



**CONTRALORIA INTERNA**

**DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

**CONCLUSION**

**2021**

**TANLAJAS, S.L.P.**

La Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses de los servidores públicos, en esta ocasión se presenta a través de formatos impresos, considerando que el Ente Público no cuenta con la tecnología de información y comunicación necesaria, que garantice la interoperabilidad con el Sistema de evolución patrimonial y de declaración de intereses de la Plataforma Digital Nacional, lo anterior de conformidad con lo dispuesto en el párrafo primero del artículo 36 de la Ley de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí y los Acuerdos emitidos por el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción, publicados en el Diario Oficial de la Federación, los días 14 de julio de 2017, 16 de noviembre de 2018, 16 de abril de 2019, 23 de septiembre de 2019 y 24 de diciembre de 2019.

Horarios de atención en la CONTRALORIA INTERNA en días hábiles de 09:00 a 16:00 horas.

Dirección: Emiliano Zapata s/n, zona centro, Tanlajás, S.L.P. CP. 79810.

Correo: [contraloria\\_tanlajas1821@hotmail.com](mailto:contraloria_tanlajas1821@hotmail.com)

## **Aviso de Privacidad**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales del SMDIF del Municipio de Tanlajás, S.L.P., cuya finalidad es, que las personas servidoras públicas, 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 resolutoras 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 SMDIF de Tanlajás, S.L.P., localizada en calle Emiliano Zapata s/n de la zona centro del Municipio de Tanlajás, 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 consentidas o haya finalizado la relación contractual o de servicio, o bien, oponerse al tratamiento de los mismos para fines específicos de conformidad 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 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, debiéndose 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 de conformidad.

En Tanlajás, S.L.P., a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Acepto de conformidad

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del servidor público

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUMENTOS PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS

# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

# CONCLUSIÓN

## 1. DATOS GENERALES

|  |   |   |                           |
|--|---|---|---------------------------|
| NOMBRE (S)                                 |   | PRIMER APELLIDO                             | SEGUNDO APELLIDO          |
| Irma                                       |   | Lucero                                      | Solis                     |
| CURP                                       |   | REG   | HOMOGLUVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL           |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO       | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                    | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL             |   |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                        |   | PAÍS DE NACIMIENTO                          | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> | OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | México                    |
| ACERCAIONES / OBSERVACIONES                |   |   |                           |

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                   |                      |                    | EN EL EXTRANJERO    |                      |                 |
|-----------------------------|----------------------|--------------------|---------------------|----------------------|-----------------|
| CALLE                       | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE               | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR |
| Colonia / Localidad         | Municipio / Cabecera | ENTIDAD FEDERATIVA | Colonia / Localidad | Municipio / Cabecera | País            |
| Ej. Tancolol                | Tanlajas             | San Luis Potosí    |                     |                      |                 |
| Código postal               |                      |                    | Código postal       |                      |                 |
| 79811                       |                      |                    |                     |                      |                 |
| ACERCAIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                     |                      |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL

- PRIMARIA    SECUNDARIA    BACHILLERATO    CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL    LICENCIATURA    ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA    DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO    FINALIZADO    TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- SOLETA    CERTIFICADO    CONSTANCIA    TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BATA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO *Sistema Municipal para el desarrollo Integral de la familia*

| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
|---------------------|--------------------------|--|------------------------------------|
| <i>Directora</i>    | <i>Directo</i>           | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                    |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

*01 octubre 2018*

## DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| EN MÉXICO |                 |                 | EN EL EXTRANJERO |                 |                 |
|-----------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| CALLE     | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |

*Milliano Zapata* *S/N* *S/N*

COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO / ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA

*Enrique Oliver Tanlajas* *S.L.P.*

CÓDIGO POSTAL PAÍS CÓDIGO POSTAL

*79810*

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  NAJA

| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC | RELACION CON EL DECLARANTE |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|----------------------------|
|           |                 |                  |                     |     |                            |

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_

DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI  NO

¿BITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

RELACION CON EL DECLARANTE

CÓNYUGE

CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

DOMICILIO DE LA PAREJA

| EN MÉXICO           |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE               | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL       |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |

ACTIVIDAD LABORAL

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)  NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

AMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO



|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |  | EMPLEO O CARGO   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |  | SECTORIA QUE PERTENECE   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |  |  |  |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| OBSERVACIONES/OBSERVACIONES                             |  |  |  |

