



CONTRALORIA INTERNA MUNICIPAL

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
CONCLUSION

Declaración de Modificación de Situación Patrimonial de los servidores públicos, por única ocasión, al no existir la Plataforma Digital Nacional y de conformidad con el Acuerdo por el que se modifica el artículo Segundo Transitorio del "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción emite el formato de declaraciones de situación patrimonial y de intereses; y expide las normas e instructivo para su llenado y presentación" publicado en el Diario Oficial de la Federación, el 16 de abril de 2018, corresponde presentar la declaración de modificación mediante el presente formato

Horarios de atención en la **CONTRALORIA** en días hábiles de **08:00 a 15:00 horas.**

Dirección:
Venustiano Carranza s/n
Zona centro
Tlalajás, S.L.P.
CP 79810

Correo: contra.cria_tlalajas1821@hotmail.com

De Privacidad

Los datos personales recibidos serán **protagonizados, incorporados y tratados** en el Sistema de Datos Personales del Ayuntamiento del Municipio de Tlajajas, S.L.P., cuya finalidad es, que las personas servidores públicos, a través de medios de comunicación impresos, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la propia Contraloría Interna en ejercicio de sus atribuciones pueda analizar la evolución de su patrimonio, y los datos contenidos en el referido sistema, así como realizar la transmisión de estos a las Autoridades Administrativas o Judiciales, en el ejercicio de sus respectivas atribuciones, al servidor público interesado o bien, cuando las autoridades investigadoras, substanciadoras o receptoras lo requieran con motivo de la investigación, substanciación o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas.

El área administrativa responsable del sistema de datos personales, es la Unidad de Transparencia del Municipio de Tlajajas, S.L.P., localizada en calle Venustiano Carranza s/n de la zona centro del Municipio de Tlajajas, S.L.P., C.P.79810, ante quien podrá consultar e interponer los mecanismos medios y procedimientos para ejercer todos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales (derechos ARCO).

Usted tiene derecho de acceder a sus datos personales que poseemos y a los detalles del tratamiento de los mismos, así como a rectificarlos en caso de ser inexactos o incompletos; a cancelarlos cuando considere que no se requieren para alguna de las finalidades señaladas en el presente aviso de privacidad, estén siendo utilizados para fines no más intitulados o haya finalizado la relación contractual o de servicio, o bien, oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos de contradicción con lo establecido en el Título Tercero, Capítulo Primero y Segundo de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

La Unidad de Transparencia Municipal, comunicará al solicitante, en un plazo no mayor a veinte días hábiles contados a partir del día siguiente en que fue recibida la solicitud de acceso, rectificación, cancelación y oposición, la en su caso, la motivación y fundamentación por las cuales no procedieron dichas acciones.

La entrega de los datos personales al titular de los mismos, será gratuita, del entendido cubrir únicamente los gastos de reproducción, certificación o envío conforme a la normatividad que resulte aplicable.

El titular de la información, acepta el contenido del presente aviso, firmando en conformidad.

En Tlajajas, S.L.P., a 30 de Septiembre de 2021.

Accepto de conformidad

MICHAEL GOMEZ RAMIREZ
Nombre y firma del servidor público

NOTA: SI QUIERE A PRENSAR LAS NORMAS E INSTRUCCIONES DPA E, LLÉNANDO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIÓN HABRÁN NOMINAL Y DE INTERESES.

DEPARTAMENTO DE DIFUSIÓN Y DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD EN LA DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN DE LA SECRETARÍA GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD

ANEXO 1. CONCLUSIÓN

1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

LOS DATOS DE TERCEROS, SIMILARES Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESULTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

ANEXO 1. CONCLUSIÓN

NOMBRE(S)

PRIMER APELLIDO

JACINTO

(00000000)

