

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

TITULAR DE LA UNIDAD DE CONTRALORÍA DEL AYUNTAMIENTO DE DZIDZANTÚN:
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE MODIFICACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO
DISPUESTO EN EL LIBRO PRIMERO, TÍTULO SEGUNDO, CAPÍTULO TERCERO, DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL
Y DE INTERESES
MODIFICACIÓN

Fecha de recepción: 31 / 05 / 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Koreno Primer apellido Zaldívar Segundo apellido Lizama

CURP ZALIL75110215HYMLZRD09 RFC/HOMOC/LAVE ZALIL75110215W1A7

Correo Electrónico Institucional _____ Correo Electrónico alternativo suizoo1975@hotmail.com

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Entidad donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input checked="" type="checkbox"/> Separación de Bienes	<u>México</u>	<u>México</u>	<u>México</u>	<u>México</u>	<u>Mexicana</u>	
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)								
<input type="checkbox"/> Soltero (a)									

DOMICILIO _____ Lugar donde se ubica: México Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior Calle 21 X 26 y 28, S/N.

Localidad o Colonia San Diego. Entidad Federativa Yucatán

Municipio o Alcaldía Dzidzantún Código Postal 97500.

Teléfono (particular, incluir clavelada) _____

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México _____ Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> profesional Número de cédula profesional _____	Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México _____ Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía <u>Merida</u> Institución educativa <u>UPDY</u> Carrera o área de conocimiento <u>En economía</u> Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados <u>9</u> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> constancia <input checked="" type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> profesional Número de cédula profesional <u>00070703</u>	Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México _____ Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o alcaldía _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> profesional Número de cédula profesional _____

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

ESTATUS: Cursando, Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRIA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido <input type="checkbox"/> constancia	Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México _____ Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México _____ Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Lugar donde se ubica la institución educativa _____ México _____ Extranjero _____ Entidad federativa _____ Municipio o delegación _____ Institución educativa _____ Carrera o área de conocimiento _____ Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno _____ Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre

	Documento obtenido boleta certificado constancia titulo Número de cédula profesional	Documento obtenido boleta certificado constancia titulo Número de cédula profesional	Documento obtenido boleta certificado constancia titulo Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: *Harinera de Yacahá S.A. de C.V.*

Unidad administrativa/Área: *Comercial*

Puesto o cargo desempeñado: *Asesor Comercial*

Función principal: *Venta de harina de Maiz para elaborar Tortillas.*

INGRESO: *21* | *06* | *2009* | *16* | *06* | *2017*

Egreso: *16* | *06* | *2017*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: *Kas Cervezas Modelo del Oeste S.A. de C.V.*

Unidad administrativa/Área: *Venta de Cerveza*

Puesto o cargo desempeñado: *Agente de Ventas.*

Función principal: *Venta de Cerveza*

INGRESO: *13* | *03* | *2007* | *18* | *04* | *2009*

Egreso: *18* | *04* | *2009*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autonomo

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social: *Arboretiz Caribe S.A. de C.V.*

Unidad administrativa/Área: *Gerente de Negocios*

Puesto o cargo desempeñado: *Gerente de Negocios*

Función principal: *Gerente de Negocios*

INGRESO: *05* | *01* | *2006* | *26* | *02* | *2007*

Egreso: *26* | *02* | *2007*

Unidad administrativa/Área: _____ Pu: _____ esto o cargo _____ desempeñado Función _____

Principal

INGRESO

EGRESO

Día Mes

Año

Día

Mes

Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

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

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

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

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero?		d) CURP	e) ¿ES dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO	SI	NO
1. W de los Angeles Parets Genova	Esposa		X	1. PAGA751223MYNRRNO6		X		X
2. Karla Maria Zaldívar Parets	Hija		X	2. ZAPK000718MYNLRRA7		X		X
3. Angelica Itzel Zaldívar Parets	Hija		X	3. ZAPAD10804MYNLRNAY		X		X
4. Wta Arumi Zaldívar Parets	Hija		X	4. ZAPND31025MYNLRZAT		X		X
5.				5.				
6.				6.				
7.				7.				
8.				8.				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del declarante?		i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
	SI	NO	

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Honorable Ayuntamiento de Durdanhuin, Gto.

Nombre del empleo, cargo o comisión

Regidor, con comision de Cementerio y Nomenclatura

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Regidor.

Área de adscripción

Honorable Ayuntamiento de Durdanhuin, Gto.

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

01 | 09 | 2018

Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Localidad o colonia

Calle 21 x 18 y 20 GR.

Entidad Federativa

Gto.

Municipio o alcaldía

Durdanhuin

Teléfono de oficina

Exención

Código postal
97800.

