



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

CHIDD

Fecha de recepción 05 04 2019 Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE									
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido							
1SAIAJ	ANGEL	GARGA							

DECALONION AVE

DATOS CURRICULARES ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (mar			
NIVEL Primaria B	Bachillerato Lie	cenciatura Maestría	Posgrado
Secundaria C	Carrera técnica o comercial Di	plomado 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	ıgar donde se ubica la institución educativa ↓\$ México □ Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Entidad federativa	Entided federation	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldia .	Municipio o alcaldía
Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia	Institución educativa		Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Can	Carrera o área de conocimiento
	Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco	Estatu ☐ Cursanc 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 ☐ ☐	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 ☐ 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 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 Organo Constituciona Autónomo Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social SERAF	ÁMBITO: Estatal Federal Municipal
Unidad administrativa/Área COG 1571 CA	
Puesto o cargo desempeñado COORSINADOR A	INGRESO
Función principal COOKS MAROX DE SEHICLOS	Dia Mes Año Día Mes Año
SECTOR: Privado Público Social PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autónomo Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social	AMBITO: Estatal Federal Municipal
Unidad administrativa/Área A YUNTAM ENTO GNE	,
Puesto o cargo desempeñado DEFE DE DEPARTAMENTO	INGRESO EGRESO 31 03 2012
Función principal COOLISINADOR LINES CONTIGO	Día Mes Año Día Mes Año
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 TECNICO Función principal REPARAGON DE APARATOS	INGRESO EGRESO



¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

ELL CZEROS GGG BATOST ATRIMOTUALES!	
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.	



DATOS DEL CÓNYUGE	, CONCL	JBIN	NA (0 (CO	NC	UE	BII	NA	RI	0	Υ/	O	DE	ΕPI	ΞN	IDI	E	T	E	SE	EC	ON	ΙÓΙ	VII	COS	5	1
(SITUACIÓN ACTUAL)																		NII	VGL	JNC								
a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es	ciudada	no									d) (CURF)									¿Es	ente	f) ¿Se ha	desempe	eñado en
		SI	NO.	5																			e	conóm		la Admin	istración F	Pública?
1																												
2																												
3																												
4																												
5																	_											
6.		-	-	\dashv	6.,			1_	_	Ļ	1	_		_								_	┸	\perp				
7.			_	_	7.,											_							<u> </u>					
									\perp	_													⅃Ĺ					
8.					8.													-										:=
g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Entidad en la que laboró y el período	a Dependencia	d) ¿Habi omicilio eclaran SI	del			i) O	En el color	l caso nia, m	de n unici	no ha pio o	bitar alcal	en el día, c	domi ódigo	cilio d post	el de al, er	clara	nte, i I fede	ndiqu erativ	ие са а у р	ille, n iaís	úmer	o exter	ior e	interio	or, localid	lad	
							29																					
	***************************************			_										ī														
				-	+														-									
				-	+																					-		
					+																							
					_																							
																												- 1



DATOS DEL ENCARGO QUE INICI.	A
Dependencia o entidad	
Nombre del empleo, cargo o comisión	0
ASESOL SINDICO	
Está contratado(a) por honorarios SI	NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO
Área de adscripción	FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO
SINDICATURA	01 11 2018 Dia Mes Año
Lugar donde se ubica: Calle, número exterior e interior, oficina o piso Localidad o colonia	Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD
Entidad Federativa	Municipio o alcaldía TLAJOMULCO DE ZORIGA GENERALICA CONTRACTOR CONTRACTOR
Teléfono de oficina 3783 44 00	Extensión Código postal
MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZ 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 Hunciones 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 DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMP (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	PUESTOS) S	SUBTOTALI \$	
II. OTROS 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)		i j	
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)	s		
II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos)	s	, I	
		J SUBTOTAL II \$	
A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUM.	1A DEL SUBTOTAL I Y S	UBTOTAL II \$	
B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓN ESPECIFICA	MICOS (DEDUCE IMPUEST	ros) \$	
C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	SUN	MA DE A Y B \$ [

