



# AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ

## DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO: BAJO PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PRESENTA A LA AUDITORÍA SUPERIOR DEL ESTADO LA DECLARACIÓN INICIAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2, 56 FRACCIÓN XX, 101, 102 FRACCIONES I, VI Y VIII, 104 FRACCIÓN I Y DEMÁS RELATIVOS DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ

### DATOS GENERALES

CASTILLO ZUÑIGA ANOREA SEXO F  
APELLIDO PATERNO, MATERNO Y NOMBRE (S) F / M

[REDACTED] C.U.R.P. [REDACTED] R.F.C. [REDACTED] HOM [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO  
DÍA / MES / AÑO

ESTADO CIVIL [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED]

### Domicilio Particular

[REDACTED] CALLE [REDACTED] No. INT. [REDACTED] No. EXT. [REDACTED]

[REDACTED] COLONIA Ó FRACCIONAMIENTO [REDACTED] C.P. [REDACTED]

[REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] CASA [REDACTED] CEL. [REDACTED] TELÉFONOS PARTICULARES

SECUNDARIA NOMBRE DE LA LICENCIATURA, ESPECIALIDAD  
ESTUDIOS TERMINADOS

[REDACTED] CED. PROFESIONAL [REDACTED] CORREO ELECTRÓNICO

### IDENTIFICACIÓN DE LA DECLARACIÓN (RESPONSABLES Y AYUNTAMIENTO DE LA AUDITORÍA)

ANOREA CASTILLO Z. No. DE ACUSE [REDACTED] CLAVE DE REGISTRO [REDACTED]  
FIRMA DEL DECLARANTE



Eliminado, omitiendo palabras que contienen curp, rfc fecha de nacimiento, estado civil, lugar de nacimiento, domicilio particular y teléfonos personales de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

**Datos Identificación Puesto**DIRECTORA  
CARGO QUE DESEMPEÑACIUDAD VALLES  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO EN QUE LABORAINSTITUTO NACIONAL DE PERSONAS ADULTAS MAYORES  
OFICINA Ó ÁREA DE ADSCRIPCIÓN01 DE OCTUBRE DE 2018  
FECHA DE INICIO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO**¿DESEMPEÑÓ CARGO PÚBLICO ANTERIORMENTE?**NO  
SÍ / NO

SI SU RESPUESTA ANTERIOR ES "SÍ" CONTESTE LOS CAMPOS DE CARGO O COMISIÓN, DEPENDENCIA Y LA FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO, SI SU RESPUESTA ES "NO", CONTÍNE EN LOS CAMPOS DEL APARTADO DEL DOMICILIO DE TRABAJO.

  
CARGO Ó COMISIÓN ANTERIOR  
DEPENDENCIA O MUNICIPIO DONDE SE  
PRESTÓ EL CARGO ANTERIOR  
FECHA DE TÉRMINO DE ENCARGO  
DÍA / MES / AÑO**Domicilio del Lugar de Trabajo**ROTARIOS CASI ESQUINA JUANA SARABIA  
CALLE  
No. INT.  
No. EXT.ROTARIOS  
COLONIA O FRACCIONAMIENTO79080  
C.P.CIUDAD VALLES  
MUNICIPIO4813818112  
TELÉFONOS  
EXTENSIÓNANOREA CASTILLO Z.  
FIRMA DEL DECLARANTE

<i>Ingresos Mensuales Netos</i>	DECLARANTE	CÓNYUGE Ó DEPENDIENTES
1. <b>REMUNERACIÓN MENSUAL POR EL CARGO PÚBLICO</b> <small>AVOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, DE TA</small>	\$ 14890	\$ [REDACTED]
2. <b>SUELDO POR CONCEPTO DE DOCENCIA U OFICIO</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
3. <b>ACTIVIDAD EMPRESARIAL PROPIA</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO</small>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
4. <b>POR ARRENDAMIENTOS</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
5. <b>INTERESES SOBRE INVERSIONES</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
6. <b>NEGOCIOS EN SOCIEDAD</b> <small>ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES</small>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
7. <b>OTROS INGRESOS</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]
<b>TOTAL INGRESO MENSUAL</b>	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]

