



## CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

### DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

#### CONCLUSION

**2021**

La Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses de los servidores públicos, en esta ocasión se presenta a través de formatos impresos, considerando que el Ente Público no cuenta con la tecnología de información y comunicación necesaria, que garantice la interoperabilidad con el Sistema de evolución patrimonial y de declaración de Intereses de la Plataforma Digital Nacional. Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el párrafo primero del artículo 106 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí y los Acuerdos emitidos por el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, publicados en el Diario Oficial de la Federación, los días 14 de julio de 2017, 16 de noviembre de 2018, 16 de abril de 2019, 23 de septiembre de 2019 y 24 de diciembre de 2019.

**Horarios de atención en la CONTRALORIA INTERNA en días hábiles de 09:00 a 16:00 horas.**

**Dirección:** Vonustiano Carranza s/n, zona centro, Tanlajás, S.L.P. CP. 79810.

**Correo:** [contraloria\\_tanlajas1821@hotmail.com](mailto:contraloria_tanlajas1821@hotmail.com)

## **Aviso de Privacidad**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales del Ayuntamiento del Municipio de Tantajás, S.L.P., cuya finalidad es, que las personas servidoras públicas, a través de medios de comunicación impresos, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la propia Contraloría Interna en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el referido sistema, así como realizar la transmisión de estos a las Autoridades Administrativas o Judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones. al servidor público interesado o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras o resolutoras lo requieran con motivo de la investigación, substanciación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas.

El área administrativa responsable del sistema de datos personales, es la Unidad de Transparencia del Municipio de Tantajás, S.L.P., localizada en calle Venustiano Carranza s/n de la zona centro del municipio de Tantajás, S.L.P., C.P.79810, ante quien podrá consultar e interponer los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer todos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (derechos ARCO).

Usted tiene derecho de acceder a sus datos personales que poseamos, y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; a cancelarlos cuando considere que no se requieren para alguna de las finalidades señaladas en el presente aviso de privacidad, estén siendo utilizados para fines no consentidos o haya finalizado la relación contractual o de servicio, o bien, oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos de conformidad con lo establecido en el Título Tercero, Capítulo Primero y Segundo de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

La Unidad de Transparencia Municipal, comunicará al solicitante, en un plazo no mayor a veinte días hábiles contados a partir del día siguiente en que fue recibida la solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición en su caso, la motivación y fundamentación por las cuales no procedieron dichas acciones.

La entrega de los datos personales al titular de los mismos, será gratuita debiéndose cubrir únicamente los gastos de reproducción, certificación o envío conforme a la normatividad que resulte aplicable.

El titular de la información, acepta el contenido del presente aviso, firmado de conformidad.

En Tantajás, S.L.P., a 27 de enero de 2021.

Acepto de conformidad

VITORIANO NOLASCO ANTONIO

Nombre y firma del servidor público

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

CON EL C. LIC. ANA ROSA LARREA CARRILLO, EN SU CALIDAD DE DECLARANTE, PRESENTO A USUFRUO MI DECLARACIÓN EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY APLICABLE.

LOS DATOS DESTACADOS SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS

Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

EN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD

Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## 1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## CONCLUSIÓN

### 1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
VICTORIANO		NABOR	ANTONIO
CURP		PC	HOMOCLAVE
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL		
	SOLTERO/A <input type="checkbox"/> CASADO/A <input type="checkbox"/> DIVORCIADO/A <input type="checkbox"/> VIUDO/A <input type="checkbox"/> CONUBINA/CONUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>		
RÉGIMEN MATRIMONIAL			
SOCIEDAD CONVIVENCIAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFICAR <input type="checkbox"/>			
PAÍS DE NACIMIENTO			
NACIONALIDAD			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / CALDORA	ESTADO (S) DE MÉXICO	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PAÍS	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS		CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

### 3. DATOS CURRÍCULARES DEL DECLARANTE

 APROBAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

#### ESCOLARIDAD

NIVEL

 PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA DE INGENIERÍA LICENCIATURA ESPECIALIDAD MAESTRIA DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTA 85 LOMA ALTA TAMAULIPAS

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

 CONTINUO FINALIZADO TRUNCADO

DOCUMENTO OBTENIDO

 BOLETA CREDENCIAL CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

20 JUNIO 1988

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJAR

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		M. AYUNTAMIENTO TANCASAS S.C.P.		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
INAPAM	DIRECTOR INAPAM	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	VA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN
02/02/2018	489 3412 797