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

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINA	RIO Y/O DEPENDIENTES
Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del	y los ingresos netos del año anterior
Did Mes VIIO Did	IVIES AITU
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 (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)	SUBTOTALI \$ [
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)	4
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. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUMA DEL S	SUBTOTALIY SUBTOTAL II \$ [
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN E (DEDUCE IMPUESTOS)	EL AÑO ANTERIOR
ESPECIFICA	\$ [
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO	
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	SUMA DE A Y B \$



BIENI	ES INMUE	BLES DE	L DECL	_ARAN	ITE, CÓN	IYU	GE, CONCUBINA O CO	ONCUE	SINARIO Y/O DEPE	ENDIFNTES		
	NÓMICOS											
En las co	olumnas anota el	número que co	rresponda	,					NINGUN	C		
		mamoro quo oo	тооронаа									
TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN 1. Edificio	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE	SUPERFI 6 INDIVIS		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDI	CAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TITULAR 1. Declarante	25.10.6			
Incorporación Obra Venta	Palco Casa Departamento	TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción	O INDIVIS		Cesión Contado Crédito*	DON	CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA IACIÓN O DEL AUTOR DE LA	Cónyuge Declarante Cónyuge Cónyuge				
4. Sin cambio	5. Local 6. Terreno 7. Bodega	Remodelación	Terreno Co m2.	onstrucción m2.	 Donación Herencia 	DEL	ENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL	Dependiente Concubina d Concubinari	1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bis	TITULAR snieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado(a) staranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante		
	8. Granja 9. Rancho				 Permuta Rifa o sorteo Traspaso 		ILAR y llenar los dos rubros siguientes a efectos de posible conflicto de interés)	 Declarante e copropiedad Cónyuge en 	concubinario 7.Tatarabuelo(a) 12. He 3. Padre 8. Hijo (a) 13. Me	ermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro ediohermano (a) 18. Cuñado (a) (Especifique)		
	10. Terreno rústico							copropledad	4. Madre 9. Nieto (a) 14. Tie	o (a) 19. Concuño (a)		
									ا ا			
									-			
						_			ا ا			
						-] [
	LJ .					-			_ [
			T	T^{-1}	1		<u> </u>					
EN CASO DE E ESPECIFICAR	LEGIR "OTRO" LA RELACIÓN DEL	VALOR DEL INMUEBLE	TIPO DE	FECHA D	DATOS REGIST		UBICACIÓN DEL INMUEBLE		Si eligió OBRA deberá especificar	Si eligió VENTA deberá especifica		
DONACIÓN O	DEL AUTOR DE LA DEL AUTOR DE LA		MONEDA	ADQUISIC	ÓN PÚBLICO PROPIEI	DE LA	Especificar lugar donde se ubica		los datos de la operación:	los datos de la operación:		
SORTEO O D	PERMUTA, RIFA, DEL VENDEDOR O	CONTRATO	(Especifica)	dd/mm/aaa		O QUE	(México/Extranjero), calle, número exterior interior, localidad o colonia, entidad federativ	9	-Inversión de la obra -Fecha de la obra,	-Forma de operación -Valor de la operación		
ENAJENANTE	CON EL TITULAR.	valor presente)			PERMITA IDENTIFICA DEL MIS	ACIÓN	municipio o alcaldía, código postal.		-Fecha de la operación			
		SIN CENTAVOS	<u> </u>									
~		\$										
		\$ 										
7.77.77		\$										
		¢										
***************************************		\$										
		\$										



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							NINGL	JN]		
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? MEXICO EXTRANJER	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 sort 8. Traspaso		INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIA AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTO EL TITULAR y llenar los dos ru (Para efectos de posible confi			LA HERENCIA CON siguientes		
Conyuge 5. Abuc Concubina 0 6. Bisat	buelo(a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) abuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cunado (a)		EN CASO DE ELEG "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, D AUTOR DE LA DONAC O DEL AUTOR DE L HERENCIA CON E TITULAR.	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE CIÓN LA ADQUISICION LA	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 copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	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 -Valor de la operación		
				\$							
				\$							
				\$							
				\$							
				\$							

