



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

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL  
Y DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA

MODIFICACIÓN

C. José Antonio Escamilla Palafox

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) José Antonio	APELLIDO PATERNO Escamilla	APELLIDO MATERNO Palafox
----------------------------	-------------------------------	-----------------------------

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLER	TÉCNICO	LICENCIATURA	LIC. TRUNCA	MAESTRIA	DOCTORADO
----------	------------	-----------	---------	--------------	-------------	----------	-----------

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	

ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO	TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DIA	MES	AÑO	UBICACIÓN INSTITUCIÓN EDUCATIVA
				MEDICO <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 type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORG. AUTÓNOMO <input 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
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL

¿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"/> ORGANO 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 DEL 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 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 type="checkbox"/> AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/EMPRESA		RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN/PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	PAÍS

**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)	499796
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"/> 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 - 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	499796

**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"/>	BOVEDA <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 CONSTRUCCION	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
RFC	
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
FORMA DE ADQUISICION <input type="checkbox"/> COMPRA VENTA <input type="checkbox"/> CESION <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PENALTA <input type="checkbox"/> BIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/>	
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD	
RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	
VALOR DE ADQUISICION	
TIPO DE MONEDA	
FECHA DE ADQUISICION DIA MES AÑO	
¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A? <input type="checkbox"/> ESCRITURA PUBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/>	
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**VEHICULOS DEL DECLARANTE**

TIPO DE VEHICULO <input type="checkbox"/> AUTOMOVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> AVIONETE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> BARCO/BOATE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR	
RELACION DEL TRANSMISOR DEL VEHICULO 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	
RFC	

FORMA DE ADQUISICION <input type="checkbox"/> COMPRA VENTA <input type="checkbox"/> CESION <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PENALTA <input type="checkbox"/> BIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/>	
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	
VALOR DE ADQUISICION	
TIPO DE MONEDA	
FECHA DE ADQUISICION	
EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DONACION <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"/> BIENES DE LA CASA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRONICOS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> OTROS ESPECIFICOS	
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR	
RELACION 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	
DESCRIPCION DEL BIEN	
FORMA DE ADQUISICION <input type="checkbox"/> COMPRA VENTA <input type="checkbox"/> CESION <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PENALTA <input type="checkbox"/> BIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/>	
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	
VALOR DE ADQUISICION DEL MUEBLE	
TIPO DE MONEDA	
FECHA DE ADQUISICION	
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DONACION <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 INVERSION:	
<input type="checkbox"/> BANCARIA	<input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSION
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES	<input type="checkbox"/> POSESION DE MONEDAS Y/O METALES
<input type="checkbox"/> SEGUROS	<input type="checkbox"/> VALORES BURSATILES
<input type="checkbox"/> AFORE Y OTROS	
BANCARIA:	
<input type="checkbox"/> CUENTA A NOMBRE	<input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO
<input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES	<input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA
<input type="checkbox"/> CUENTA C/C	<input type="checkbox"/> DEPOSITO A PLAZO

TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> NOMBRE:		RFC:	
FONDOS DE INVERSION		POSESION DE MONEDAS Y/O METALES	
<input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSION EN EL EXTRANJERO	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES	<input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL	SEGUROS
	<input type="checkbox"/> MULTINACIONAL	<input type="checkbox"/> MONEDA EXTRANJERA	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACION PREVENCION
	<input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO	<input type="checkbox"/> MONEDA EXTRANJERA	<input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSION
		<input type="checkbox"/> MONEDA EXTRANJERA	<input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA

VALORES BURSATILES		AFORE Y OTROS	
<input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS	<input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS	<input type="checkbox"/> AFORE	<input type="checkbox"/> INVERSIONES DE LA TECNICA

<input type="checkbox"/> BONOS GOBIERNALES	<input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	<input type="checkbox"/> RECIBOS	<input type="checkbox"/> PRESTAMOS A FAVOR DE TERCEROS
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?</b>			
EN MÉXICO <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		RFC
EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		PAÍS DONDE SE LOCALIZA

**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 AUTOMÓVIL	<input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL	<input type="checkbox"/> PRESTAMO PERSONAL	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
FECHA ADQUISICIÓN DEL ADEUDO	DÍA	MES	AÑO	MONEDA ORIGINAL DEL ADEUDOPASIVO
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE			RFC
OTORGANTE DEL CRÉDITO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL			
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?</b>				
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"/>	DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/>	EDIFICIO <input type="checkbox"/>	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	INVERSIÓN <input type="checkbox"/>	FANALIA <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO	AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>		AERONAVE <input type="checkbox"/>	BARCO/YATE <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
MARCA:		MODELO		AÑO				
EN MÉXICO <input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		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 ESTRUCTURA
TIPO DE PARTICIPACIÓN	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	MONTO MENSUAL NETO
<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)		
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>		
EN MÉXICO <input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b>		
<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 POLITICOS		
<input type="checkbox"/> GREMIOS/SINDICATOS		
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)		
FECHA INICIO PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN		DÍA
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?		MES
		AÑO
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MONTO MENSUAL NETO		
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>		
EN MÉXICO <input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	

**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 <input type="text"/> 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) <input type="text"/>	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO		MONETARIO <input type="checkbox"/>	ESPECIE <input type="checkbox"/>
MONTA APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL <input type="text"/>		ESPECIFIQUE EL APOYO <input type="text"/>	

**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 <input type="text"/>
REPRESENTANTE REPRESENTADO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE REPRESENTADO <input type="text"/>			
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 <small>INDICAR FEDERATIVA</small>		EN EL EXTRANJERO <small>PAIS DONDE SE LOCALIZA</small>	
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="text"/>		<input type="checkbox"/> MINERIA <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 MANIFIESTA 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 <input type="checkbox"/> 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 <input type="text"/>	
RFC <input type="text"/>	
CLIENTE PRINCIPAL PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL <input type="text"/>	
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="text"/>	
<input type="checkbox"/> MINERIA <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 <small>INDICAR FEDERATIVA</small>	EN EL EXTRANJERO <small>PAIS DONDE SE LOCALIZA</small>

**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 <small>ESPECIFIQUE</small> <input type="text"/>
BENEFICIARIO DECLARANTE <input type="checkbox"/>
OTORGANTE PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE <input type="text"/>
FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input type="checkbox"/>
ESPECIFICAR BENEFICIO <input type="text"/>
MONTA MENSUAL OTORGADO DEL BENEFICIO <input type="text"/>
TIPO DE MONEDA <input type="text"/>

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 FINANCIERO	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> OTRO <small>especificar</small>
<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	FIDEICOMISARIO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
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 ELÉCTRICA	<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 <small>especificar</small>	
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR			

**¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?**

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

<p>Tetelco de Ávila Castillo, Puebla LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN</p>	 <p>José Antonio Saadmita Palafox NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE</p>	 <p>CONTRALORIA MUNICIPAL MAYOR AYUNTAMIENTO MUNICIPAL 2021-2024 TETELES DE AVILA CASTILLO PUEBLA</p>
---	---	---

Tetelco de Ávila Castillo, Puebla, a 27 de mayo de 2024