

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

_____|_____|_____|
DÍA MES AÑO

Pachuca Hgo.
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



70

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación Modificación 3 Eliminar 4 Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (específica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)					

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/D DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (AÑOS) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones Mensualmente 4. Ocasionalmente 5. Otro (Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa o Otra (Especificar) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES O ACLARACIONES		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes el Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas <input type="checkbox"/> 2. Servicios Profesionales <input type="checkbox"/> 3. Participación Voluntaria <input type="checkbox"/> 4. Participación Remunerada <input type="checkbox"/> 5. Otros aportes (Especificar) <input type="checkbox"/> UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) _____ _____ _____

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO			¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		FECHA DEL OTORGAMIENTO
1. Incorporación 2. Saldo 3. Finiquito 4. Sin cambio	1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por año) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social	dd/mm/aaaa	
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>	Especifique el plazo	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DE ADEUDO	TITULAR
\$		\$		- Vehículo (meses) - Crédito hipotecario (años)	1. Particular 2. Empresa 3. Persona física 4. Persona moral 5. Cuenta de inversión 6. Otro 7. Otro (especificar)
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>
\$		\$			<input type="checkbox"/>

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		
	1. Declarante	2. Cónyuge	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		
	3. Declarante y cónyuge	4. Dependientes	Institución o razón social	Extranjero	País donde se localiza
	5. Concubina o concubinario	6. Oscultamente en propiedad			
	7. Cónyuge en copropiedad				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

TIPO DE INVERSIÓN

1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)
2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)
3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiduciarías)
4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)
5. Posesión de monedas y metales (centenavos, onzas Troy, moneda nacional y divisas)
6. Seguro de separación individualizado
7. Capital
8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, aforos y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones

TIPO DE MONEDA

(ESPECIFICAR)

SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA

SIN CENTAVOS

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

\$ _____

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

EN LAS COLUMNAS ANOTA EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

NINGUNO

	TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	FORMAS DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTORA DE LA HERENCIA, Y NUMEROS DE LOS RUBROS SIGUIENTES (para efectos de posible conflicto de Interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTORA DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Intercompra 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Sonoríferos 6. Ninguna de las anteriores [especificar en observaciones y adyacencias]	1. Compra 2. Crédito 3. Donación 4. Herencia 5. Permuta 6. Rifa o sorteo 7. Traspaso	1. Cesión 2. Compraventa 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en Comunidad 7. Cónyuge en Comunidad	1. Compraventa 2. Concubina o Concubinario 3. Pareja 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Último (a) 7. Tercerabuelo (a) 8. Nieto (a) 9. Nieto (a) 10. Abuelo (a) 11. Tercerabuelo (a) 12. Hermano (a) 13. Hermano (a) 14. Nieto (a) 15. Nieto (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrina (a) 18. Cuñado (a) 19. Cuñada (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (especificar)
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTORA DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación. -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de la operación	VALOR DEL BIEN \$ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio 5.	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN														
		MÉXICO	EXTRANJERO		1. CESIÓN	2. CONTADO	3. CRÉDITO	4. DONACIÓN	5. HERENCIA	6. PERMUTA	7. RIFA O SORTEO	8. TRASPASO							
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)

RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación.	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación.
	1. cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Hijo(a) 6. Bisabuelo(a)	7. Medio hermano(a) 8. Hija 9. Nieto(a) 10. Bisnieto(a) 11. Hermano(a) 12. Hermana(a)						
<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>			\$					
<input type="checkbox"/>			\$					

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OTRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE Y llenar los dos rubros siguientes (para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR	SI ELIGIÓ OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Fecha de la obra.	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
			d INMUNISO	CONSTRUCCIÓN					
1. Interconexión	1. Edificio	1. Ampliación	Terreno m ²	Construcción M ²	1. Compra	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes o Concubina 5. Declarante 6. Declarante y Cónyuge 7. Cónyuge	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes o Concubina 5. Declarante 6. Declarante y Cónyuge 7. Cónyuge	1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Nieto (a) 9. Nieta (a) 10. Birmiento(a) 11. Tataranieto(a) 12. Hermano(a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubo (a) 20. Adopgado (a) 21. Adopante 22. Otro	
2. Obra	2. Páiso	2. Construcción			2. Crédito				2. Donación
3. Venta	3. Casa	3. Remodelación			3. Donación	4. Dependientes o Concubina	4. Dependientes o Concubina	4. Inversión de la obra	4. Abuelo (a)
4. Sin cambio	4. Departamento				4. Permuta	5. Declarante	5. Declarante	-Fecha de la operación	5. Madre
	5. Local				5. Herencia	6. Declarante y Cónyuge	6. Declarante y Cónyuge		6. Bisabuelo (a)
	6. Terreno				6. Rifa o sorteo	7. Cónyuge	7. Cónyuge		7. Tatarabuelo (a)
	7. Bodega				7. Traspaso				8. Nieto (a)
	8. Granja								9. Nieta (a)
	9. Rancho								10. Birmiento(a)
	10. Terreno rústico								11. Tataranieto(a)
									12. Hermano(a)
									13. Medio hermano (a)
									14. Tío (a)
									15. Primo (a)
									16. Sobrino (a)
									17. Suegro (a)
									18. Cuñado (a)
									19. Concubo (a)
									20. Adopgado (a)
									21. Adopante
									22. Otro