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
VENUSTIANO CARRANZA	S/N	ZONA CENTRO			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	Ciudad / Localidad	ESTADO / PROVINCIA	
TANCASAS	SAN CÉSAR	PETROS			
CODIGO POSTAL			País	CODIGO POSTAL	
79810					

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN, ETC.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SERNALBRO

SECTOR A QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIO AMBIENTE
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE USICA

EN EL PAÍS EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

[REDACTED]

# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  ADREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC	RELACION CON EL DECLARANTE
[REDACTED]		[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		CURP [REDACTED]				
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		LUGAR DONDE RESIDE				
SI [REDACTED] NO [REDACTED]		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTERIOR <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?						
SI [REDACTED] NO [REDACTED]						
DOMICILIO DE LA PAREJA						
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	Ciudad / Localidad	ESTADO / PROVINCIA		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
CÓDIGO POSTAL	PAÍS		CÓDIGO POSTAL			
[REDACTED]	[REDACTED]		[REDACTED]			
ACTIVIDAD LABORAL	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	AMBITO PÚBLICO					
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			
[REDACTED]			[REDACTED]			
EMPLEO, CARGO O COMISION			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
[REDACTED]			[REDACTED]			
SALARIO MENSUAL NETO						
[REDACTED]						
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO						
[REDACTED]						



NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:		EMPLEO O CARGO:	
RFC:			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO:	SECTOR AL QUE PERTENECE:		
SALARIO MENSUAL NETO:	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES:			

### 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

(TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS)

NOMBRE (S)	PRIMERA APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	DEC	PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input checked="" type="checkbox"/> Hijo (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CURP: [REDACTED]					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			¿LUGAR DONDE RESIDE		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DENEGÓ		
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / AGENDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	

CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>	
NIVEL ORDEN DE GOBIERNO		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
SALARIO MENSUAL NETO		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		ÁREA DE ATRIBUCIÓN	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO			
RFC		SECTOR AL QUE PERTENECE			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTES <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALQUILER <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
SALARIO MENSUAL NETO					
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?					
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			
ACLARACIONES/OBSERVACIONES					

**B. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTO DECIMAL, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

I. REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DE COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SU SALARIO, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DE IMPUESTOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

149370

II - OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III AL VII)

0

II.1 - POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

0

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: \_\_\_\_\_ TIPO DE NEGOCIO: \_\_\_\_\_

II.2 - POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CÉNTIMOS  
 BONOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES DE AHORRO

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VOUCHER BURSÁTIL  
 FONDOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3 - POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍA Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

0

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

0

II.4 - POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

0

TIPO DE BIEN ENAJENADO:  MUEBLE  INMUEBLE  VEHICULO

II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

DESPUÉS DE

0

ESPECIFIQUE Y TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SUJETOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

DESPUÉS DE

0

A. - GASTOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL HUMERA Y II)

DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

149370

B. - INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DE COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

DESPUÉS DE IMPUESTOS

C. - TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

149370

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:



## 9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI

NO

FECHA DE INICIO ENERO	FECHA DE CONCLUSIÓN DICIEMBRE
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	\$ 65,000
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMISIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL III A II.5)	0
III.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIA (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____ TIPO DE NEGOCIO: _____	
III.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIAS <input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) _____	
IV.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS CONSULTORIAS Y/O ASesorías (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE SERVICIO PRESTADO: _____	
III.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE BIEN ENAJENADO: <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> TERCERO	
III.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SOBORNOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)	
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$ 65,000



VALOR DE ADQUISICIÓN		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	<input type="checkbox"/> EXHIBIDA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO	
UBICACIÓN DEL INMUEBLE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NOMBRE EXTERIOR	CALLE	NOMBRE EXTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	CIDUDAD/LOCALIDAD	ESTADOS/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
INDICADOR DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	<input type="checkbox"/> VENTA	<input type="checkbox"/> DONACIÓN	<input type="checkbox"/> SINISTRO
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
RELACIONES / OBSERVACIONES:			

## VI. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AÑEJAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O DE TERCEROS O QUE SEAN EXCOMUNICADOS CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  ALUMINIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE O COMUNIDAD CONJUNTA
- DECLARANTE Y CÓNYUGE O COMUNIDAD EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- COMUNITARIO
- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- COMUNITARIO O COMUNITARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- COMUNITARIO
- DECLARANTE Y COMUNITARIO
- DECLARANTE Y COMUNITARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- COMUNITARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- COMUNITARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y COMUNITARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- COMUNITARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- COMUNITARIO Y COMUNITARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- COMUNITARIO Y COMUNITARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- COMUNITARIO Y COMUNITARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