RFC

ECAV140622

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL

CORREO ELECTRÓNICO-PERSONAL/ALTERNO

NUMBERTELEFÓNICO DE CELA

REGIMEN MATRIMONIAL

PALOS DE NAZARENO

NACIONALIDAD

SOLTERO CASADO DIVORCIADO VIEJO/SEPARADO

SOCIEDAD CONYUGAL

SLAHAC OLLAS UTILIZA

OTRO/SEPARADO

ACUERDOS/OBSERVACIONES

EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO

CARTEL

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN

NUMERO INTERNACIONAL

ACUERDOS/OBSERVACIONES

ESTADO/HABITACIÓN

ENTIDAD FEDERATIVA

POBLACIÓN/LOCALIDAD

ACUERDOS/OBSERVACIONES

CODEIGO POSTAL

PAÍS

PAÍS

ACUERDOS/OBSERVACIONES

CONCEPCIONES

CONCEPCIONES

CONCEPCIONES

ACUERDOS/OBSERVACIONES

CONCEPCIONES

CONCEPCIONES

CONCEPCIONES

ACUERDOS/OBSERVACIONES

CONCEPCIONES

CONCEPCIONES

CONCEPCIONES

ACUERDOS/OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

escocida

NIVEL

- Primaria
- Secundaria
- Bachillerato
- Maestría
- Doctorado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Liceo

ESTADOS

Ciudad de México

EXCELENCIA EN EL NIVEL

(No sé / Creo que no / Colaborativa / Poco)

EL NIVEL DE DIFUSIÓN
DE LA EXCELENCIA

EN MÉXICO

(EN EL EXTRANJERO / EN MÉXICO)

ACADEMICOS / OBSERVACIONES

11 de Julio 2019

INSTITUCIÓN EDUCATIVA, INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSITARIO DE MÉXICO, INSTITUTO DE INVESTIGACIÓN

DE INVESTIGACIÓN

EN MÉXICO

(EN EL EXTRANJERO / EN MÉXICO)

ACREOAR ■ MODIFICAR ■ SIN CAMBIO ■ BAJA

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

Nombre / Oficina del Cobrero	Apellido / APELLIDOS	Apellido / ALIAS	Apellido / ALIAS	Apellido / ALIAS
Apellido Padrino	Apellido Materno	Apellido Materno	Apellido Materno	Apellido Materno
Nombre del Ente Público	Número de Contrato o Comisión	Nombre del Límite	Cargo o Comisión	Nombre Principal
Nombre del Adscrito	Estado, Capital o Colonia	No.	Si <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
Especificación Función Principal				
Alcuerdos y Convenios de los Países				
Fechas de conclusión del empleo, cargo o comisión				
Teléfono de origen y extensión				
Solicito que se detallen las cargas o comisiones				
EN MEXICO				
Nombre Extranjero	Nombre Extranjero	Nombre Extranjero	Nombre Extranjero	Nombre Extranjero
Apellido Extranjero	Apellido Extranjero	Apellido Extranjero	Apellido Extranjero	Apellido Extranjero
Apellido Extranjero	Apellido Extranjero	Apellido Extranjero	Apellido Extranjero	Apellido Extranjero
EN EL EXTRANJERO				
Venezuela (Caracas, Distrito Capital)	Colombia (Bogotá)	Perú (Lima)	Ecuador (Quito)	Argentina (Buenos Aires)
CON QUIENES RELACIONES				
Mujer/a / Exclusiva	Hijos/a / Exclusiva	Hijos/a / Exclusiva	Hijos/a / Exclusiva	Hijos/a / Exclusiva
ESTADO / PROVINCIA				
Tarapacá, 20-Años, San Luis Potosí				79872
CANTIDAD DE POSTA				
63400 POSTA				
ACUMULACIONES / DESERVAACIONES				

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO MESES)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

INOUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE / ORDEN DEL CONSEJERO /

Apellido Patrón Oficio Oficina Directorio Asociación Académica

NOMBRE DEL ENTE DE GOBIERNO / NOMBRE DEL Órgano Empresarial, Sociedad o Asociación PEC

