

| | |
|---|---|
|  | 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 |
|-------------|------------------|------------------|
| José Miguel | Huerta | De Jesús |

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| PRIMARIA | SECUNDARIA | BACHILLER | TÉCNICO | LICENCIATURA | LIC. TRUNCA | MAESTRÍA | DOCTORADO |
|----------|------------|-----------|---------|--------------|-------------|----------|-----------|
| X | | | | | | | |

| | |
|--------------------------------|--|
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | |

| | | | | |
|----------------------------------|----------|-------------|------------|---|
| ESTATUS | CURSANDO | FINALIZADO | TRUNCO | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | BOLETA | CERTIFICADO | CONSTANCIA | TÍTULO |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | DIA | MES | AÑO | LUGAR INSTITUCIÓN EDUCATIVA |
| | | | | MÉXICO <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 checked="" type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORG. AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | H. Ayuntamiento Teteles de Ávila Castillo | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO CARGO O COMISIÓN | HONORARIOS | NIVEL DE CARGO EMPLEO |
| Obreros | Auxiliar | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | Auxiliar |

| | |
|-------------------------------|-----------------------|
| ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL | Encargado del Panteón |
|-------------------------------|-----------------------|

| | | |
|----------------------------------|------------------|----------------------------|
| FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN | TELÉFONO OFICIAL | CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL |
| 15-OCT-2021 | 231 311 0010 | |

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

| | | |
|--------------------|--------------------|-------------------|
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | COLONIA/LOCALIDAD |
| Epifanio Valera | 1 | Centro |
| MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CÓDIGO POSTAL |
| Teteles de A. C. | Puebla | 73500 |

¿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 | |
| 1 Ayuntamiento Tetzels de A.C. | MTA850101 A20 | Otras | |
| EMPLEO CARGO, COMISIÓN/PUESTO | FUNCIÓN PRINCIPAL | | |
| Auxiliar | Ejecutivo Panteón | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | PAÍS |
| Público | 15-OCT-2018 | 14-OCT-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) | 5000 |
| 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 | 5000 |

BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

| | | | | | | | | |
|------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---|
| TIPO DE INMUEBLE | CASA <input type="checkbox"/> | DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> | LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> | BODEGA <input type="checkbox"/> | PALCO <input type="checkbox"/> | RANCHO <input type="checkbox"/> | TERRENO <input type="checkbox"/> | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |
|------------------|-------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|---|

| | | |
|--|---|--|
| PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURA O CONTRATO | | |
| SUPERFICIE DEL TERRENO | | |
| SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCIÓN | | |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | | |
| RFC | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | |
| FORMA DE ADQUISIÓN | 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 ESPECÍFICO | |
| VALOR DE ADQUISIÓN | TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISIÓN DIA MES AÑO |
| ¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A? | ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> | SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/> |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO | VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECÍFICO <input type="checkbox"/> | |

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

| | | | | |
|---|--|---|-------------------------------------|--|
| TIPO DE VEHÍCULO | AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> | AERONAVE <input type="checkbox"/> | BARCO/YATE <input type="checkbox"/> | OTRO ESPECÍFICO <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 ESPECÍFICO | | 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 | | | | | |
| EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO | VENTA <input type="checkbox"/> | DONACIÓN <input type="checkbox"/> | SINIESTRO <input type="checkbox"/> | OTRO ESPECÍFICO <input type="checkbox"/> | | | |

BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|---|------------------------------------|
| TIPO DE BIEN | MENAJE DE LA CASA <input type="checkbox"/> | APARATOS ELECTRÓNICOS <input type="checkbox"/> | JOYAS <input type="checkbox"/> | COLECCIONES <input type="checkbox"/> | OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> | OTROS ESPECÍFICO <input type="checkbox"/> | |
| TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR: | | | | | | |
| RELACIÓN DEL BIEN MUEBLE CON EL TITULAR | NINGUNO <input type="checkbox"/> | | OTRO ESPECÍFICO <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 | | | | | |
| EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO | VENTA <input type="checkbox"/> | DONACIÓN <input type="checkbox"/> | SINIESTRO <input type="checkbox"/> | OTRO ESPECÍFICO <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"/> ORG. PRIVADAS Y/O MERCANTILES | <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES | <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO |
| <input type="checkbox"/> SEGUROS | <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES | <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES |
| <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | | <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA |
| | | <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |

