

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

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA**

INICIAL

C. Raúl Felix Leal

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
<u>Raúl</u>	<u>Felix</u>	<u>Leal</u>

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL

PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLER	TÉCNICO	LICENCIATURA	LIC.TRUNCA	MAESTRÍA	DOCTORADO
		<input checked="" type="checkbox"/>					

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	<u>Bachillerato Gral. Oficial Francisco Marquez</u>
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	<u>Mantenimiento a la P.C.</u>

ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO	TRUNCO	
		<input checked="" type="checkbox"/>		
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TÍTULO
		<input checked="" type="checkbox"/>		

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DIA	MES	AÑO <u>2017</u>	LUGAR INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
----------------------------------	-----	-----	-----------------	-----------------------------	--	-------------------------------------

DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRG. AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO H. Ayuntamiento de Teteles de A.C.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO
<u>Seguridad Pública</u>	<u>Policia Preventivo</u>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<u>Policia raso</u>

ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	<u>Area operativa</u>
-------------------------------	-----------------------

FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
<u>Espania Valera</u>	<u>1</u>	<u>Centro</u>
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
<u>Teteles de A. C.</u>	<u>Puebla</u>	<u>73930</u>

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

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

AMBITO EN EL QUE LABORASTE PÚBLICO PRIVADO OTRO//ESPECIFICAR

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO		
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL <input checked="" type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input 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 Hueyapan Pue.			Seguridad Pública	
EMPLEO CARGO, COMISIÓN/PUESTO		FUNCIÓN PRINCIPAL		
Policia Preventivo		Area administrativa		
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	PAÍS	
Policia Preventivo	Abril del 2020	Febrero del 2023	Mexico	

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)	\$ 7300
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	\$ 00.00
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 00.00
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$ 00.00
---	----------

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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$ 7300
B.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE	\$ 7300

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

FECHA DE INICIO DIA MES 04 AÑO 2020 | FECHA DE CONCLUSIÓN DIA MES 02 AÑO 2023

INGRESOS NETOS RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR	\$ 4100
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)	\$ 8200
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	TIPO DE NEGOCIO
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> 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 ENAJENACIÓN 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)	\$ 8200
B.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	\$ 8200

BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/>	DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>	LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/>	BODEGA <input type="checkbox"/>	PALCO <input type="checkbox"/>	RANCHO <input type="checkbox"/>	TERRENO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFICO <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 SORTEO <input type="checkbox"/>	SENTENCIA <input type="checkbox"/>	
FORMA DE PAGO	CRÉDITO <input type="checkbox"/>		CONTADO <input type="checkbox"/>		NO APLICA <input type="checkbox"/>			
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE O RAZÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD:							
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFICO							
VALOR DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN						
		DIAS	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 ESPECIFICO <input type="checkbox"/>			

VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

TIPO DE VEHICULO	AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	AERONAVE <input type="checkbox"/>	EMPLEYATE <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFICO <input type="checkbox"/>			
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:						
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHICULO CON EL TITULAR	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFICO		MARCA				
			MODELO				
			AÑO				
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	EN MEXICO <input type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>				
NOMBRE DEL TERCERO:	ENTIDAD:		PAÍS:				
RFC							
FORMA DE ADQUISICIÓN:	COMPRAVENTA <input type="checkbox"/>	CESIÓN <input type="checkbox"/>	DONACIÓN <input type="checkbox"/>	HERENCIA <input type="checkbox"/>	PERMUTA <input type="checkbox"/>	RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/>	SENTENCIA <input type="checkbox"/>
FORMA DE PAGO	CRÉDITO <input type="checkbox"/>		CONTADO <input type="checkbox"/>		NO APLICA <input type="checkbox"/>		
VALOR DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN					
		DIAS	MES	AÑO			
EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO							
		VENTA <input type="checkbox"/>	DONACIÓN <input type="checkbox"/>	SINIESTRO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFICO <input type="checkbox"/>		

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE BIEN	MUEBLE DE LA CASA <input type="checkbox"/>	APARATOS ELECTRÓNICOS <input type="checkbox"/>	JOYAS <input type="checkbox"/>	COLECCIONES <input type="checkbox"/>	OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/>	OTROS ESPECIFICO <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 ESPECIFICO <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 SORTEO <input type="checkbox"/>	SENTENCIA <input type="checkbox"/>
FORMA DE PAGO	CRÉDITO <input type="checkbox"/>		CONTADO <input type="checkbox"/>		NO APLICA <input type="checkbox"/>		
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN					
		DIAS	MES	AÑO			
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO							
		VENTA <input type="checkbox"/>	DONACIÓN <input type="checkbox"/>	SINIESTRO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFICO <input type="checkbox"/>		

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

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

TERCERO PERSONA MORAL NOMBRE: _____ RFC: _____

FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVIDAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTO MONEDAS	SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE MDA
---	---	--	---

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

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

MEXICO INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: _____ RFC: _____
 EN EL EXTRANJERO 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 CRÉDITO HIPOTECARIO CRÉDITO AUTOMOTRÍZ CRÉDITO PERSONAL TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
 TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL PRÉSTAMO PERSONAL OTRO (ESPECIFIQUE)

FECHA/ADQUISICIÓN DEL ADEUDO DIA MES AÑO MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO \$ TIPO DE MONEDA

TERCERO PERSONA MORAL NOMBRE _____ RFC _____

OTORGANTE DEL CRÉDITO PERSONA MORAL INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL _____

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA: _____

PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DEL BIEN

INMUEBLE CASA DEPARTAMENTO EDIFICIO LOCAL COMERCIAL BODEGA RANCHO TERRENO OTRO ESPECIFIQUE _____

VEHÍCULO AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA AERONAVE BARCO/YATE OTRO ESPECIFIQUE _____

MARCA: _____ MODELO: _____ AÑO: _____

EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA _____ EN EL EXTRANJERO PAÍS _____ DUEÑO O TITULAR PERSONA MORAL

DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NOMBRE DE LA EMPRESA _____ RFC _____ PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA _____

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA _____ EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA _____

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE
---	--	---

¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

DECLARANTE <input type="checkbox"/> TIPO DE INSTITUCIÓN <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

<input type="checkbox"/> DECLARANTE 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"/> 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="checkbox"/> MINERÍA <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 MANIFESTARÁ EN BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO CARGO O COMISIÓN SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE	<input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA _____ RFC _____	
CLIENTE PRINCIPAL PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL _____	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> MINERÍA <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 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 <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

LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN	 NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL DECLARANTE	 CONTRALORIA MUNICIPAL VALIDA
----------------------------	--	---



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
2021-2024
TETELAS DE AVILA CASTILLO
PUEBLA