REG:

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TÍTULO DE:

<input type="checkbox"/> ABUELO (A)	<input type="checkbox"/> PADRE
<input type="checkbox"/> HERMANO (A)	<input type="checkbox"/> TIPO (A)
<input type="checkbox"/> HERMANA (A)	<input type="checkbox"/> SOCORRO (A)
<input type="checkbox"/> ESPOS(A) O CONCUBIN(A)	<input type="checkbox"/> SUESNO (A)
<input type="checkbox"/> COMUNITARIO	<input type="checkbox"/> INTERVENIENTE
<input type="checkbox"/> HERMANO (A)	<input type="checkbox"/> TERCERA (A)
<input type="checkbox"/> TIPO (A)	<input type="checkbox"/> TIPO (A)
<input type="checkbox"/> HERMANA (A)	<input type="checkbox"/> NIETO (A)
<input type="checkbox"/> TIPO (A)	<input type="checkbox"/> NINGUNO
<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA	
MODELO	
AÑO	
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
ESTADO FEDERATIVO	PAÍS

EXEMPTO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOVEMBRE DEL \_\_\_\_\_

TERCERO O TERCERAS  RFC: \_\_\_\_\_

<b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b> <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFAO SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA	<b>FORMA DE PAGO</b> <input type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	<b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO</b>
		<b>TIPO DE MONEDA</b>
		<b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO</b>

EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO

VENTA   
  DONACIÓN   
  SINIESTRO   
  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## 12. BIENES MUEBLES

NINGUNO   
  AGREGAR   
  MODIFICAR   
  SIN CAMBIO   
  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA FAMILIA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE FAMILIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICO

TITULAR DEL BIEN

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y OTRO (E)
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGA
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- HEREDEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TIPO DEL BIEN

- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- TONER
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISIÓN  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE TRANSMISOR

RES:

RELACION DEL TRANSMISOR DEL BIEN CON EL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ESUEGRO (A)              | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)          | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> ESNIETO (A)              | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> ESUEGRO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINO (A)            | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TIO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NIENUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

PERSONA FÍSICA   
  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS   
 NIF

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN





<b>VALORES BURSÁTILES</b> <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEFACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> FONDOS COMERCIALES		<b>AFORES Y OTROS</b> <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEJACIONES <input type="checkbox"/> UTILIDADES DE LA TERCEERÍA <input type="checkbox"/> PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO		<b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA</b>  	
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>					
EN MÉXICO <input type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>			
<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b> RFC:		<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>		<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	
SALIDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL):		<b>TIPO DE MONEDA</b>		<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

### 14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

• TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PARTIcipante O COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS. A DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN...

<b>ADUEUDOS DEL DECLARANTE, PARTIcipante Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>			
<b>TITULAR DEL ADEUDO</b> DECLARANTE DECLARANTE Y COPROPIEDAD DECLARANTE Y PARTIcipante EN COPROPIEDAD CON TERCEROS DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CÓNYUGE CÓNYUGE EMPLEADO EN UN TERCERO CONCUBINA O CONCUBINARIO CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONCUBINA O CONCUBINARIO DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONCUBINA O CONCUBINARIO CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONCUBINA O CONCUBINARIO DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		<b>TIPO DE ADEUDO</b> <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input type="checkbox"/> CARTA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> CARTA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PAGAMENTO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b>  <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b>  <b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b>  <b>TIPO DE MONEDA</b>  <b>SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO</b>
<b>TERCERO</b>	<b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>PERSONA MORAL</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b> RFC:

OTORGANTE DEL CRÉDITO		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		[REDACTED]	
RFC		[REDACTED]	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
EN MÉXICO		PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
ACLAARACIONES / OBSERVACIONES:		[REDACTED]	

**15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN			
<input type="checkbox"/> INMUEBLE		<input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> PLANTA <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> FINCHÓN <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
UBICACIÓN DE INMUEBLE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
CITYNA / LOCALIDAD	MUNICIPIO O ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CITYNA / LOCALIDAD
CÓDIGO POSTAL			PAÍS
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO		<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	
<input type="checkbox"/> AVIÓN		<input type="checkbox"/> BARCO / YATE	
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
MARCA			
MODELO			
AÑO			
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO			

