Es ciud extranjero? | | | | | 2 | | | | d) | CURF | | | | | | | | | | Es endiente nómico? | | desempeñada tración Públio I |
| | | | | 5. 6 | | | | I | | | | | 20 3 | | | | | | | | | | | |
| * | | | | 7. | <u> </u> | | <u> </u> | | | | | | | L | | | _ | _ | 1 | 4 | | | | |
| | | | | 8. | | | | | | Ī | | 1 | 1 | | | | | | | 7 | | | | X 2 |
| g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período | a la Dependencia c | domic | abita en ilio del rante? | n el | a I | i) Ei o co | n el ca olonia, | aso de | e no ha | abitar o alcal | en el día, c | domic | ilio de posta | el dec | laran idad i | te, ind | dique ativa y | calle, | núme | ero e | xterior | e interi | or, localida | d |
| | * | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | ¥ | | |
| · 1 | | | | | | | | | | | | | | | - | | | - | | | | | g | |
| | | | | | | | | ¥ | | | | | | | | ţ. | | | | | | 16 | | 2 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | £ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



| DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA |
|--|
| Dependencia o entidad |
| Municipio DE T LATOMILCO DE ZUNIGA |
| Nombre del empleo, cargo o comisión |
| Soporte l'ecnico |
| Está contratado(a) por honorarios SI NO X Si la respuesta es negativa, anota el |
| NIVEL DEL ENCARGO MUNICIPAL |
| Área de adscripción FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO |
| Oficialia Mayok DE Anninistración Dia 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 |
| Entidad Federativa Municipio o alcaldía Trajombro de Zuniga 45640 |
| Código postal |
| Telefono de oficina Extensión |
| 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, Interventorías, Labor de supervisión, Manejo de recursos financieros Áreas técnicas, Auditorias Cuerpo de seguridad Funciones de vigilancia, Investigación de delitos Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios, Manejo de recursos humanos. Otro. Especifique la función: |
| |



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

Requisite cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

| I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLAR (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, | | STOS) | SUBTOTAL I \$ | |
|---|--|--------------|---------------------------------------|---|
| II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DE | CLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4) | | | |
| II. 1 Por actividad industrial y/o comercial Especifica nombre o razón social y tipo de ne | gocio (Deduce impuestos) | \$ | | 3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |
| II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos d (Deduce impuestos) | e contratos bancarios o de valores) | \$ | | |
| II. 3 Por servicios profesionales, participación Especifica el tipo de servicio y el contratante | | \$ | | |
| II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, (Deduce impuestos) | , concursos, donaciones, etc.) Especifica | \$ | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | |
| | | | SUBTOTAL II \$ [| |
| A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE | SUMA DE | EL SUBTOTAI | LIYSUBTOTAL II \$ L | |
| B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBIN ESPECIFICA | NA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICO | S (DEDUCE IM | PUESTOS) | |
| C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARAN Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS | NTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO | | SUMA DE A Y B \$ | |



¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016) INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES Si la respuesta es afirmativa indica el período del y los ingresos netos del año anterior Mes Año ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTALI \$ (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) II. OTROS 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 \$ SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) **ESPECIFICA**

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO



Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

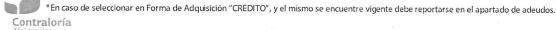
SUMA DE A Y B \$

| ECO | NÓMICOS | EBLES DE 6 (SITUAC el número que co | IÓN AC | | ITE, CÓN | IYU(| GE, CONCUBINA O CO | ONCU | BINARIO Y/O DEP | |
|--|---|--|---------------------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--|---|--|--|
| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporaciór 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación | SUPERF 6 INDIVIS Terreno m2. | | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | DEL DON HER DEL TITU | CAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA IACIÓN O DEL AUTOR DE LA ENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL ILAR y llenar los dos rubros siguientes a efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante Cónyuge 4. Dependien 5. Concubina Concubina 6. Declarante copropiede 7. Cónyuge e copropiede | DONACIÓN O DEL A | CESIONARIO DEL AUTOR DE LA AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado(a) Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro Mediohermano (a) 18. Cuñado (a) (Especifique) Tio (a) 19. Concuño (a) |
| | | | | | | | | | | |
| ESPECIFICAR CESIONARIO DONACIÓN O HERENCIA, SORTEO O I | ELEGIR "OTRO" R LA RELACIÓN DE DEL AUTOR DE L DEL AUTOR DE L PERMUTA, RIFA, DEL VENDEDOR O E CON EL TITULAR | A CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DI ADQUISICIO dd/mm/aaaa | ÓN PÚBLICO I PROPIED FOLIO RE | RO DE LA DAD: EAL U O QUE A LA ACIÓN | UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior interior, localidad o colonia, entidad federativ municipio o alcaldía, código postal. | | Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión 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 |
| 3 | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | \$ | | | | | | | | |
| | | \$ | | | | | | | | |
| | | \$ | | | | | , | | | |