EN CASO DE ELIGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA NATURALEZA DEL BIEN, EL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	SI ELIGIÓ OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Fecha de la obra.	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Fecha de la operación
	\$	[Especificar]	dd/mm/aaaa	Especificar lugar donde se ubica (interior/Exterior), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.		
	\$					
	\$					
	\$					

En caso de seleccionar en forma de Adquisición "Crédito", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?
INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

Si NO Si la respuesta es afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior

Día Mes Año Día Mes Año

ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos) Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) \$

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio (Deduce el tipo de impuestos) \$

II.4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce impuestos) \$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) \$

ESPECÍFICA _____ \$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

C H T A V C S

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Requiste cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) SUBTOTAL I \$ 6300

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II.1 Por actividad industrial y/o comercial
Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos) \$

II.2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) \$

II.3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$

II.4 Otros (arrendamientos, regalias, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica (Deduce impuestos) \$

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUBTOTAL II \$ 6300
SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 6300

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS) ESPECÍFICA \$

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Instituto Municipal para la Cultura de Pachuca

Nombre del empleo, cargo o comisión

Está contratado (a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Aox Ad. C

FECHA DE LA TDMA DE PDESIÓN DEL ENCARGO

Área de adscripción

16 | 01 | 2018

DÍA

MES

AÑO

Lugar donde se ubica:

EXTRANJERO México

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Auzpe No. 100

Localidad o colonia

Centro

Entidad federativa

Municipio o alcaldía

Hidalgo

Pachuca

42000

Teléfono de oficina

Extensión

7153102

Código Postal

MARCA LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- Administración de bienes materiales
- Atención directa al público
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de inspección
- Interventorías
- Labor de supervisión
- Manejo de recursos financieros
- Áreas técnicas
- Auditorías
- Cuerpo de seguridad
- Funciones de vigilancia
- Investigación de delitos
- Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios
- Manejo de recursos humanos
- Otro. Especifique la función:

DATOS DEL CÓNNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1.				1.				
2.				2.				
3.				3.				
4.				4.				
5.				5.				
6.				6.				
7.				7.				
8.				8.				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labore y el período

h) Habita en el domicilio del declarante?

i) En caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país

ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES

SI

NO

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

[Handwritten signature]

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos, no contando el actual

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social
 PRIARABA Sergio Ortiz de DARRIGOZ

Unidad Administrativa/Área
 Administración

Puesto o cargo desempeñado
 Coordinadora de Alimentos

INGRESO: 15 | 04 | 2015

EGRESO: 15 | 01 | 2018

Día Mes Año

Función Principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social
 Miscelanea el Arbol

Unidad Administrativa/Área
 Administración

Puesto o cargo desempeñado
 Encargado

INGRESO: 10 | 07 | 2012

EGRESO: 15 | 04 | 2015

Día Mes Año

Función Principal

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Institución/Empresa/Nombre, Denominación o Razón Social

Unidad Administrativa/Área

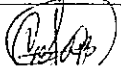
Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

EGRESO

Día Mes Año

Función Principal

Osaido Guzman Marquez 

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

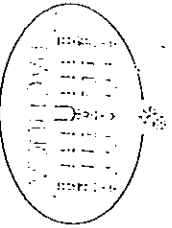
Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
 Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

NIVEL

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa Hgo	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre	Municipio o alcaldía Pachusa	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input checked="" type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa Plantel Conalep	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento Tecn Industrial	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input checked="" type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Períodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input checked="" type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

SI ESTUDIO MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursado <input type="checkbox"/> Finalizado <input type="checkbox"/> Trunco
	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, Mes, Semestre, Trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> Certificado <input type="checkbox"/> Constancia <input type="checkbox"/> Título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional



RESIDENCIA MUNICIPAL
2016-2020



SECRETARÍA DE CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

C. SECRETARÍO DE CONTRALORÍA Y TRANSPARENCIA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32, 33 Y 46 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses Inicial - 2018

Fecha de recepción

Día Mes Año

12-13

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)

Saida

Primer apellido

Guzmán

Segundo apellido

Marquez

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Correo Electrónico Personal

Nacionalidad

Casado (a)

Unión libre

Divorciado (a)

Viudo (a)

Soltero (a)

Sociedad Conyugal

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e Interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave (ada))

Saida Guzmán Marquez