	MUEBLES (SIT IENES MUEBLES			GE, CONC	UBINA O CC	NCUBINARIO	O Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
En las columr	nas anote el número que o	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 aclaraciones)	ras de arte ras de arte ras de casa (muebles y orios de casa) ecciones rovientes guno de los anteriores cifica en observaciones y		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	DMBRE O RAZÓN ESIONARIO, DEL A DONACIÓN O E LA HERENCIA, rubros siguientes e posible conflicto nterés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Corcubina o 6. Bisabuelo(a) 11. Tataranieto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante concubinario 7. Tatarabuelo(a) 17. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro (Especifique) 3. Padre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano(a) 18. Cunado (a) 4. Madre 9. Nieto (a) 14. Tio (a) 19. Concurto (a)
<u> </u>					l		
				. L			
ESPECIFIC CESIONARI 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 (Especifica)	A	FECHA DE IDQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyud 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge 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
		\$					
		\$					
		\$					

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL) INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS En las columnas anote el número que corresponda **NINGUNO** NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO **TITULAR** TIPO DE **OPERACIÓN** Declarante 1. ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? 1. Incorporación Cónyuge 2. Venta Declarante y cónyuge 3. Saldo Dependientes 4. Sin cambio Institución Institución México Extranjero Concubina o concubinario o razón social o razón social País donde se localiza Declarante en copropiedad Cónyuge en copropiedad TIPO DE INVERSIÓN TIPO DE MONEDA SALDO A LA FECHA DE 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) TOMA O POSESIÓN DEL 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) (ESPECIFICAR) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) ENCARGO QUE INICIA 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) SIN CENTAVOS 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones Especifica Especif ca Especif ca Especif ca Especif ca



ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMI (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO TIPO DE TIPO DE ADEUDO **OPERACIÓN** 1. Compras a crédito 1. Incorporación 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por 2. Saldo FECHA DEL OTORGAMIENTO 3. Finiquito 3. Préstamos personales ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? 4. Sin cambio 4. Tarjetas de crédito Compras de vehículo México Institución, razón social o acreedor Extranjero País e institución o razón social dd/mm/aaaa especifique el plazo **TITULAR** TIPO DE TIPO DEMONEDA SALDO INSOLUTO MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO 1. Declarante MONEDA PLAZO DEL ADEUDO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA (ESPECIFICAR) 2. Conyuge, 3. Declarante y cónyuge -Vehículos (meses) (ESPECIFICAR) 4. Dependientes -Crédito hipotecario (años) SIN CENTAVOS SIN CENTAVOS 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad \$1 \$1 \$1



	SIBLE CONFLICTO DE II		1						
¿ESTAS DE ACUERDO EN H	ACER PÚBLICA LA INFORMAC	IÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTE	RÉS?						
SI NO									
PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTI DEPENDIENTES ECONÓMICOS DES	VIDADES O PODERES QUE ACTUALI SEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOC	MENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, C IEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPIO	ONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O CAS 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 Gramial 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 INTERES 1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar) ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Ános) ACLARACIONES	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)						



DE	CL	ARACIÓN	DE	POSIBLE	CONFL	ICTO	DE	INTERÉ	S
----	----	----------------	----	----------------	-------	------	----	--------	---

NINGUNO

POSIBLES	CONFLICTOS	DE	INTERESES	POR	PARTICIPACIONES	ECONÓMICAS	0	FINANCIERAS DE	L	DECLARANTE.	CÓNYLIGE	CONCURINA	CONCURINADIO	VIO
DEPENDIE	NTES ECONÓM	ICOS	S						_		00111002,	ooncobina,	CONCODINANIO	170

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. Conyuge 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
				Antes del Servicio Público
				☐ Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa			
	y País)		40-40-40-40-40-40-40-40-40-40-40-40-40-4	
OBSERVACIONES	O ACLARACIONES			



BSERVACIONES Y ACLARACIONI	-c			
Deberás usar este espacio para aclarar o amp sugerencia o comentario sobre el formato.	iar la información sobre c	ualquier asunto referido a	su patrimonio, así como o	cualquier
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENE	QUE LA INFORMACIÓN VE RAL DE RESPONSABILIDA	ERTIDA EN ESTA DECLARA ADES ADMINISTRATIVAS.	CIÓN ES VERAZ, DE CONI	FORMIDA
			PROTESTO LO NECESARIO	
FECHA DE ELABORACIÓN				
11				
27 05 2019 GUADA	Alaea Dahico			

LUGAR