^{*}En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

| En las columna: | s anote el número que corresponda | | | | | | | NING | JNO [|
|---|--|--|--|--|-----------------------------------|---------------------------------------|---|--|---|
| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio | MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE | ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MÉXICO EXTRANJER | FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO | FORMA DE ADQUIS 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sor 8. Traspaso | | INDICA AUTOR | R DE LA DONACIÓ EL TITULAR <i>y</i> | RAZÓN SOCIAL DEL CE N O DEL AUTOR DE LA llenar los dos rubros sigu de posible conflicto de int | HERENCIA CON ientes |
| | | | | | | | | | |
| | 1 1 | 4 | | | | | | | |
| | | | | | | | 2 | | |
| | * | | | | | | | 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 | A (8) 1 |
| | 7 | | | | | | в о | v e * | |
| | | 20. Adoptado (a) 21. Adoptante | EN CASO DE ELEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓ O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL | | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro |
| | abuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cuñado (a) | 22. Otro (Especifique) | TITULAR. | 5111 92.11711 95 | | | copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | • | -Valor de la operación |
| | | 8 | , | \$ | | | | | |
| | | | | \$ | | - | · . | | |
| | | | * == ** | \$ | | | × | | |
| | | | | \$ | | | | | |
| * . | | | , s | \$ | | | * | | |



| | MUEBLES (SIT | | | 3E, CONC | UBINA O CO | ONCUBINARIC | O Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS |
|---|---|--------------------------------|-----------------------------------|--|--|---|---|
| En las columi | nas anote el número que c | corresponda | | | | | 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) | DEL BIE | | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso | SOCIAL DEL C AUTOR DE L DEL AUTOR D y llenar los dos (Para efectos d | IOMBRE O RAZÓN CESIONARIO, DEL LA DONACIÓN O DE LA HERENCIA, is rubros siguientes de posible conflicto interés) | RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 15. Primo (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Concubina o concubinario 3. Padre 8. Hijo (a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 14. Tío (a) 19. Concuño (a) |
| | | | | | | | |
| ESPECIFIC CESIONAR DONACIÓN | DE ELEGIR "OTRO" AR LA RELACIÓN DEL IO, DEL AUTOR DE LA I O DEL AUTOR DE LA HERENCIA. | VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Específica) | A | FECHA DE LOQUISICIÓN dd/mm/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyug 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 |
| | | | | | | | |
| | | \$ | n." | | | | |
| | | \$ | | | × | | |
| | | \$ | | | | | |
| | | \$ | 9 | s | | | |
| · · | , ; | | | | | | |

^{*}En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

Contraloría
Tlajomulco

| En las columnas | anote el núm | ero que corresponda | | | | NIN | GUNO | | | | | |
|--|--|---|-----------------------------|--|------------|--|------|--|--|--|--|--|
| PO DE | | TITULAR | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | | | | | | | | | |
| OPERACIÓN 1. Declarante 1. Incorporación 2. Cónyuge 2. Venta 3. Declarante y cónyuge 3. Saldo 4. Dependientes 4. Sin cambio 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | | | | | | | | |
| | | Concubina o concubinario Declarante en copropiedad | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social País donde se loca | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | , —, · — | | | | | | | | | | |
| TOMA O POSE ENCARGO Q | SALDO A LA FECHA DE DMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS | | | 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 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), especide observaciones y aclaraciones | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Especifica | | - | | | | | | |
| | | | | Especifica | | | | | | | | |
| | | | | Especifica | | | , , | | | | | |
| | | ye 1 | 2 | Especifica | - | 9 | | | | | | |



| TIPO DE OPERACIÓN | TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito | NIÍMERO DE CLIENTA O CONTRATO | | | | | | | |
|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|
| Incorporación Saldo Finiquito | Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) Préstamos personales | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? | FECHA DEL OTORGAMIE | | | | | | |
| 4. Sin cambio | Tarjetas de crédito Compras de vehículo | México Institución, razón social o acreedor Extranjero País e institución o razón social | | | | | | | |
| | especifique el plazo especifique el plazo especifique el plazo | | | | | | | | |
| ž | especifique el plazo | | TITULAR | | | | | | |
| SIN CENT | MONEDA | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años) | 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en consciertad | | | | | | |
| | | \$ | | | | | | | |



| DECLARACIÓN DE PO | SIBLE CONFLICTO DE I | NTERÉS | |
|---|---|--|---|
| ¿ESTAS DE ACUERDO EN HA | ACER PÚBLICA LA INFORMAC | CIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE IN | TERÉS? |
| SI NO X | | | NINGUNO |
| PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIV DEPENDIENTES ECONÓMICOS DES | VIDADES O PODERES QUE ACTUALI SEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOC | MENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, EIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓI | CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O PICAS 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 INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | 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) |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Añòs) | Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) |
| OBSERVACIONES O | ACLARACIONES | | |



| DECL | ARACIÓN | DE | POSIBLE | CONFL | ICTO | DE | INTERÉS |
|------|---------|----|----------------|-------|------|----|----------------|
|------|---------|----|----------------|-------|------|----|----------------|

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

| 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 (especifica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|--|---|--|---|--|
| | | | | |
| | | | | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 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 |
| | | | | ☐ Antes del Servicio Público ☐ Durante el Servicio Público |
| | | | | Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público |
| | | - · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | 4 | Antes del Servicio Público |
| | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | | | ☐ Durante el Servicio Público |



| OBSERVACIONES Y AC | CLARACIONES | | | |
|---------------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------------|-----|
| | ara aclarar o ampliar la información s | obre cualquier asunto referid | o a su patrimonio, así como cualquier | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | r | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | 3 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| BAJO PROTESTA DE DECIR VE | ERDAD, REITERO QUE LA INFORMACI DE LA LEY GENERAL DE RESPONSA | IÓN VERTIDA EN ESTA DECLA | RACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD | |
| 0011 2007 11 11 100 200 02 1 00 | DE LA LET GENERAL DE RESTONSA | IDILIDADES ADMINISTRATIVA | S. | |
| | | | PROTESTO LO NECESARIO | |
| | | | | |
| FECHA DE ELABORACIÓN | | | | |
| 04 2019 | Tlayonulco or Zuriga | | | |
| DÍA MES AÑO | LUGAR | - | FIRMA DEL DECLARANTE | |
| | | | | -) |