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**      NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO    | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO  | D.F.C.           | PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE  |
|---|--------------------|--------------------|--|------------------|--|
| [REDACTED]  | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]   | [REDACTED]       | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> AHUJADO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| CIUDADANO O EXTRANJERO?      sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CUBA |                    |                    |  |                  |  |
| ¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |                    |                    | LUGAR DONDE RESIDE   |                  |  |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                    |                    | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                  |  |
| ORIGEN DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  |                    |                    |  |                  |  |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO  |                    |                    | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |                  |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA |  |

|   |  |                                      |  |   |  |
|---|--|--------------------------------------|--|---|--|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAIS                                 |  | CÓDIGO POSTAL                               |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>     |  | PRIVADO <input type="checkbox"/>            |  |
| OTRO (ESPECIFIQUE)                          |  | NINGUNO <input type="checkbox"/>     |  |   |  |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                     |  |                                      | ÁMBITO PÚBLICO   |   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>            |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |  | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |
| 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                    |  |                                      | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                        |  |                                      |  |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  |                                      |  |   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  |                                      | EMPLEO O CARGO   |   |  |
| RFC   |  |                                      |  |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  |                                      | SECTOR AL QUE PERTENECE  |   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                        |  |                                      | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  |                                      |  |   |  |
| SI <input type="checkbox"/>                 |  |                                      | NO <input type="checkbox"/>  |   |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                  |  |                                      |  |   |  |

**INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

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

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUÉLDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

[REDACTED]

II.- OTROS INGRESOS 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

- CAPITAL
- FONDOS DE INVERSIÓN
- ORGANIZACIONES PRIVADAS

- SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
- VALORES BURSÁTILES
- BONOS
- OTRO (ESPECIFIQUE)

III.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

IV.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

- MUEBLE
- INMUEBLE
- VEHÍCULO

V.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

VI.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

[REDACTED]

VII.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

VIII.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

EXPLICACIONES / OBSERVACIONES

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

SI  NO

| FECHA DE INICIO  |                 | FECHA DE CONCLUSIÓN |
|--|-----------------|---------------------|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                 |                     |
| REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |
| OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I.5)  |                 |                     |
| POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  | TIPO DE NEGOCIO |                     |
| 2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                 |                     |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                 |                     |
| 3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |                 |                     |
| 4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |                 |                     |
| 5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 |                     |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                 |                     |
| 6.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |                 |                     |



|   |                                   |   |                    |   |                 |
|---|-----------------------------------|---|--------------------|---|-----------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |   |                    | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?<br><br><input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |                 |
| TIPO DE MONEDA                              | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN  |                    |   |                 |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |   |                    |   |                 |
| EN MÉXICO                                   |                                   |   | EN EL EXTRANJERO   |   |                 |
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                   | NÚMERO INTERIOR   | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA              | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA  |                 |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   |   | CÓDIGO POSTAL      |   |                 |
| 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) |                    |   |                 |
| CLARIFICACIONES / OBSERVACIONES             |                                   |   |                    |   |                 |

**VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)**      NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

EN TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.  
 VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO       AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA     AERONAVE     BARCO / YATE     OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

DECLARANTE  
 DECLARANTE Y CONYUGE  
 DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONYUGE  
 CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONVIVIENTE  
 DECLARANTE Y CONVIVIENTE  
 DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  
 CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

REC: RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

|   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A)             | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)           |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO(A)              | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SEÑERO(A)          |
| <input type="checkbox"/> CONCUGNO(A)              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)     |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                | <input type="checkbox"/> TÍO(A)             |
| <input type="checkbox"/> HERMANO(A)               | <input type="checkbox"/> NIETO(A)           |
| <input type="checkbox"/> REGALO                   | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

TERCERO  PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS      RFC

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| EN MÉXICO          | EN EL EXTRANJERO |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS             |



|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b> |
|  |  | <b>TIPO DE MONEDA</b>                    |
|  |  | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b> |

**CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO**
 VENTA
  DONACIÓN
  SINIESTRO
  OTRO (ESPECIFIQUE)

**EXPLICACIONES/OBSERVACIONES**

**12. BIENES MUEBLES**
 NINGUNO
  AGREGAR
  MODIFICAR
  SIN CAMBIO
  BAJA

LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN PROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

**BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**TITULAR DEL BIEN**  
 [Grilla para descripción del bien]

**TIPO DEL BIEN**  
 MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)  
 APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS  
 JOYAS  
 COLECCIONES  
 OBRAS DE ARTE  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