<i>Egresos Mensuales</i>	MONTO
1. <b>VIVIENDA</b> (RENTA)	\$ [REDACTED]
2. <b>ALIMENTACIÓN</b>	\$ [REDACTED]
3. <b>VESTIDO</b>	\$ [REDACTED]
4. <b>EDUCACIÓN</b>	\$ [REDACTED]
5. <b>AUTOMÓVIL / TRANSPORTACIÓN</b> <small>COMBUSTIBLE, MANTENIMIENTO Y/O REPARACIONES, TENENCIA, SEGURO, ETC.</small>	\$ [REDACTED]
6. <b>SERVICIOS PÚBLICOS</b> (AGUA, LUZ, TELÉFONO, GAS, ETC.)	\$ [REDACTED]
7. <b>SERVICIO MÉDICO</b> <small>PAGO DE SERVICIO MÉDICO DE GASTOS MAYORES Y/O MENORES, MEDICINAS, DEDUCIBLE, SERVICIOS PARTICULARES, ETC.</small>	\$ [REDACTED]
8. <b>DIVERSIÓN, RECREACIÓN Y ESPARCIMIENTO</b>	\$ [REDACTED]
9. <b>PAGO Ó ABONO A PASIVOS</b>	\$ [REDACTED]
10. <b>OTROS EGRESOS</b> <small>PENSIONALIMENTICIA, ETC.</small>	\$ [REDACTED]
<b>TOTAL DE EGRESOS MENSUALES</b>	\$ [REDACTED]

**OBSERVACIONES** [REDACTED]

---



---



---



---



---

ANDREA CASTILLO Z  
FIRMA DEL DECLARANTE

Eliminado, omitiendo palabras que contienen los ingresos y egresos de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.



**Apartado B**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS VEHÍCULOS?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SI", ANOTE LOS VEHÍCULOS A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PÁGANDOSE 3. CRÉDITO PAGADO 4. DONACIÓN O HERENCIA \*\* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO  
 TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE O DEPENDIENTE ECONÓMICO \*\* 3. OTRO (Especifique en Observaciones)

MODELO (AÑO)	MARCA	Nº. DE SERIE VER FACTURA O TARJETA DE CIRCULACIÓN	PLACAS	FECHA DE ADQUISICIÓN DÍA/MES/AÑO	FORMA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN	TITULAR
Eliminado, omitiendo palabras que contienen, los vehículos particulares de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3° fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.							
<b>VALOR TOTAL EN VEHICULOS</b>							

**OBSERVACIONES**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* INDIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

ANDREA CASTILLO Z  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado C**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS BIENES INMUEBLES?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS BIENES INMUEBLES CON QUE CUENTA A LA FECHA DE POSSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANFESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

- TIPO DE BIEN: 1. CASA HABITACIÓN 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO URBANO 5. TERRENO RURAL 6. RANCHO 7. OTRO (Especifique en Observaciones)
- FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. CONTADO 2. CRÉDITO PAGADO 3. CRÉDITO PAGÁNDOSE 4. DONACIÓN O HERENCIA \*\* (Valor en Moneda Nacional) 5. OTRO (Especifique en Observaciones)
- TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO \* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

TIPO DE BIEN	UBICACIÓN <small>CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLUMNA, MUNICIPIO Y CÓDIGO POSTAL</small>	SUPERFICIE		CLAVE CATASTRAL <small>VER COMPONENTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL</small>	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA DE ADQUISICIÓN <small>DÍA / MES / AÑO</small>	VALOR DE ADQUISICIÓN O CONSTRUCCIÓN	TITULAR
		<small>TOTAL</small>	<small>CONSTRUCIÓN</small>					
Eliminado, omitiendo palabras que contienen los bienes inmuebles de un ciudadano con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.								
<b>VALOR TOTAL EN BIENES INMUEBLES \$</b>								

**OBSERVACIONES**

---



---



---

\* INDICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE, RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASÍ COMO EL INSTRUMENTO JURÍDICO QUE LO ACREDITE

\*\* ESPECIFICAR EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

ANDREA CASTILLO Z.  
FIRMA DEL DECLARANTE



**Apartado E**

**¿POSEEN ACTUALMENTE USTED, SU CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO?**

NINGUNO

SI SU RESPUESTA ES "SÍ", ANOTE LOS ADEUDOS QUE AFECTEN SU PATRIMONIO A LA FECHA DE POSESIÓN DEL ENCARGO. EN LAS COLUMNAS MANIFIESTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA, EN CASO DE TARJETAS DE CRÉDITO SÓLO LLENAR LAS COLUMNAS A, B, C, E, H. EN CASO DE MARCAR OPCIÓN "NINGUNO", CANCELAR EN SU TOTALIDAD ESTE APARTADO.