CMLAC, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

Específico de Función Principal Área de Adscripción Gn / Área

SECTRAL / GUE PESTENCC

FE - A - D - INCIPESO FEC - VIAL LOGILGO

MINISTERIA

CONSTITUCIONAL CONSTITUCIONAL Y JUSTICIA COORDINACION

COMISIÓN NACIONAL PARA EL DESARROLLO COMISIÓN NACIONAL PARA LA PLANEACIÓN

CONGRESO NACIONAL COUNCIL OF FOREIGN RELATIONS CONGRESO NACIONAL

ACLARAC. DÍNES / OBSERVACIONES

EN RE: CG

EN RE: EXTRANJERIA

LUGAR DONDE SE UBICA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

FE - J-A - D - INCIPESO

FEQ - VIAL LOGILGO

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

EN RE: EXTRANJERIA

EN RE: EXTRANJERIA

RECIBIR AL. GUIC PESENCC

6. DATOS DE LA PAREJA

<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO	DOMICILIO DE LA PAREJA
EN MÉXICO		
Calle: _____ Número exterior: _____ Número interior: _____ Número interno: _____		
COLONIA / LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO / ALCALDÍA: _____ ENTIDAD FEDERATIVA: _____ CIUDAD / LOCALIDAD: _____ ESTADO / PROVINCIA: _____		
Código postal: _____ País: _____		
ACTIVO DAE LABORAL: _____ HABLA: _____ DIVARIO: _____ OTRA: _____ NINGUNO: _____		
NIVEL / ORDEN DE DOBRENDO: _____ ALMBR PÚBLICO: _____		
PFCPEAL <input type="checkbox"/> CSTEAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> CHASITAC <input type="checkbox"/> CFE MW <input type="checkbox"/> UDCIAL <input type="checkbox"/> OFICINA AUTÓNOMA <input type="checkbox"/>		
NOMBRES DEL ENTE PÚBLICO: _____ ÁREA DE ASISTENCIA: _____		
ESPECI. OJOS / FUNCIÓN PARENTAL: _____ EMPLEO, CARGO O COMISIÓN: _____ SALARIO MENSUAL NETO: _____		
FECHA DE NACIMIENTO: _____		

NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO FECH. DE NACIMIENTO
 SÍNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO DADA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		ACLARACIONES/OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGRICOLA <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA		TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS.	
NOMBRE(S): PABEN TESCO Q. REYES PRIMER APELLIDO: X SEGUNDO APELLIDO: X FECHA DE NACIMIENTO: 11/11/1990 GENERO: FEMENINO		RESIDENCIA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
SES CUIDADANO EXTRANJERO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: CALLE: EN MEXICO NUMERO EXTERIOR: 1234 NUMERO INTERIOR: 1234 MUNICIPIO/ALCALDEA: MUNICIPIO DE LA PAZ COLONIA/LOCALIDAD: COLONIA LA PAZ ENTIDAD FEDERATIVA: ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	
<p>DETALLES DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION:</p> <p>RFCE: _____</p> <p>EMPLEO O CARGO: _____</p> <p>FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: _____</p> <p>SECTO A AL QUE PERTENECE: _____</p> <p>TIPO DE EMPRESA: _____</p> <p>SALARIO/MENSUALIDAD: _____</p> <p>INSTITUCION: _____</p> <p>INDUSTRIA MANUFACTURERA: _____</p> <p>COMERCIO AL POR MAYOR: _____</p> <p>COMERCIO AL POR MENOR: _____</p> <p>SERVICIOS COMERCIALES: _____</p> <p>SERVICIOS PROFESIONALES: _____</p> <p>SERVICIOS FINANCIEROS: _____</p> <p>INDUSTRIAS MANUFACTURERAS: _____</p> <p>COMERCIO DE MATERIALES: _____</p> <p>SERVICIOS DE SALUD: _____</p> <p>SEGUIMIENTO DE CAPITALIZACIONES: _____</p> <p>OTROS: _____</p>			

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PARTEJA

/ /

CAPITALIZAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

1.- REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR \$11 CAPD PURICO
INCLUIDO CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y
OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS PRIMAS)

11.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DE LOS IMPUESTOS).

111.- PUEBLO ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL

NOMBRE DE RAZON SOCIAL

112. PUEBLO ACTIVIDAD FINANCIERA (SENDIMIENTOS O GANANCIAS)
DESPUES DE IMPUESTOS

110.- TIPO DE NEGOCIOS

113. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTORES, CONSULTORIAS
Y/O ASOCIACIONES DESPUES DE IMPUESTOS

114. OTROS INGRESOS NO CONSTITUTIVOS ALLOS ANTEJOPES (OCUPACIONES DI
MUNICIOS)

115. ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARMANDIMENTO, RECALIA, SORTEOS,
CONCURSOS DINAMICOS, SORTEOS DE VIDA, ETC.)

116. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERO VIII)

117. INGRESOS MENSUALES NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERO VI)

118. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE
PARA LA / O DIRECCIONES ECONOMICOS (SUMA DE LOS IMPUESTOS)

ACTIVIDADES/ OBSERVACIONES

9. ¿ DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PUE LICO EN EL ANO INMEDIATO ANTERIOR?

