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

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA**

INICIAL

C. David Palafox Segura

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
David	Palafox	Segura

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL

PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLER	TÉCNICO	LICENCIATURA	LIC. TRUNCA	MAESTRÍA	DOCTORADO
						✓	

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Universidad Pedagógica Nacional 212
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Maestría en Educación Media Superior

ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/>	TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TÍTULO <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DÍA 1 MES 12 AÑO 2023	LUGAR INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

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 checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Municipio de Teteles de Ávila Castillo Puebla		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO
Dif Municipal	Coordinador de alimentos	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Coordinador
ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	Programas alimentarios a grupos vulnerables, desayunadores cocineros		
FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL	
	231-31-1-08-16	dif2018teteles@gmail.com	

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
Clemente Viveros	31n	Centro
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
Teteles de Ávila Castillo	Puebla	73930

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

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

AMBITO EN EL QUE LABORASTE PÚBLICO PRIVADO OTRO/ESPECIFICAR

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 checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/EMPRESA		RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
Municipio de Toluca de A.C. Pue		MTA890191420	DIF Municipal	

EMPLEO CARGO, COMISIÓN/PUESTO	Coordinador Alimentos	FUNCIÓN PRINCIPAL	Programa Alimentario
SECTOR AL QUE PERTENECE	Público	FECHA DE INICIO	01-Feb-23
		FECHA DE TERMINO	29-Feb-24
		PAÍS	México

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, (SITUACIÓN ACTUAL)

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)	8000
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
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"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
	<input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> VALORES BUSÁTILES
	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIV.	<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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	8000
B.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE	8000

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO ANTERIOR? SI NO

FECHA DE INICIO DIA MES AÑO FECHA DE CONCLUSIÓN DIA MES AÑO

INGRESOS NETOS RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR	96000
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES 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"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
	<input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES
	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> BONOS
		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS, ASESORIAS (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 A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)	
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	96000
B.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	96000

BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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"/>	BOQUERA <input type="checkbox"/>	PALCO <input type="checkbox"/>	HANCHO <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	COMPRA VENTA <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 <input type="checkbox"/>	
FORMA DE PAGO	CRÉDITO <input type="checkbox"/>		CONTADO <input type="checkbox"/>		NO APLICA <input type="checkbox"/>			
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE O RAZÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD:							
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR		NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>						
VALOR DE ADQUISIÓN	TIPO DE MONEDA		FECHA DE ADQUISIÓN					
¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A?		ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/>		SENTENCIA <input type="checkbox"/>		CONTRATO <input type="checkbox"/>		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO		VENTA <input type="checkbox"/>		DONACIÓN <input type="checkbox"/>		SINIESTRO <input type="checkbox"/>		OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>

VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

TIPO DE VEHÍCULO	AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	AERONAVE <input type="checkbox"/>	BARCOTE <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:			
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		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:	COMPRA VENTA <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 <input type="checkbox"/>	
FORMA DE PAGO	CRÉDITO <input type="checkbox"/>		CONTADO <input type="checkbox"/>	
	NO APLICA <input type="checkbox"/>			
VALOR DE ADQUISIÓN	TIPO DE MONEDA		FECHA DE ADQUISIÓN	
EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO				
VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>				

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE BIEN	BIENES DE LA CASA <input type="checkbox"/>	APARATOS ELECTRÓNICOS <input type="checkbox"/>	JUJAS <input type="checkbox"/>	COLECCIONES <input type="checkbox"/>	OBJETOS DE ARTE <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:					
RELACIÓN DEL BIEN MUEBLE CON EL TITULAR	NINGUNO <input type="checkbox"/>			OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:					
RFC						
DESCRIPCIÓN DEL BIEN:						
FORMA DE ADQUISIÓN	COMPRA VENTA <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 <input type="checkbox"/>					
FORMA DE PAGO	CRÉDITO <input type="checkbox"/>		CONTADO <input type="checkbox"/>		NO APLICA <input type="checkbox"/>	
VALOR DE ADQUISIÓN DEL MUEBLE	TIPO DE MONEDA		FECHA DE ADQUISIÓN			
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO						
VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>						

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES /ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN: <input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> ORIG. PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES	BANCARIA: <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS
---	--

TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE:	RFC:
FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> ONZAS TROY

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

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

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 (SITUACIÓN ACTUAL)

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:	DIA / MES / AÑO:	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO \$:	TIPO DE MONEDA:	
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE:	RFC:		
OTORGANTE DEL CRÉDITO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL:			

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

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

PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DEL BIEN

<input type="checkbox"/> INMUEBLE	<input type="checkbox"/> 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"/> 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 <input type="checkbox"/> SOCIO <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	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> MONTO MENSUAL NETO:	
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"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<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 CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <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			FECHA INICIO PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	DIA	MES
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS			¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS			MONTO MENSUAL NETO		
<input type="checkbox"/> GREMIOS/SINDICATOS					
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)					
LUGAR DONDE 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			TIPO DE APOYO	
NOMBRE DEL PROGRAMA			<input type="checkbox"/> SUBSIDIO	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO			<input type="checkbox"/> SERVICIO	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO			<input type="checkbox"/> OBRA	
<input type="checkbox"/> FEDERAL			<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
<input type="checkbox"/> ESTATAL				
<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA				
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
TIPO DE REPRESENTACIÓN			DE LA REPRESENTACIÓN
REPRESENTANTE/REPRESENTADO	RAZÓN SOCIAL DEL		
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE/REPRESENTADO		
RECIBE REMUNERACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	MONTO MENSUAL NETO	
POR SU REPRESENTACIÓN	NO <input type="checkbox"/>	POR SU REPRESENTACIÓN	
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"/> 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)			

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"/> 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)		
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	OTORGANTE PERSONA MORAL			
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"/> INDUSTRÍA 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 <input type="checkbox"/> RAZÓN SOCIAL FIDEICOMITENTE
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	RFC
RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO	FEDEICOMISARIO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELECTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIERO
<input type="checkbox"/> INDUSTRÍA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

<p><i>Teteles</i></p> <p><u>Mayo 2024</u></p> <p>LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN</p>	<p><i>David Rafael Jaque</i></p> <p><u>David Rafael Jaque</u></p> <p>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL DECLARANTE</p>	 <p>CONTRALORIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO 2021-2024 CONTRALORIA MUNICIPAL TETELES DE AYALA VALIDA</p>
---	---	--