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO: 1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CRÉDITO 6. OTRO (Especifique en Observaciones)\*

TITULAR: 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE 3. DEPENDIENTE ECONÓMICO\*\* 4. OTRO (Especifique en Observaciones)

A) TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	B) No. DE CUENTA Ó CONTRATO	C) INSTITUCIÓN Ó RAZÓN SOCIAL	D) PLAZOS AÑOS	E) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN Ó ADEUDO	F) MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN	G) SALDO A LA FECHA DE ESTA DECLARACIÓN	H) TITULAR
Eliminado, omitiendo palabras que contienen inversiones de un ciudadano con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.							
<b>VALOR TOTAL EN GRAVAMENES O ADEUDOS</b>						\$	

**OBSERVACIONES**

---



---



---

\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO  
 \*\* ESPECIFIQUE EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES EL NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 SI LOS ESPACIOS EN ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR UNA FOTOCOPIA Y ANEXARLA

ANDREA CASTILLO Z  
 FIRMA DEL DECLARANTE

**Apartado I**

**DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

NOMBRE APELLIDO PATERNO, MATERNO, NOMBRE (S)	PARENTESCO	EDAD (AÑOS)	DOMICILIO
<b>Eliminado, omitiendo palabras que contienen el nombre completo del dependiente económico de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.</b>			

DEBERÁ TOMAR COMO DEPENDIENTES ECONÓMICOS AQUELLOS INDIVIDUOS QUE POR AFINIDAD CONSANGUÍNEA O CIVIL, DEPENDAN TOTAL O PARCIALMENTE EN FORMA ECONÓMICA DEL DECLARANTE, O BIEN EXISTA ALGUNA RELACIÓN DE INTERDEPENDENCIA PATRIMONIAL. AQUELLOS SERVIDORES PÚBLICOS QUE SE ENCUENTREN EN SITUACIÓN DE CONCUBINATO, DEBERÁN ASÍ MANIFESTARLO.

**OBSERVACIONES**

---

---

---

---

---

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACIÓN INICIAL DE MI SITUACIÓN PATRIMONIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADO EL ACUSE DE RECIBO CORRESPONDIENTE.



PROTESTO LO NECESARIO

Ciudad Valles, S.L.P a 26 de NOVIEMBRE del 2018.

ANDREA CASTILLO Z  
FIRMA DEL DECLARANTE



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



### DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

C. AUDITOR SUPERIOR DEL ESTADO, PRESENTO A USTED DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERES, CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 124, ÚLTIMO PARRAFO DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DEL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ, ARTICULO 56 FRACCIÓN XXX DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y MUNICIPIOS DE SAN LUIS POTOSÍ.

**INSTRUCCIONES:** Especificar la información que se le solicita, conforme a lo siguiente:

DATOS DE IDENTIFICACION	
NOMBRE	ANDREA CASTILLO ZURIGA
CARGO QUE DESEMPEÑA	DIRECTORA
DEPENDENCIA O MUNICIPIO	CIUDAD VALLES
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION	INSTITUTO NACIONAL DE PERSONAS ADULTAS MAYORES
CORREO ELECTRONICO	[REDACTED]

**INSTRUCCIONES.-** Especificar el nombre de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente:

RELACIONES FAMILIARES	
CONYUGE / CONCUBINARIO / CONCUBINA	
HIJOS <small>(Indicar el nombre completo de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente: NOMBRE Y APELLIDOS)</small>	_____
HIJOS DE CONYUGE / CONCUBINA CONCUBINA <small>(Indicar el nombre completo de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente: NOMBRE Y APELLIDOS)</small>	_____
PADRES	
ABUELOS	
NIETOS Y BISNIETOS <small>(Indicar el nombre completo de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente: NOMBRE Y APELLIDOS)</small>	_____
HERMANOS <small>(Indicar el nombre completo de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente: NOMBRE Y APELLIDOS)</small>	_____
PRIMOS, SOBRINOS Y TÍOS <small>(Indicar el nombre completo de las personas solicitadas, de acuerdo a su parentesco consanguíneo o por afinidad, conforme lo siguiente: NOMBRE Y APELLIDOS)</small>	_____
SUEGROS, YERNO, NUERA Y CUÑADOS	

Eliminado, omitiendo palabras que contienen el nombre completo del dependiente económico de un ciudadano, con fundamento en el artículo 3 fracción VIII y IX de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de San Luis Potosí, el artículo 3º fracciones XI, XVII y XVIII y artículo 138 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí y en base a los lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas.

