

	<b>H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE TETELES DE ÁVILA CASTILLO 2021-2024</b>
---	---

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL  
VERSIÓN PÚBLICA**

INICIAL

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
David	Suárez	Hilario

**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	Rodolfo Rodríguez León
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Ninguna

ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO X	TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO X	CONSTANCIA	TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DIA	MES	AÑO	LUGAR INSTITUCIÓN EDUCATIVA

MÉXICO  EXTRANJERO

**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"/> ORG. AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Ayuntamiento Teteles de Avila		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO
Regiduría	Regidor	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Regidor

ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	Atención Justicia Municipal
-------------------------------	-----------------------------

FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
15 Sep 2023	311 00 10	

**DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN**

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
Epifanio Huera	1	Centro
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
Teteles	pué	77900

**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 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 TERMINO	PAÍS

**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)	11 200
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
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) (DESPUES 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 (DESPUES DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES 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)	
B.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE	11 200

¿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	
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) (DESPUES DE IMPUESTOS)	

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	
<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS, ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4 - POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO
II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)	
A - INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B - TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	

**BIENES INMUEBLES (SITUACION ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**BIENES DEL DECLARANTE**

TIPO DE INMUEBLE	CASA <input checked="" 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	100 %
SUPERFICIE DEL TERRENO	480 M <sup>2</sup>
SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCION	77 M <sup>2</sup>
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
RFC	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
FORMA DE ADQUISICION	COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESION <input type="checkbox"/> DONACION <input checked="" 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 RAZON DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD:
RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE (padre)
VALOR DE ADQUISICION	TIPO DE MONEDA
FECHA DE ADQUISICION	DIAS MES AÑO
¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	ESCRITURA PUBLICA <input checked="" type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/>
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	VENTA <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>

**VEHICULOS (SITUACION ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**VEHICULOS DEL DECLARANTE**

TIPO DE VEHICULO	AUTOMOVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>
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:	ENTIDAD:
RFC	PAIS:
FORMA DE ADQUISICION:	COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESION <input type="checkbox"/> DONACION <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 ADQUISICION	TIPO DE MONEDA
FECHA DE ADQUISICION	
EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO	VENTA <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>

**BIENES MUEBLES (SITUACION ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**BIENES DEL DECLARANTE**

TIPO DE BIEN	MUEBLE 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"/>	RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR:
RELACION 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	DESCRIPCION DEL BIEN:
FORMA DE ADQUISICION	COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESION <input type="checkbox"/> DONACION <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 ADQUISICION DEL MUEBLE	TIPO DE MONEDA
FECHA DE ADQUISICION	
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO	VENTA <input type="checkbox"/> DONACION <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:		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"/> ORIG. PRIVADAS Y/O MERCANTILES	<input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	<input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES	<input type="checkbox"/> CUENTA MUESTRA
<input type="checkbox"/> SEGUROS	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES	<input type="checkbox"/> CUENTA EJE	<input type="checkbox"/> DEPOSITO A PLAZOS
<input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS			

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

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

**¿DÓNDE 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	DÍA	MESES	AÑO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO O 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	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"/> VEHÍCULO	<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	<input type="checkbox"/> APODERADO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ACCIONISTA	<input type="checkbox"/> COLABORADOR	
<input type="checkbox"/> COMISARIO	<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO	MONTO MENSUAL NETO
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	<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 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 <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)	PUESTO /ROL _____ FECHA INICIO PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN DIA _____ MES _____ AÑO _____ ¿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

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

**REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

DECLARANTE <input type="checkbox"/>	REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	REPRESENTADO <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN _____
TIPO DE REPRESENTACIÓN		RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE/ REPRESENTADO	
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE/ REPRESENTADO		RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
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"/>
DECLARANTE <input type="checkbox"/>	PAREJA <input type="checkbox"/>	DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/>
RFC _____		
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA _____		
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 <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 <input type="checkbox"/>
-------------------------------	-------------------------------------

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 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

02 octubre 2023 LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN	David Suárez Hilaria NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL DECLARANTE	 CONTRALORIA MUNICIPAL VALIDA
---	--	----------------------------------

