

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

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
VERSIÓN PÚBLICA**

INICIAL

C. Maher Roman Ángel

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
Maher	Roman	Angel

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLER	TÉCNICO	LICENCIATURA	LIC.TRUNCA	MAESTRÍA	DOCTORADO
	x						

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Telescundaria Mexico
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	

ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO	TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TITULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DIA 15 MES 7 AÑO 2016	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			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO
Seguridad Pública	Policia	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Policia Paso
ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	Policia Municipal Preventiva.		
FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL	

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
Fernando Velazco	1	Centro
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
Teteles de Avila Castillo	Puebla	73930

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA
ÁMBITO 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)	
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
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 BURSÁTILES
	<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.- 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)	
B.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE	

¿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 DESEMPEÑO 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) (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"/> FONDO DE INVERSIÓN	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> BONOS
	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS, ASESORIAS (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 A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍAS, 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 (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 ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURA O CONTRATO										
SUPERFICIE DEL TERRENO										
SUPERFICIE DE LA CONSTRUCCIÓN										
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS										
RFC	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>									
FORMA DE ADQUISICIÓN	COMPRA-VENTA <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	NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>									
VALOR DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA		FECHA DE ADQUISICIÓN					DÍA	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 ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			

VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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 ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>			
TRANSMISOR PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR:						
RELACION DEL TRASMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		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:	COMPRA-VENTA <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 ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE BIEN	MOVILIO 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 ESPECIFIQUE <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 ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS:						
RFC	DESCRIPCIÓN DEL BIEN:						
FORMA DE ADQUISICIÓN	COMPRA-VENTA <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 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 NÚMERA	<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 MANUSTRÁ
<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:
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"/> CRIPTO MONEDAS
		<input type="checkbox"/> DIVISAS
		<input type="checkbox"/> ONZAS TRÓY
		<input type="checkbox"/> SEGUROS
		<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN
		<input type="checkbox"/> INDIVIDUALIZADO
		<input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN
		<input type="checkbox"/> SEGURO DE MDA

VALORES BURSÁTILES	AFORE Y OTROS
<input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS	<input type="checkbox"/> AFORES
<input type="checkbox"/> BONOS SUBROVINCIALES	<input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS
<input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS	<input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA
<input type="checkbox"/> PAPIER 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 AUTOMOTRÍZ	<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 (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:	DUÑO 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	<input type="checkbox"/> APODERADO	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?
<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> COLABORADOR	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ACCIONISTA	<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO	MONTO MENSUAL NETO: _____
<input type="checkbox"/> COMISARIO	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE		LUGAR DONDE SE UBICA:
EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA:	EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA:	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA		

**¿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		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	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"/>			
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 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
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			
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	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	RPC	FEDEICOMISARIO 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

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



CONTRALORIA MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
2021-2024
TETELES DE AVILA CASTILLO
PUFBLA