SI NO

FECHA DE INICIO: 01 DCT 2018 FECHA DE CONCLUSIÓN: 30/09/2024

COMO SERVICIO PÚBLICO FUE UN AÑO INMEDIATO ANTERIOR:

I) OTROS INGRESOS DEL DEPARTAMENTO, FEDERACIONES, DURANTE EL 1.EMFG. Y N.FI. QUE SE
TIENEN NO COMO SERVICIO PÚBLICO EN EL ANO INMEDIATO / AÑO DE SUMA DEL
DPS (DESES DE IMPUESTOS)

II) SUELI NO COMO SERVICIO PÚBLICO EN EL ANO INMEDIATO / AÑO DE SUMA DEL
DPS (DESES DE IMPUESTOS)

III. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O MERCASARIO DESPUES DEL IMPUESTO (o)

IV. PCR ACTIVIDAD FINANCIERA (o) INGRESOS DE CANANCIAI DESPUES DE IMPUESTOS (o)

V) DE INSTRUMENTO QUE CREA EL RENDIMIENTO DEGANIA IIA
SECURIDAD DE SEPARACION INDIVIDUALIZADA
ESTADOS UNIDOS
PAISES DE REFERENCIA
GODOS
OTRO PAISES

VI) SERVICIOS PROVISIONALES, CONSOLIDADAS Y/O ASOCIADAS
TIPO DE SERV CIOD PREVIA
0

VII. XODI NACIUN DE GENESES (DESILLES DE IMPUESTOS)
TIPO DE BHN ENAGNADO L VIDA INDUSTRIAL VIDA LIBRE

VIII. OTROS INGRESOS NO CONSOLIDADOS A LOS ANTERIORES (ESPECIES DE IMPUESTOS)
IX) OTRAS TIPOS DE INGRESOS (ARRENDAMIENTO, RENTA, SOB. EDS, CONJUGADOS,
DAMAJONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)
X) INGRESO NETO DEL DEPARTAMENTO, RENTA, ANO INMEDIATO ANTERIOR

XI) SUMA DEL INGRESO (Y II)

10. BIENES INMUEBLES (SITUACION ACTUAL)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS PROVENIENTES ECONOMICOS EN EL ANTO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B).

B. INGRESO NETO DE LA GANAJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SOBREDESCRIBIDO EN

AFINES DE POCO ABALTO, PAREJA V/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE NRELLEZ: CASA DPTAMENTO OFICINA LOCAL RENTA OTRAS

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

DETALLAR EN UN SOLO LUGAR LOS EXPEDIENTES DE DEPENDIENTES ECONOMICOS:

13. INVERSIÓNES, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS VALORES

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

EN CASO DE LATA DEL MULIEBRE INCURSO MOTIVO

SIN NTA DONACIÓN SIN INTERPO OTRAS (ESPECIFIQUE)

TIPO DE ADQUISICIÓN DEL MULIEBRE

RECIBIDO CONGRESO NO APlica

TIPO DE MONEDA

DOLARES ESTADOS UNIDOS / PESOS MEXICANOS

VIA DE ADQUISICIÓN DEL MULIEBRE

COMPRADURA VENTA REGALO

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO

CREDITO BANCARIO Y OTRO T.O. DE VALORES DANCAPRIA

INVERSIONES FINANCIERAS

15. PRESTAMO O COMODATO POR TECNOS (SITUACION ACTUAL)

ACLAMACIONES / OBSERVACIONES:

EN MEXICO
PAIS DONDE SE LOCALIZA
TIENEL EXTRANJERO

DOMICILIO ALIAZ CLADFUOCZ

EN MEXICO

BFG.