**TRANSMISOR**
 PERSONA FÍSICA
  PERSONA MORAL

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR**

[Espacio para nombre o razón social]

**RFC**

[Espacio para RFC]

**RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR**

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> BISABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> BISNIETO(A)<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUÑO(A)<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO(A)<br><input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)<br><input type="checkbox"/> TIO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|--|---|

**CATEGORÍA**
 PERSONA FÍSICA
  PERSONA MORAL

**NOMBRE DEL BIEN O TERCEROS**

**RFC**

**DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN**

|   |   |                                 |                |                      |
|---|---|---------------------------------|----------------|----------------------|
| FORMA DE ADQUISICIÓN<br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | FORMA DE PAGO<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE | TIPO DE MONEDA | FECHA DE ADQUISICIÓN |
|   |   |                                 |                |                      |

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)


PARACIONES / OBSERVACIONES

**3. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

EXCEPTO LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|   |   |  |
|---|---|--|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO<br><input type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFOROS Y OTROS | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.<br> | BANCARIA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |
|---|---|--|

|   |                               |     |
|---|-------------------------------|-----|
| TERCERO<br><input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA<br><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | RFC |
|---|-------------------------------|-----|

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | SEGUROS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|--|--|--|---|



|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>VALORES BURSÁTILFS</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS CUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA</b><br><br> |
|---|--|--|

¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?

|   |   |                        |
|---|---|------------------------|
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/>                      | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |                        |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> RFC | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL                | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA |


|  |                       |                                     |
|--|-----------------------|-------------------------------------|
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b> | <b>TIPO DE MONEDA</b> | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> |
| <br>                                       | <br>                  | <br>                                |

**14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

**ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>TITULAR DEL ADEUDO</b><br><small>INDICAR NOMBRE</small><br> | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | <b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b><br><br>                        |
|   |   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b><br><br>           |
|   |   | <b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b><br><br>                 |
|   |   | <b>TIPO DE MONEDA</b><br><br>                                     |
|   |   | <b>SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO</b><br><br> |
| <b>TERCERO</b>  | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/>  | <b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>                     |
|   | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>  | <b>RFC</b>  |

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| ORGANISMO DEL CRÉDITO               | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL |  |

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?      |   |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| PAÍS DONDE SE LOCALIZA             |   |

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

**15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**  
 NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| TIPO DE BIEN                      |   |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODECA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

|                        |                    |                    |                    |
|------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE |                    |                    |                    |
| EN MÉXICO              |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |
| NÚMERO EXTERIOR        | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    |
| CALLE                  | NÚMERO INTERIOR    | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    |
| MUNICIPIO O ALCALDÍA   | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL          |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |

|                                   |  |                                   |                                       |   |
|-----------------------------------|--|-----------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA | <input type="checkbox"/> AERONAVE | <input type="checkbox"/> BARCO / YATE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| TIPO DE VEHÍCULO                  |  |                                   |                                       |   |
| PLACA                             |  |                                   |                                       |   |
| MODELO                            |  |                                   |                                       |   |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO        |  |                                   |                                       |   |

|                                 |  |   |
|---------------------------------|--|---|
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO   | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|                                 | ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS                                      |
|                                 |  |   |
| TIPO DE TITULAR                 | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |   |
| NOMBRE DEL DUEÑO TITULAR        |  |   |
| RELACION CON EL DUEÑO TITULAR   |  |   |
| REMARKS / OBSERVACIONES         |  |   |

# DECLARACION DE INTERESES

 NINGUNO

 AGREGAR

 MODIFICAR

 SIN CAMBIO

 BAJA

## PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONOMICO

|   |     |  |
|---|-----|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION | RFC | PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA |
|---|-----|--|

|                       |   |  |
|-----------------------|---|--|
| TIPO DE PARTICIPACION | <input type="checkbox"/> SOCIO<br><input type="checkbox"/> ACCIONISTA<br><input type="checkbox"/> COMISARIO<br><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> APODERADO<br><input type="checkbox"/> COLABORADOR<br><input type="checkbox"/> BENEFICIARIO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|-----------------------|---|--|

¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?

