

	H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TETELES DE ÁVILA CASTILLO 2021-2024
---	---

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
Y DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA**

MODIFICACIÓN

C. _____

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO MI DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN, LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y A LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
<i>Jorge Luis</i>	<i>Palastina</i>	<i>Chino</i>

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL

PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLER	TÉCNICO	LICENCIATURA	LIC.TRUNCA	MAESTRÍA	DOCTORADO
				✓			

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	<i>Instituto Tecnológico de Huixtla</i>
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	<i>Innovación Agrícola Sustentable</i>

ESTATUS	CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/>	FINALIZADO	TRUNCO
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DIA MES AÑO	LUGAR INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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"/> ÓRG. AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO
<i>Tesorería</i>	<i>Cobrador principal</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	<i>Cobrar los impuestos (agua, predial, constancias)</i>
-------------------------------	--

FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
<i>04-08-2022</i>	<i>231 31 1 0010</i>	

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
<i>Española vetera</i>	<i>1</i>	<i>Centro</i>
MUNICIPAL/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
<i>Teteles de Avila Castillo</i>	<i>Poaxla</i>	<i>73936</i>

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	CONTRATO POR HONORARIOS	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	TELÉFONO DE OFICINA
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN MÉXICO	

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD/COLONIA	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA C.P.

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ÁMBITO EN EL QUE LABORASTE	PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO/ESPECIFICAR <input type="checkbox"/>
NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO		
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/EMPRESA	RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
		D.F.	

EMPLEO CARGO, COMISIÓN/PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	PAÍS
	15-10-2019	04-08-2022	

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 7,000
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	

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

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIV.	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BUSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
--	---	--

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (APRENDAMIENO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA ETC)	
A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE	\$ 7,000

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	RODEGA <input type="checkbox"/>	PALCO <input type="checkbox"/>	RANCHO <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
------------------	-------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	---

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURA O CONTRATO		
SUPERFICIE DEL TERRENO		
SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCIÓN		
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		
RFC	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
FORMA DE ADQUISIÓN	<input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA	
FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE O RAZÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD:	
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	
VALOR DE ADQUISIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISIÓN DIA MES AÑO
¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A?		
	<input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO	
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO		
	<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	

VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

TIPO DE VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE
	MARCA _____ MODELO _____ AÑO _____
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL TERCERO:	ENTIDAD: PAÍS:
RFC	

FORMA DE ADQUISIÓN:	<input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA
FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA
VALOR DE ADQUISIÓN	TIPO DE MONEDA FECHA DE ADQUISIÓN
EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO	
	<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE

BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE BIEN	<input type="checkbox"/> MENAJE DE LA CASA <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTROS ESPECIFIQUE
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:
RELACIÓN DEL BIEN MUEBLE CON EL TITULAR	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:
RFC	DESCRIPCIÓN DEL BIEN:
FORMA DE ADQUISIÓN	<input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA
FORMA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA
VALOR DE ADQUISIÓN DEL MUEBLE	TIPO DE MONEDA FECHA DE ADQUISIÓN
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO	
	<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES /ACTIVOS

(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN:		BANCARIA:	
<input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORG. PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS	<input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA R/E <input type="checkbox"/> DEPOSITO A PLAZOS		
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE:	RFC:	
FONDOS DE INVERSIÓN	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES	POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	SEGUROS
<input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	<input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA

VALORES BURSÁTILES		AFORE Y OTROS	
<input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS	<input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS	<input type="checkbox"/> AFORES	<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA
<input type="checkbox"/> BONOS GOBIERNAMENTALES	<input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	<input type="checkbox"/> FIDECOMISOS	<input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?

EN MÉXICO <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:	RFC:
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:	PAÍS DONDE SE LOCALIZA
		TIPO DE MONEDA

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TIPO DE ADEUDO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ	<input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL	<input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
FECHA ADQUISICIÓN DEL ADEUDO	DÍA	MESES	AÑO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO \$
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE			RFC
OTORGANTE DEL CRÉDITO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL			

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO <input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS DONDE SE LOCALIZA:
------------------------------------	---	-------------------------

PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS

(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DEL BIEN

<input type="checkbox"/> INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	EDIFICIO <input type="checkbox"/>	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>	RANCHO <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VEHICULO	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA		<input type="checkbox"/> AERONAVE	<input type="checkbox"/> BARCO/YATE		<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE		
MARCA:	MODELO:		AÑO:					
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	PAÍS	DUEÑO O TITULAR		PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		

DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

NOMBRE DE LA EMPRESA	RFC	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA
TIPO DE PARTICIPACIÓN	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	
<input type="checkbox"/> SOCIO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ACCIONISTA		
<input type="checkbox"/> COMISARIO		
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE		
<input type="checkbox"/> APODERADO		
<input type="checkbox"/> COLABORADOR		
<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO		
<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE		
MONTO MENSUAL NETO		

LUGAR DÓNDE SE UBICA

EN MÉXICO	ENTIDAD FEDERATIVA	EN EL EXTRANJERO	PAÍS DONDE SE LOCALIZA
-----------	--------------------	------------------	------------------------

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"/> TRANSPORTE	<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

¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

DECLARANTE <input type="checkbox"/>	TIPO DE INSTITUCIÓN	PUESTO /ROL
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE SOC. CIVIL		
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS		
<input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS		
<input type="checkbox"/> GREMIOS/SINDICATOS		
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)		
FECHA INICIO PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	DÍA	MES
		AÑO
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
MONTO MENSUAL NETO		

LUGAR DÓNDE SE UBICA

EN MÉXICO	ENTIDAD FEDERATIVA	EN EL EXTRANJERO	PAÍS DONDE SE LOCALIZA
-----------	--------------------	------------------	------------------------

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

<input type="checkbox"/> DECLARANTE NOMBRE DEL PROGRAMA <input type="text"/> INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO _____ NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	TIPO DE APOYO <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO	MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input type="checkbox"/>
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	ESPECIFIQUE EL APOYO

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

DECLARANTE <input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	REPRESENTADO <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN			
REPRESENTANTE/REPRESENTADO	RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE/REPRESENTADO		
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>			
RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MONTO MENSUAL NETO POR SU REPRESENTACIÓN <input type="text"/>		
LUGAR DONDE SE UBICA			
EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA		EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE			
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

SE MANIFESTARÁ EN BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO 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 MORAL <input type="checkbox"/> RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL			
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE			
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
LUGAR DONDE SE UBICA			
EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA		EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA	

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BENEFICIO	<input type="checkbox"/> SORTEO	<input type="checkbox"/> CONCURSO	<input type="checkbox"/> DONACIÓN	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE
BENEFICIARIO DECLARANTE <input type="checkbox"/>	OTORGANTE PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>			
RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE		
ESPECIFICAR BENEFICIO	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	TIPO DE MONEDA		

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"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELECTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIERO	<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		

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DECLARANTE

TIPO DE FIDEICOMISO	TIPO DE PARTICIPACIÓN
<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE
<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> FIDUCIARIO
<input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO
	<input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO FIDEICOMITENTE PERSONA MORAL RAZÓN SOCIAL FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC FIDEICOMISARIO PERSONA MORAL

RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

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"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELECTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIERO	<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		

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

<p>03/05/24</p> <p><i>Tetelas de Avila castillo</i></p> <p>LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN</p>	 <p>Jorge Luis Palshino Orta</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE</p>	 <p>CONTRALORIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO CONTRALORIA 2021-2024 TETELAS DE AVILA CASTILLO PUERTO RICO</p>
---	--	--