NOMBRE/INSTITUCION O RAZON SOCIAL

PERSONALISCA
HABICNA MOPAL I

ORGANIZACION CREDITO

NINGUNO ASEGURAR MODIFICAR SIN CAMBIO GAAA

UBICACION DE INMUEBLE
EN MEXICO
CALLE
NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD
MUNICIPIO O ALEJADA
INDICAR FECHA
ESTADO/PROVINCIA

PAIS
COUNTRY/PAISE
PAIS
CODES/POSTAL
OPCIONES/AL

EXPONENTE AUTOMOVIL/MOTORCYCLE
 EQUIPO/VARIE
 OTROS/ESPECIFICAR

VEHICULO

MARCA
MODELLO
ANO

AUXERIO DE SERIE O REGISTRO

<input type="checkbox"/> FMI MEXICO		<input type="checkbox"/> FMI EXTRANJERO	<input type="checkbox"/> FMI TERCEROS
DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		HABLA ESPAÑOL	
DUEÑO DE LA VILLA		PERSONA FISICA (1)	
NOMBRE DEL DUEÑO		OTRAS	
RELACION CON EL DUEÑO		DE TRABAJO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

1. DECLARACIÓN DE INTERESES		2. DECLARACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASO	
<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES NO SERÁN PÚBLICOS.		TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALQUUNA DE ESTAS INSTITUCIONES NO SERÁN PÚBLICOS.	
3. DECLARACIÓN DE ESTADOS FINANCIEROS		4. DECLARACIÓN DE INGRESOS	
<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES NO SERÁN PÚBLICOS.		TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALQUUNA DE ESTAS INSTITUCIONES NO SERÁN PÚBLICOS.	
5. DECLARACIÓN DE INGRESOS		6. DECLARACIÓN DE EXPEDIENTES	
<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES NO SERÁN PÚBLICOS.		TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALQUUNA DE ESTAS INSTITUCIONES NO SERÁN PÚBLICOS.	
7. DECLARACIÓN DE INVESTIGACIONES		8. DECLARACIÓN DE INVESTIGACIONES	
<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES NO SERÁN PÚBLICOS.		TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALQUUNA DE ESTAS INSTITUCIONES NO SERÁN PÚBLICOS.	
9. DECLARACIÓN DE INVESTIGACIONES / OBSERVACIONES		10. DECLARACIÓN DE INVESTIGACIONES / OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros		<input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Asegurar <input type="checkbox"/> Modificar <input type="checkbox"/> Sin Cambio <input type="checkbox"/> Otros	