 sí 

 NO 

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO QUE PERTENECE

 AGRICULTURA

 MINERÍA

 ENERGÍA ELÉCTRICA

 CONSTRUCCIÓN

 INDUSTRIA MANUFACTURERA

 COMERCIO AL POR MAYOR

 COMERCIO AL POR MENOR

 TRANSPORTE

 MEDIOS MASIVOS

 SERVICIOS FINANCIEROS

 SERVICIOS INMOBILIARIOS

 SERVICIOS PROFESIONALES

 SERVICIOS CORPORATIVOS

 SERVICIOS DE SALUD

 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

 OTRO (ESPECIFIQUE)

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

## ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?

(HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

 NINGUNO

 AGREGAR

 MODIFICAR

 SIN CAMBIO

 BAJA

LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONOMICO

TIPO DE INSTITUCION

NOMBRE DE LA INSTITUCION

RFC

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL

PUESTO / ROL

ORGANIZACIONES BENEFICAS

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION

PARTIDOS POLITICOS

PREMIOS / SINDICATOS

OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?

 sí 

 NO 

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

**APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS**  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|
| DECLARANTE <input type="checkbox"/><br>CÓNYUGE <input type="checkbox"/><br>CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/><br>CONVIVIENTE <input type="checkbox"/><br>HIJO(A) <input type="checkbox"/><br>HERMANO(A) <input type="checkbox"/><br>CUÑADO(A) <input type="checkbox"/><br>MADRE <input type="checkbox"/><br>PADRE <input type="checkbox"/> | TIO(A) <input type="checkbox"/><br>PRIMO(A) <input type="checkbox"/><br>SOBRINO(A) <input type="checkbox"/><br>AHIJADO(A) <input type="checkbox"/><br>NUERA <input type="checkbox"/><br>YERNO <input type="checkbox"/><br>ABUELO(A) <input type="checkbox"/><br>NIETO(A) <input type="checkbox"/><br>OTRO(A) <input type="checkbox"/> | NOMBRE DEL PROGRAMA  |  |  |  |
|   |   | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO  |  |  |  |
|   |   | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO<br><input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | TIPO DE APOYO<br><input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |
|   |   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE   |  |  |  |
|   |   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL   |  |  |  |
|   |   | ESPECIFIQUE EL APOYO   |  |  |  |
|   |   | ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |  |

**REPRESENTACIÓN**  
 NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

|   |  |
|---|--|
| DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/>  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  |  |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO <input type="checkbox"/> REC <input type="checkbox"/>  |  |
| RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>  |  |
| MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN   |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA  |  |
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>  |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA <input type="checkbox"/> PAÍS DONDE SE LOCALIZA <input type="checkbox"/>   |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE<br><input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |

**CLIENTES PRINCIPALES**

NINGUNO

ACRE

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA ANUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

RAZÓN SOCIAL O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

CANTIDAD APROXIMADA DEL BENEFICIO O GANANCIA ANUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ESTADO FEDERATIVO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

EXPLICACIONES / OBSERVACIONES

**TIPO DE BENEFICIO**

SORTEO     CONCURSO     DONACIÓN     OTRO (ESPECIFIQUE)

**OTORGANTE**

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

**RELACION DEL OTORGANTE**

- HIJO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHIJADO(A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

REG

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO     MONETARIO     ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

**ACTIVIDAD PRODUCTIVA A LA QUE PERTENECE**

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALQUIAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

**REMARKS / OBSERVACIONES**

LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SEAN PÚBLICOS

DECLARACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

- PÚBLICO
- PRIVADO
- MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- FIDEICOMITENTE
- FIDUCIARIO
- FIDEICOMISARIO
- COMITÉ TÉCNICO

DECLARANTE DEL FIDEICOMISO

NOMBRE DEL FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

NOMBRE DEL FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

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)         |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |   |

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

EXPLICACIONES/OBSERVACIONES



## OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para clarar 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 de Responsabilidades Administrativas para el Estado y Municipios de San Luis Potosí.

PROTESTO LO NECESARIO

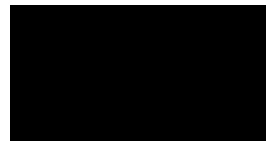
FECHA DE ELABORACION

30 | 09 | 2021

DÍA MES AÑO

Tanlajas San Luis Potosí

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE



## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: \_\_\_\_\_

EN TANLAJAS, S.L.P., A 29 DE septiembre DEL 2021.

c. Irma Lucero Sols

Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Conclusión

ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente

Este acuse de recibido será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del área de recepción autorizado por la Contraloría Interna Municipal.

\_\_\_\_\_  
**LIC. ANA LAURA LARRAGA CAMILO**  
Contralor Interno Municipal