**CONTRALORIA**  
26 NOV 2018  
2:50 PM  
H. AYUNTAMIENTO  
2018-2021  
CD. VALLES, S.L.P.



H. CONGRESO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO  
San Luis Potosí

AUDITORIA  
SUPERIOR DEL ESTADO



**INSTRUCCIONES.-** Especificar lo solicitado, en lo referente al puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeña, en órganos directivos o de gobierno, en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

<b>ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS Y/O CONSULTORIAS</b>	
NINGUNO <span style="float: right;">( X )</span>	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b> 1. 3 OCASIONES    2. 4 A 7 OCASIONES    3. 8 A 11 OCASIONES    4. MENSUALMENTE    5. OCASIONALMENTE    6. OTRO (INDICAR OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b> 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    8. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b> 1. SOCIO    2. COLABORADOR    3. OTRO (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b> 1. CUOTAS    2. SERVICIOS PROFESIONALES    3. PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA    5. OTROS APORTES (INDICAR EN OBSERVACIONES)	
<b>NOMBRE DE LA ENTIDAD</b> (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	X
<b>UBICACIÓN</b> (LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, FEDERAL, ETC.)	
<b>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</b>	
<b>NATURALEZA DEL VÍNCULO</b>	
<b>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO</b> (ESPECIFICAR MENS Y AÑOS)	
<b>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</b> (MARCAR CON UNA X LA SITUACIÓN QUE CORRESPONDA PERTINENTE)	
<b>FRECUENCIA ANUAL</b>	
<b>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</b>	
<b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b>	
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>	
	ANDREA CASTILLO Z.

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



**INSTRUCCIONES:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto que posea por su puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE		
NINGUNO		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL    2. PARTES SOCIALES    3. TRABAJO    4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES    5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA    2. SOCIEDAD CIVIL    3. ASOCIACIÓN CIVIL    4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA (EMPRESA O SOCIEDAD)</b>		
<b>UBICACIÓN (Calle y número, colonia, municipio, estado, país)</b>		
<b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD</b> 00/00/0000		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO</b> (SI/NO)		
<b>SECTOR O INDUSTRIA</b> (SI/NO)		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>TIPO DE CONTRATO EN EL QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA</b> (MARCAR CON UNA X LA CANTIDAD DE MONEDAS PERTINENTE)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA (ESPECIFICAR LA CANTIDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (AÑOS))</b>		
<b>OBSERVACIONES O DECLARACIONES</b>		
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>		ANDREA CASTILLO Z.

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA



**Instrucciones:** En caso de que tenga conocimiento de un posible conflicto de interés de su cónyuge, concubina, concubinario y/o dependientes económicos por puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que desempeñe en órganos directivos o de gobierno en organizaciones con fines de lucro (empresas), o bien, en asociaciones, sociedades, consejos, actividades filantrópicas o de consultoría que el declarante pueda o no recibir una remuneración por esta participación conforme a lo siguiente.

PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL CÓNYUGE O CONCUBINA/CONCUBINO Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS		
( ) NINGUNO		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b> 1. PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL CAPITAL 2. PARTES SOCIALES 3. TRABAJO 4. PROVISIÓN DE SERVICIOS O DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES 5. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b> 1. SOCIEDAD ANÓNIMA 2. SOCIEDAD CIVIL 3. ASOCIACIÓN CIVIL 4. OTRA (INDICAR EN OBSERVACIONES)		
<b>NOMBRE DE LA PERSONA FÍSICA, EMPRESA O SOCIEDAD</b>	X	
<b>UBICACIÓN (ESTADO, MUNICIPIO, CALLE, POSESION, P.O. Y C.P.)</b>		
<b>FORMA DE PARTICIPACIÓN O DE SOCIEDAD</b> SOCIETARIA		
<b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO</b> INSCRIPCIÓN		
<b>SECTOR O INDUSTRIA</b> TANQUE		
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>		
<b>INDICAR SI PERTENECE AL CONTRATO</b>		
<b>TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA</b>		
<b>PARTICIPACIÓN ECONÓMICA O FINANCIERA (INDICAR PORCENTAJE, PARTICIPACIÓN O BIENES PERTINENTES)</b>		( ) SI ( ) NO ANTES DEL SERVICIO PÚBLICO ( ) SI ( ) NO DESPUÉS DEL SERVICIO PÚBLICO
<b>SI LA RESPUESTA ES AFIRMATIVA REPECIFICAR LA ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN (CONVENIOS)</b>		
<b>OBSERVACIONES O Aclaraciones</b>		
<b>FIRMA SERVIDOR PÚBLICO</b>		ANDREA CASTILLO Z

SI LOS ESPACIOS DE ESTE RUBRO SON INSUFICIENTES, SACAR FOTOCOPIA Y ANEXARLA