<p>3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS</p> <p>NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> ASEGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p>		<p>HACERIFICARIO DE ALGUN PROGRAMA DIFERIDO</p> <p>NC MBRIC DEL INSTITUCIONAL - UNE OTORGADA EN FAVOR</p> <p>MICEL U OFIC (N1) CONFIANZA</p> <p>1.1. FED PAI</p> <p>1.2. HSI PAI</p> <p>1.3. HSI CIVIL/ALCALDIA</p> <p>1.4. SERVICIO</p> <p>1.5. SUBSIDIO</p> <p>1.6. CONVIVENCIA</p> <p>1.7. RECLAMANTES</p> <p>1.8. COORDINACION COORDINARIOS</p> <p>1.9. CONVENCIÓN</p> <p>1.10. DIFUSIÓN</p> <p>1.11. SEGUIMIENTO</p> <p>1.12. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.13. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.14. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.15. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.16. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.17. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.18. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.19. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.20. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p>	
<p>(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</p> <p>NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> ASEGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p>		<p>HACERIFICARIO DE ALGUN PROGRAMA DIFERIDO</p> <p>INSTITUCIONAL - UNE OTORGADA EN FAVOR</p> <p>TQAL</p> <p>PENAL</p> <p>SERVIDORIAL</p> <p>SHAGDAKA</p> <p>NUERA</p> <p>VERENDA</p> <p>AUDELOWA</p> <p>NETEDAW</p> <p>OTRO</p> <p>PADEBE</p> <p>CURRICKDOWA</p> <p>HERMANADAI</p> <p>HIDOMAI</p> <p>CONVIVENCIA</p> <p>COORDINACION COORDINARIOS</p> <p>RECLAMANTES</p> <p>CONVIVENCIA</p> <p>RECLAMANTES</p> <p>1.1. FED PAI</p> <p>1.2. HSI PAI</p> <p>1.3. HSI CIVIL/ALCALDIA</p> <p>1.4. SERVICIO</p> <p>1.5. SUBSIDIO</p> <p>1.6. CONVIVENCIA</p> <p>1.7. RECLAMANTES</p> <p>1.8. COORDINACION COORDINARIOS</p> <p>1.9. CONVENCIÓN</p> <p>1.10. DIFUSIÓN</p> <p>1.11. SEGUIMIENTO</p> <p>1.12. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.13. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.14. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.15. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.16. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.17. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.18. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.19. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p> <p>1.20. SEGUIMIENTO DE ALCALDÍAS</p>	
<p>4. REPRESENTACIÓN</p> <p>NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> ASEGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p>		<p>(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</p> <p>RECOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PARADA O DEPENDIENTE ECONOMICO NO SERÁ PUBLICO</p> <p>PO DE REPRESENTACIÓN <input type="checkbox"/> REPARTIRANTE <input type="checkbox"/> REPERSE: TRABJO <input type="checkbox"/> FECHA DE INICIO DE LA REPERSEN: ACIJO</p> <p>REPRESEN TANTE / REPRSENTADO <input type="checkbox"/> PERSONA FISICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> FECHA DE INICIO DE LA REPERSEN: ACIJO</p> <p>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL <input type="checkbox"/> REPRESENATANTE / AGENCIADO</p> <p>RECEBIR PREMUNIR-HAG:ON POR SU REP:RI SI ATAC:ON? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> MONTO MENSUAL NETO DE SI, REP:REG:CN:ACIJO</p> <p>RECEBIR PREMUNIR-HAG:ON POR SU REP:RI SI ATAC:ON? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> MONTO MENSUAL NETO DE SI, REP:REG:CN:ACIJO</p> <p>ENTRADA(FD): NATIVA <input type="checkbox"/> FN MEXICO <input type="checkbox"/> FN EXTRANJERO</p> <p>PAIS DONDE SE RESIDA <input type="checkbox"/> PAIS DONDE SE RESIDA <input type="checkbox"/></p>	
<p>5. DECLARACIONES / OBSERVACIONES</p> <p>NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> ASEGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/></p>		<p>RECOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PARADA O DEPENDIENTE ECONOMICO NO SERÁ PUBLICO</p> <p>PO DE REPRESENTACIÓN <input type="checkbox"/> REPARTIRANTE <input type="checkbox"/> REPERSE: TRABJO <input type="checkbox"/> FECHA DE INICIO DE LA REPERSEN: ACIJO</p> <p>REPRESEN TANTE / REPRSENTADO <input type="checkbox"/> PERSONA FISICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> FECHA DE INICIO DE LA REPERSEN: ACIJO</p> <p>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL <input type="checkbox"/> REPRESENATANTE / AGENCIADO</p> <p>RECEBIR PREMUNIR-HAG:ON POR SU REP:RI SI ATAC:ON? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> MONTO MENSUAL NETO DE SI, REP:REG:CN:ACIJO</p> <p>RECEBIR PREMUNIR-HAG:ON POR SU REP:RI SI ATAC:ON? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> MONTO MENSUAL NETO DE SI, REP:REG:CN:ACIJO</p> <p>ENTRADAFD): NATIVA <input type="checkbox"/> FN MEXICO <input type="checkbox"/> FN EXTRANJERO</p> <p>PAIS DONDE SE RESIDA <input type="checkbox"/> PAIS DONDE SE RESIDA <input type="checkbox"/></p>	

S. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ACREDITAR MOPIFICAR SIN CAMBIO SADA

REGISTRA LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAPELA DEPENDIENCIAS ECONOMICAS NO SERIAS PUBLICAS

SE MANIFIESTA APARTIR DEL BIRNCHIGO O CANANCA DIFERENCIA DEL DIFERENTE BANCO SI SUPERIA
MENSUALMENTE UN INDICADOR DE MEDIDA Y ACTUALIZACIONES DE MAIL

RESEÑA ALGUNAS NOTAS VIRTUALES INDICATIVAS DIFERENTES AL FM 4150, CARGO DE 02 MIL 617?

