



DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA

MODIFICACIÓN

MARIA DEL ROCIO GÓMEZ MACIP

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
GOMEZ	MACIP	MARIA DEL ROCIO

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL							
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLER	TÉCNICO	LICENCIATURA	LIC.TRUNCA	MAESTRÍA	DOCTORADO
				X		X	

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	U.P.N UNIPUE campus Teziutlán
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	Desarrollo educativo. Gestión de calidad

ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO	x	TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO	x	CONSTANCIA	TITULO x

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DIA_30 MES_07 AÑO 1995	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 x
ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO x	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRG. AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO
AYTO. MUNICIPAL	DIRECTORA	SI X NO <input type="checkbox"/>	DIRECCIÓN

ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	DISEÑO Y OPERATIVIDAD DE CURSOS Y TALLERES
--------------------------------------	--

FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
01/03/2019	2316884310	arteyculturanovo@gmail.com

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
--------------	------------------------	--------------------------

MAXIMINO AVILA CAMACHO	14	CENTRO
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
TETELES DE AVILA CASTILLO	PUEBLA	

¿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"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	CONTRATO POR HONORARIOS	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	TELÉFONO DE OFICINA		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
LOCALIDAD/COLONIA	MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA	CP

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

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

ÁMBITO EN EL QUE LABORASTE	PÚBLICO X	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO//ESPECIFICAR <input type="checkbox"/>
NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO		
FEDERAL X	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	
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA		SUPERVISIÓN ESC	

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN/PUESTO	COORDINADORA ACADÉMICA	FUNCIÓN PRINCIPAL COORDINAR CURSOS DE ACTUALIZACIÓN		
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	PAÍS	
EDUCATIVO	01/01/1977	31/03/2014	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)	4.000
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	30,472.55
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	

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

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

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA ETC)	PENSIÓN JUBILACIÓN
A.- INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE	34,472.55

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 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 ESPECIFICO <input type="checkbox"/>
PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURA O CONTRATO	100%							
SUPERFICIE DEL TERRENO	335.775							
SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCIÓN	70							
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS								
RFC	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>							
FORMA DE ADQUISIÓN	COMPRAVENTA <input checked="" 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	CONTADO <input type="checkbox"/>	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 ESPECIFIQUE							
VALOR DE ADQUISIÓN	390.363	TIPO DE MONEDA	NACIONAL	FECHA DE ADQUISIÓN	DIA 10	MES 11	AÑO 2017	
¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	ESCRITURA PÚBLICA <input checked="" 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"/>				

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 checked="" 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	100%							
SUPERFICIE DEL TERRENO	102							
SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCIÓN	73							
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS								
RFC	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>							
FORMA DE ADQUISIÓN	COMPRAVENTA <input checked="" 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 checked="" 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 ESPECIFIQUE							
VALOR DE ADQUISIÓN	239.800	TIPO DE MONEDA	NACIONAL	FECHA DE ADQUISIÓN	DIA 30	MES 09	AÑO 2009	
¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	ESCRITURA PÚBLICA <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>	AERONAVE <input type="checkbox"/>	BARCO/YATE <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFICO <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	KIA			
			MODELO	FORTE GT LINE			
			AÑO	2020			
N 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 ADQUISIÓN:	COMPRAVENTA <input checked="" 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	X	CRÉDITO <input type="checkbox"/>	CONTADO <input type="checkbox"/>	NO APLICA <input type="checkbox"/>			
VALOR DE ADQUISIÓN	370.000	TIPO DE MONEDA	NACIONAL	FECHA DE ADQUISIÓN	31 08 2020		
EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO	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 checked="" 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 TRASMIOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR		<input type="checkbox"/> NINGUNO	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECÍFICO	MARCA	CHIREY
				MODELO	
				AÑO	2023
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO:		ENTIDAD:		PAÍS:	
RFC:					
FORMA DE ADQUISICIÓN: <input checked="" type="checkbox"/> COMPRA-VENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> REA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/>					
FORMA DE PAGO <input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>					
VALOR DE ADQUISICIÓN		550	TIPO DE MONEDA	NACIONAL	FECHA DE ADQUISICIÓN
					FEBRERO 2023
EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> MENJE DE LA CASA <input checked="" type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS <input checked="" 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		<input type="checkbox"/> NINGUNO	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECÍFICO
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:	
RFC:		DESCRIPCIÓN DEL BIEN:	
FORMA DE ADQUISICIÓN <input checked="" type="checkbox"/> COMPRA-VENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> REA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/>			
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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 checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA	<input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO
<input type="checkbox"/> CÍR. PRIMADAS Y/O MERCANTILES	<input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES	<input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES	<input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA
<input type="checkbox"/> SEGUROS	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES	<input type="checkbox"/> CUENTA EJE	<input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS
<input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS			
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		NOMBRE:	
RFC:		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"/> CÍR. DE AHORRO	<input type="checkbox"/> DIVISAS	<input type="checkbox"/> INDIVIDUALIZADO
		<input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL	<input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN
		<input type="checkbox"/> CRÍPTOMONEDAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA
VALORES BURSÁTILES	AFORE Y OTROS		
<input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS	<input type="checkbox"/> AFORES	<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA	
<input type="checkbox"/> BONOS GOBIERNMENTALES	<input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS	<input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	
<input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS			
<input type="checkbox"/> PAPER COMERCIAL			
¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?			
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: SANTANDER Y BANCOMER	
		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 (ESPECÍFICO)	
FECHA ADQUISICIÓN DEL ADEUDO		DÍA:	MESES:	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 EN EL EXTRANJERO 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"/>	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	MONTO MENSUAL NETO _____	
<input type="checkbox"/> COMISARIO	<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO		
<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	PUESTO /ROL _____	
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE SOC. CIVIL	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS	FECHA INICIO PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	
<input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS	<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	<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
TIPO DE REPRESENTACIÓN		DE LA REPRESENTACIÓN	
REPRESENTANTE/REPRESENTADO	RAZÓN SOCIAL DEL		

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 <input type="text"/>
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 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 FINANCIEROS	<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"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE
<input type="checkbox"/> MIXTO		<input type="checkbox"/> FIDUCIARIO
		<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	FEDECOMISARIO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIERO	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE
<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR		

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

Teteles de Avila Castillo, Pue 08/05/2024 LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN	 MARIA DEL ROCÍO GÓMEZ MACIP NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE	 CONTRALORIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO TETELES DE AVILA CASTILLO 2821-2024 CONTRALORIA MUNICIPAL VALIDA
---	--	--

Contraloría Teteles de A. C. 2021