



**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
Nancy	Lara	Sanchez

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLER	TÉCNICO	LICENCIATURA	LIC.TRUNCA	MAESTRÍA	DOCTORADO
							X	

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Instituto de Ciencias Jurídicas de Puebla
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Derecho Penal y Criminología

ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO	TRUNCO	
		X		
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TÍTULO
				X
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DÍA 23 MES 06 AÑO 2023	LUGAR INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO	EXTRANJERO
			X	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL/ALCALDÍA	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÓRG. AUTÓNOMO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. Ayuntamiento Teteles de Ávila Castillo			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO	
Pol. Municipal	Enlace y gestión	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Confianza	
ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	gestión tramites de carrera policial			

FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
Nov. 2022		

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
Epifanio Varela 1	1	Centro
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
Teteles de Ávila Castillo	Puebla	73930

¿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 checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. Ayuntamiento Cuetzalau del Progreso		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	CONTRATO POR HONORARIOS	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
Dr. Seq. Pública	Dir. Eulace Gestion	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Confianza
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		TELÉFONO DE OFICINA	
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			

EN MÉXICO		
CALLE Alegros	NÚMERO EXTERIOR 18	NÚMERO INTERIOR Centro
LOCALIDAD/COLONIA Centro	MUNICIPIO Cuetzalau	ENTIDAD FEDERATIVA Puebla

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 type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/EMPRESA	RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
H. Auto. Zerogozo		Pol. Municipal	

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN/PUESTO	Eulace y gestion	FUNCIÓN PRINCIPAL	Tramites
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	PAÍS
PUBLICO	15-10-2018	20-09-2021	México

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)	6000
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	15000
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 (ARRENDAMIENTO, 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	21000

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"/>	BODEGA <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	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	CREDITO <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	<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? 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 (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	AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	AERONAVE <input type="checkbox"/>	BARCO/YATE <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:			
RELACION DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	<input type="checkbox"/> NINGUNO	MARCA		
	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	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	CREDITO <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 (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	MENAJE DE LA CASA <input type="checkbox"/>	APARATOS ELECTRONICOS <input type="checkbox"/>	JOYAS <input type="checkbox"/>	COLECCIONES <input type="checkbox"/>	OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/>	OTROS ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:						
RELACION 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	CREDITO <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

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

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"/> ACCIONES	<input type="checkbox"/> CENTENARIOS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN
<input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	<input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL	<input type="checkbox"/> INDIVIDUALIZADO
		<input type="checkbox"/> ONZAS TROY	<input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN
		<input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	<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 GUBERNAMENTALES	<input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	<input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS	<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	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					

¿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	<input type="checkbox"/> APODERADO	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?
<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> COLABORADOR	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ACCIONISTA	<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO	MONTO MENSUAL NETO
<input type="checkbox"/> COMISARIO	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE		

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"/> 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 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	DIA	MES
¿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
------------------------------	---

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	<input type="checkbox"/> SERVICIO
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		<input type="checkbox"/> OBRA	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO			
<input type="checkbox"/> FEDERAL			
<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 DE LA 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	MONTO MENSUAL NETO 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 ECONOMICO
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 <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 FEDEICOMISARIO PERSONA MORAL

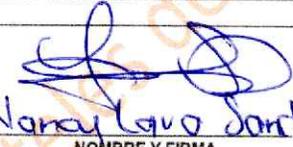
RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

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>15-05-2024 Teteles de Avila LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN Castillo de fuego</p>	<p> Nancy Lavo Sanchez NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE</p>	<p>CONTRALORIA MUNICIPAL VALIDA</p>
---	---	---

Contraloría Teteles de Avila, C.A. 2024