SI NO

NO. DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PRESTANOS

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FISICA (LJ)

PERSONA MUYA (LJ)

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

ACREDITAR

MINIBIA

CONSOLIDACION

COMERCIO AL TERCERO

INTERNAZIONAL

TRANSACCIONES

INVERSIONES

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INFORMATIVOS

SERVICIOS PERSONALES

SERVICIOS CORRIENTES

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ALQUILER

SERVICIOS DE COMUNICACIONES

SERVICIOS DE INVESTIGACIONES

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INFORMATIVOS

SERVICIOS PERSONALES

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS TECNICOS

SERVICIOS DE LOGISTICA

EN EL EXTRANJERO

HOTEL Y HOSPITALIDAD

MONTAPROXIMADAS DEL BIRNCHIGO O CANANCA

MENSUAL QUE DEBE DEL CLIENTE PRINCIPAL

DETALLE DE LOS ASESORAMIENTOS

ACREDITACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS			(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS ANOS)			
<input type="checkbox"/> SORTEO	<input type="checkbox"/> CONCURSO	<input type="checkbox"/> DONACIÓN	<input type="checkbox"/> OTRAS (ESPECIFICAR)	NRO DE RETICIOS		
DENELCIARO			TOMA			CONVENCIONES
SOCIALES			SOCIALES			CONGRESOS CONCILIARIOS
NON-BENEFICIOS SOCIALES			FONDA DE RECAUDACIÓN DEL OTRO AÑO			MONCILARIO
RFC.			PRESUPUESTO			MONTÓN MÍNIMA APROXIMADA
			ESTRATEGIA DE FINERGICO			DIF. BENEFICIO
						NRO DE MONF.
SEGURO PROYECTIVO			AGRICULTURA			ALQUILER PROYECTIVO
SERVICIOS DE SEGURO			INDUSTRIA			DETALLE
SERVICIOS DE SALUD			PRODUCCIÓN MANUFACTURERA			COMERCIO AL POR MAYOR
SERVICIOS COMUNITARIOS			SERVICIOS FINANCIEROS			SERVICIOS DE ALQUILERES
SERVICIOS PÚBLICOS			SISTEMAS INFORMATICOS			SERVICIOS PROFESIONALES
SERVICIOS PERSONALES			TIENDAS ALMACÉNS			SERVICIOS DE ESTACIONAMIENTO
SERVICIOS PERSONALES			TRANSPORTES TERRITORIALES			SERVICIOS PROFESIONALES
SISTEMAS INFORMATICOS			TIENDAS AUTOMOTRICES			TIENDAS AUTOMOTRICES
TIENDAS AUTOMOTRICES			TRANSPORTES INTERNACIONALES			TIENDAS AUTOMOTRICES PROFESIONALES
TRANSPORTES INTERNACIONALES			TIENDAS AUTOMOTRICES			
ACLARACIONES / DESPACHOS						

7. FIDEICOMISOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS ANOS)

TOODOS LOS DATOS DE PARTECIPACIÓN EN FIDEICOMISO DE LA BAPPEQ DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE PARCELA DCPNDIENTE SOCIEDAD 100

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

100 DE FIDEICOMISO

- HUOCAMAR
- HUOCAMAR
- COCHITÍ TECNO

100 DE FIDEICOMISO

NINGUNO AGRÉCAR MODIFICAR SIN CAMBIO Borrar

Datos de la persona que se solicita para ampliar la información así como el número de acuerdo a su petición, así como cualquier otra información o comentario sobre el formulario.

OBSERVACIONES Y Aclaraciones



BAJO PROTECCIÓN DE CIR MERDAD, RETIREO QUE LA INFORMACIÓN OMVERIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSA, BILIGUADAS ADMINISTRATIVAS

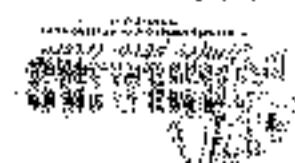
RECLAMACIÓN

DIÁ RE3 A30
FIRMADO DECLARANTE

TAWUTIAS, 5, L.G.

RECLAMACIÓN

Centro de la Cultura Multicultural



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON F MOCILAVE: C00783091163A

EN TANATAS, S.L.P A 32 DE SEPTIEMBRE DE 2021

C. JACINTO CHAMIZ RAMIREZ



Presente.

Declaración Particular y
de Intereses Concluyente

ACUERDOS RECIBIDOS EN SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, A RAÍZ DE LA CITA A SU EXPEDIENTE.

Este acuerdo será válido cuando tenga el sellado y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por este Secretaria.

RECIBIDA A ANA LAVADA JAZMINA CAMPAÑA

Contralor Interno Móvil

12/09/21

ALLENATE
CONTRALORIA
CONTRALORIA
ALLENATE
MMLAIS, S.L.P.
2010-8021

12/09/21

Alentame

Contralor Interno Móvil