| | | |
|---|--|---|
| 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"/> DIVIDAS |
| | | <input type="checkbox"/> ONZAS TROY |
| | | <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS |
| | | SEGUROS |
| | | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN 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"/> ACEPTACIONES BANCARIAS | <input type="checkbox"/> AFORES | <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA |
| <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES | <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL | <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS | <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO |

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

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------------------------|
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/> | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | RFC |
| EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DONDE SE LOCALIZA TIPO DE MONEDA |

ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ADEUDOS DEL DECLARANTE

| | | | | |
|--|---|---|---|--|
| TIPO DE ADEUDO | <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO | <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ | <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA |
| | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL | <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| FECHA ADQUISICIÓN DEL ADEUDO | 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 | | | |

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DEL BIEN

| | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|--|-------------------------------------|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE | CASA <input type="checkbox"/> | DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> | EDIFICIO <input type="checkbox"/> | LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> | BOVEDIA <input type="checkbox"/> | RANCHO <input type="checkbox"/> | TERRENO <input type="checkbox"/> | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> VEHICULO | AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> | | AERONAVE <input type="checkbox"/> | | BARCO/YATE <input type="checkbox"/> | | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | |
| MARCA: | MODELO: | | AÑO: | | | | | |
| EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA <input type="checkbox"/> | | | EN EL EXTRANJERO PAÍS <input type="checkbox"/> | | | 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 | | |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | | |
| <input type="checkbox"/> APODERADO | | |
| <input type="checkbox"/> COLABORADOR | | |
| <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO | | |
| <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE | | |
| 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"/> 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 POLÍTICOS |
| <input type="checkbox"/> GREMIOS/SINDICATOS | <input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) | |
| FECHA INICIO PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN | DÍA | MES |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| MONTO MENSUAL NETO | | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | | |
| EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA | EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA | |

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| DECLARANTE <input type="checkbox"/> | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> | REPRESENTADO <input type="checkbox"/> | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN | | | |
| REPRESENTANTE/REPRESENTADO | RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE/ REPRESENTADO | | |
| PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | REPRESENTANTE/ REPRESENTADO | | |
| RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN | <input type="checkbox"/> SI | MONTO MENSUAL NETO POR SU REPRESENTACIÓN | <input type="checkbox"/> NO |
| 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 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 | | 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"/> MINERÍA | | |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | | |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | | |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | | |
| <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | | |
| <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | | |
| <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD | | |
| <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO | | |
| <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | | | |
| EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA | | EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA | |

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | |
|--|--|--|-----------------------------------|---|
| TIPO DE BENEFICIO | <input type="checkbox"/> SORTEO | <input type="checkbox"/> CONCURSO | <input type="checkbox"/> DONACIÓN | <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE |
| BENEFICIARIO DECLARANTE <input type="checkbox"/> | OTORGANTE PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | | | |
| RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE | | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE | | |
| ESPECIFICAR BENEFICIO | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO | TIPO DE MONEDA | | |

| | | |
|--|--|---|
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | | |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA 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 <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO | TIPO DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE <input type="checkbox"/> FIDUCIARIO <input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO <input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO |
|--|--|

RFC DEL FIDEICOMISO FIDEICOMITENTE PERSONA MORAL RAZÓN SOCIAL FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC FEDEICOMISARIO PERSONA MORAL

RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

| | | |
|--|--|---|
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | | |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA 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

| | | |
|--|--|--|
| <p>Teteles 24 - Mayo - 2024 LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN</p> | <p>José Miguel Hernández NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE</p> |  <p>CONTRALORIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO CONTRALORIA MUNICIPAL TETELES DE SAN CASTILLO PUEBLA</p> |
|--|--|--|