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <small>ESTADO FEDERAL</small>	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <small>PAÍS</small>
DUEÑO O TITULAR	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR		
RFC		
RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

## II. DECLARACIÓN DE INTERESES

### 1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

TIPO DE PARTICIPACIÓN:  SOCIO  APODERADO  ACCIONISTA  COLABORADOR  COMSARIO  BENEFICIARIO  REPRESENTANTE  OTRO (ESPECIFIQUE): \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA: \_\_\_\_\_

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:  AGRICULTURA  MINERÍA  ENERGÍA ELÉCTRICA  CONSTRUCCIÓN  INDUSTRIA MANUFACTURERA  COMERCIO AL POR MAYOR

ACLARACIONES / OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### 2. PARTICIPACIÓN EN ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

PUES TO / ROL: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE: \_\_\_\_\_

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SI  NO

MONTO MENSUAL NETO: \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA: \_\_\_\_\_

COMERCIO AL POR MENOR  SERVICIOS CORPORATIVOS  TRANSPORTE  SERVICIOS DE SALUD  MEDIOS MASIVOS  SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  SERVICIOS FINANCIEROS  SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  SERVICIOS INMOBILIARIOS  OTRO (ESPECIFIQUE): \_\_\_\_\_  SERVICIOS PROFESIONALES

### 3. PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES?

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_

PUES TO / ROL: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE: \_\_\_\_\_

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SI  NO

MONTO MENSUAL NETO: \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA: \_\_\_\_\_

ACLARACIONES / OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO  <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE  <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)	NOMBRE DEL PROGRAMA INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		
	NIVEL U ORIGEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTADAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	TIPO DE APOYO <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)	
	FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	
	ESPECIFIQUE EL APOYO	ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTE ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE / REPRESENTADO REPRESENTANTE / REPRESENTADO	REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA REPRESENTANTE / REPRESENTADO	RFC
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN
LUGAR DO DE SE UBICA	
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS DONDE SE LOCALIZA
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR  <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES  <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

## 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.	
SE MANIFIESTA EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)	
¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL TIEMPO, CARGO O COMISIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA _____ RFC _____	
CLIENTE PRINCIPAL	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL _____ RFC _____	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALTA TECNOLOGÍA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) _____
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL _____	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA _____	PAÍS DONDE SE LOCALIZA _____
ACLARACIONES / OBSERVACIONES: _____	

## 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO		OTORGANTE	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> DECLARANTE	<input type="checkbox"/> TIPO(A)	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE		
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE	<input type="checkbox"/> PRIMO(A)	RFC		
<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO	<input type="checkbox"/> SOBRINO(A)	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO	<input type="checkbox"/> MONETARIO	<input type="checkbox"/> ESPECIE
<input type="checkbox"/> CONVIVIENTE	<input type="checkbox"/> AHUADO(A)	ESPECIFIQUE EL BENEFICIO		
<input type="checkbox"/> HERMANO(A)	<input type="checkbox"/> YERRO	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO		
<input type="checkbox"/> HERMANA(A)	<input type="checkbox"/> ABUELO(A)	TIPO DE MONEDA		
<input type="checkbox"/> CUÑADO(A)	<input type="checkbox"/> NIETO(A)			
<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> STRO(A)			
<input type="checkbox"/> PADRE				
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS	
	<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTI	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD	
	<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BARRA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA: DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE PARQUEAMIENTO  
 SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO  
 OTRO (ESPECÍFICO)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES :



## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para clarar 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, ratifico que la información vertida en esta declaración es veraz, de conformidad con los artículos 32 y 33 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de Santa Fe, Potosí.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 / 07 / 2021

DÍA MES AÑO

COCHABAMBA

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE



## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON NOMOCLOVE: UAAV590015115PENCOS

INTANLAJAS, S.L.P., A 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2021.

C. VICTORIANO NABOR ANTONIA.

Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Conclusión



ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

CONTRALORIA

H. ATENTAMENTE: Atentamente

2018-2021

TANLAJÁS, S.L.P.

30/9/21  
LIC. ANA LAURA LARRAGA CAMILO

Contralor Interno Municipal

Este acuse de recibido será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del área de recepción autorizado por la Contraloría Interna Municipal.

**Declarar es fácil y seguro**

**TANLAJAS, S.L.P.**