



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

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
Y DE INTERESES VERSIÓN PÚBLICA

MODIFICACIÓN

c. Miriam Arahit Mendoza Caracas

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
Miriam Arahit	Mendoza	Caracas

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL

PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLER	TÉCNICO	LICENCIATURA	LIC.TRUNCA	MAESTRÍA	DOCTORADO
				X			

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	Instituto de Educación Digital del Estado de Puebla
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	licenciatura en Contaduría Pública.

ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO	TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA	TÍTULO X
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	DÍA 01 MES 07 AÑO 2019	LUGAR INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL/ALCALDÍA
AMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	Municipio de Teteles de Ávila Castillo Puebla		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	HONORARIOS	NIVEL DE CARGO EMPLEO
Tesorería Municipal	Tesorería Municipal	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

ESPECIFICAR FUNCIÓN PRINCIPAL	Administrar los recursos públicos.
-------------------------------	------------------------------------

FECHA DE INICIO CARGO O COMISIÓN	TELEFONO OFICIAL	CORREO ELECTRÓNICO OFICIAL
18 de Julio de 2022	2313110010	teteles.tesoreria@gmail.com

DOMICILIO DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	COLONIA/LOCALIDAD
Epifanio Valencia	1	Centro
MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL
Teteles de Ávila Castillo	Puebla	73430

¿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 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 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	
E y A Despacho Contable		Auxiliar Contable.	

EMPLEO, CARGO, COMISIÓN/PUESTO	Auxiliar Contable	FUNCIÓN PRINCIPAL	Presentación de declaraciones
SECTOR AL QUE PERTENECE	Privado	FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO
		Abril 2017	Diciembre 2018
			PAÍS
			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)	14000
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)	159500
B.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE	14000

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	<input type="checkbox"/> 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	<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	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISIÓN DIA MES AÑO
¿EL VALOR DEL INMUEBLE ES CONFORME A?		<input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO <input type="checkbox"/>
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO		<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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:		
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE	MARCA	
		MODELO	
		AÑO	
TERCERO PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO:	ENTIDAD:	PAÍS:	
RFC			

FORMA DE ADQUISIÓN:	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>			
VALOR DE ADQUISIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISIÓN		
EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <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 type="checkbox"/> 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 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 ADQUISIÓN	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>					
VALOR DE ADQUISIÓN DEL MUEBLE	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISIÓN				
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> 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

(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"/> CUENTA DE AHORRO
<input type="checkbox"/> ORG. PRIVADAS 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:
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"/> DIVISAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
<input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/> PAJAS DE AHORRO	<input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY	<input type="checkbox"/> SEGURO DE AMBIBIÓN
		<input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	<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 GOBIERNAMENTALES	<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			

¿DÓNDE 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	<input type="checkbox"/> 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"/> 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	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ACCIONISTA	
<input type="checkbox"/> COMISARIO	MONTO MENSUAL NETO
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	
<input type="checkbox"/> APODERADO	
<input type="checkbox"/> COLABORADOR	
<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO	
<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	DÍA
<input type="checkbox"/> GREMIOS/SINDICATOS	MES
<input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE)	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="text"/>	<input type="checkbox"/> SUBSIDIO
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SERVICIO
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/> OBRA
<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
<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 <input type="text"/>

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 <input type="text"/>
TIPO DE REPRESENTACIÓN			
REPRESENTANTE/REPRESENTADO	RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE/REPRESENTADO		
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>		
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 <input type="text"/>		EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA <input type="text"/>	
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 <input type="text"/>		EN EL EXTRANJERO PAÍS DONDE SE LOCALIZA <input type="text"/>

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	<input type="text"/>			
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 <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	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 <input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
------------------------------------	-------------------------------------------

<p>Tetles de Auki Castillo, Re a 24 de Mayo de 2024</p> <p>LUGAR Y FECHA DE RECEPCIÓN</p>	<p><i>Miriam</i></p> <p>Miriam Arahit Mercedes Curaco</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE</p>	 <p>CONTRALORIA MUNICIPAL H. AYUNTAMIENTO 2021-2024 PÉEZ DE PAZ REGISTRADO PÁEZ</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------