



**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
Jessica	Martinez	Guemón

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 Digital del Estado de Puebla
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Pedagogía

ESTATUS	CURSANDO X	FINALIZADO	TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DIA MES AÑO	LUGAR INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO X	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 X	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRG. AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Ayuntamiento de Teteles de Avila		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO
DIF Municipal	Encargado de despacho	SI <input type="checkbox"/> NO X	Encargada

ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	Atención a la Ciudadanía e control + seguimiento de solicitudes y/o apodos, orden de archivo
-------------------------------	--

FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELEFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
29 - Marzo - 2024	231 31 116 08	dif2018teteles@gmail.com

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
Clemente Viudas	SIN	Centro
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
Teteles	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 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 SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
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 checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/EMPRESA		RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
H. Ayuntamiento de Chicomila			Aux. Obras

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN/PUESTO	Aux. de obras	FUNCIÓN PRINCIPAL	Administrativa
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	PAÍS
Pública	16-10-2018	14-10-2021	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)	\$6,400
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 (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	\$6,400

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 CONSTRUCCIÓN	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
RFC	
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
FORMA DE ADQUISICIÓN	COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SUFETO <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"/> NUMERO 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 ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA
FECHA DE ADQUISICIÓN DIA MES AÑO	
¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A? ESCRITURA PUBLICA <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"/> AFIRMARE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <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	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE
MARCA	
MODELO	
AÑO	
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL TERCERO:	ENTIDAD:
RFC	
PAÍS:	
FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SUFETO <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 ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA
FECHA DE ADQUISICIÓN	
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	
MEMBRO DE LA CASA <input type="checkbox"/> AVASALOS ELECTRÓNICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONALES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTROS ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	
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 <input type="checkbox"/>
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:	
RFC	
DESCRIPCIÓN DEL BIEN:	
FORMA DE ADQUISICIÓN: COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SUFETO <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 ADQUISICIÓN DEL MUEBLE	TIPO DE MONEDA
FECHA DE ADQUISICIÓN	
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"/> BANCARIA	<input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA	<input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO
<input type="checkbox"/> SOCIEDADES Y/O MERCANTILES	<input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	<input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES	<input type="checkbox"/> CUENTA MULTISERA
<input type="checkbox"/> SEGUROS	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES	<input type="checkbox"/> CUENTA EJE	<input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS
<input type="checkbox"/> AFOROS Y OTROS			
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"/> FONDOS DE AHORRO	<input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL	<input type="checkbox"/> INDIVIDUALIZADO
		<input type="checkbox"/> DIVISAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN
		<input type="checkbox"/> ONZAS TROY	<input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA
		<input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	

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 TERCEIRA
<input type="checkbox"/> BONOS GOBIERNALES	<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 DIPLOMATICAL	<input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	

FECHA ADICIÓN DEL ADEUDO	DÍA	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	<input type="checkbox"/> CASA	<input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO	<input type="checkbox"/> EDIFICIO	<input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL	<input type="checkbox"/> BOQUES	<input type="checkbox"/> RAMBLA	<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	¿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	MONTO MENSUAL NETO _____
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	
<input type="checkbox"/> APODERADO	
<input type="checkbox"/> COLABORADOR	
<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO	
<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	

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"/> PARTIDOS POLÍTICOS	FECHA INICIO PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS	<input type="checkbox"/> GREMIOS/SINDICATOS	DÍA _____ MES _____ AÑO _____
<input type="checkbox"/> OTROS (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 _____
------------------------------------	---

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 DE LA REPRESENTACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN		RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE/REPRESENTADO	
REPRESENTANTE/REPRESENTADO	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE/REPRESENTADO	
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 ECONÓMICO
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA		RFC
CLIENTE PRINCIPAL	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL CUENTE 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 <input type="checkbox"/>		
RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input type="checkbox"/>		
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 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 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

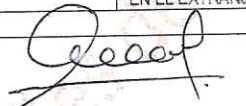

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC FIDEICOMISARIO PERSONA MORAL

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 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 ESPECIFIQUE
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR		

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

Tets de Ávila Castillo Puebla 08-05-2024 LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN	 Jessica MTE Guzmán NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE	 CONTRALORIA MUNICIPAL AYUNTAMIENTO CONTRALORIA MUNICIPAL TETELES DE AVILA CASTILLO PUEBLA
--	---	---