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales,	<input checked="" type="checkbox"/>	Labor de supervisión,	<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia,
<input checked="" type="checkbox"/>	Atención directa al público,	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros	<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,	<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas,	<input type="checkbox"/>	Identidad y adjudicación de contratos de bienes y servicios
<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de inspección,	<input type="checkbox"/>	Auditorías	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input type="checkbox"/>	Interventorías,	<input type="checkbox"/>	Cuero de segunda	<input type="checkbox"/>	Otro: Especificar la función

INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 32,000.00

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

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio
Negocio Propio Carhilleria

\$ 144,000.00

II. 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$

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

\$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica:
(Deduce impuestos)

\$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUBTOTAL II \$ 144,000.00

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA Maestra de Educación Primaria

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 176,000.00

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

\$ 38,400.00

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

SUMA DE A Y B \$ 214,400.00

Si No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

Día Mes Año al Día Mes Año

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNJUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE 6 INDIVISO	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	1. Edificio 2. Palacio 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico	1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	Terreno m2. Construcción m2.	1. Cesión 2. Contrato 3. Credito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	1. Cónyuge 2. Concubino o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (s) 6. Abuelo (s) 7. Tatarabuelo(s) 8. Nieto (s) 9. Nieto (s) 10. Bisnieto (s) 11. Tatarnieto (s) 12. Hermano (s) 13. Hueltohermano (s) 14. Tio (s) 15. Primo (s) 16. Adoptado (s) 17. Suero (s) 18. Cuzado (s) 19. Especificar (s) 20. Especificar (s)
<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	425 m ²	<input checked="" type="checkbox"/> 3	Promotora Residencial SA de CV.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>	135 m ²	<input checked="" type="checkbox"/> 4	Jose Paredes May.	<input checked="" type="checkbox"/> 12
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/>	480 m ²	<input checked="" type="checkbox"/> 4	Lorenzo Zaldívar Molina.	<input checked="" type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR.						
	VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACION DEL INMUEBLE <i>Especificar lugar donde se ubica (Mexico/Estranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal.</i>	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación: -Inversión de la obra -Fecha de la obra. Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
\$						
\$						
\$						
\$						

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

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniesstro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MÉXICO) INDIQUE EL ESTADO, SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Conado 3. Ordeio 4. Donación 5. Herencia 6. Permisa 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y llenar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)				
		MEXICO	EXTRANJERO							
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
<input type="checkbox"/>										
RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR										
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA ADQUISICIÓN (Especificar)		VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si eligió SINIESSTRO deberá especificar los datos de la operación:			
1. Conyuge	5. Abuelo (a)	10. Bienido (a)	15. Primo (a)	20. Adoptado (a)	HERENCIA CON EL TITULAR.	SIN CENTAVOS	dd/mm/aaaa	1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad	-Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	-Tipo de siniesstro -Asigrao de venta del siniesstro -Valor de la operación
2. Concubina o Concubinario	6. Bisabuelo (a)	11. Tararnto (a)	16. Sobino (a)	21. Adoptante						
3. Padre	7. Tararnto (a)	12. Hermano (a)	17. Siogro (a)	22. Otro (Especificar)						
4. Madre	8. Hijo (a)	13. Hcido natural (a)	18. Chhaco (a)							
	9. Nieto (a)	14. Ho (a)	19. Concuño (a)							

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO 

TIPO DE OPERACIÓN:
 1. Incorporación
 2. Venta
 3. Sin cambio

TIPO DE BIEN:
 1. Joyas
 2. Obras de arte
 3. Mueble de casa (muebles y accesorios de casa)
 4. Colecciones
 5. Semovientes
 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y aclaraciones)

FORMA DE ADQUISICIÓN:
 1. Casión
 2. Contrato
 3. Crédito
 4. Donación
 5. Herencia
 6. Permiso
 7. Rifa o sorteo
 8. Traspaso

INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL BIEN, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O AUTORA DE LA HERENCIA, y listar los datos siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)

RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR:
 1. Cónyuge
 2. Concubina o concubinario
 3. Padre
 4. Madre
 5. Abuelo (a)
 6. Bisabuelo (a)
 7. Tatarabuelo (a)
 8. Hijo (a)
 9. Nieto (a)
 10. Bisnieto (a)
 11. Tataranieto (a)
 12. Hermano (a)
 13. Medio hermano (a)
 14. Tío (a)
 15. Primo (a)
 16. Sobrino (a)
 17. Nieto (a)
 18. Nieto (a)
 19. Concubino (a)
 20. Adoptado (a)
 21. Adoptante
 22. Otro (Especifique)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.

VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS

TIPO DE MONEDA (Especificar)

FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa

TITULAR:
 1. Declarante
 2. Cónyuge
 3. Declarante y Cónyuge
 4. Dependientes
 5. Concubina o Concubinario
 6. Declarante en copropiedad
 7. Cónyuge en copropiedad

<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	\$			<input type="checkbox"/>	

Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:
 -Forma de operación
 -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario
 -Fecha de la operación
 -Valor de operación

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			
		México	Extranjero	País donde se localiza	
1. Incorporación	1. Declarante				
2. Venta	2. Cónyuge				
3. Saldo	3. Declarante y cónyuge				
4. Sin cambio	4. Dependientes				
	5. Concubina o concubinario				
	6. Declarante en copropiedad				
	7. Cónyuge en copropiedad				
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN	
				1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (oro, plata, onzas Troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (Inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos) especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones	
\$		Específica			
\$		Específica			
\$		Específica			
\$		Específica			
\$		Específica			
\$		Específica			

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. Inconstrucción 2. Saldo 3. Fintiquito 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Compras a crédito 2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales 4. Tarjetas de crédito 5. Compras de vehículo	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">3110053531</p> ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? México <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O ACREEDOR _____ PETS E INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL _____	FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa _____
---	--	---	---	---

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	especifique el plazo _____ especifique el plazo _____ especifique el plazo _____ especifique el plazo _____ especifique el plazo _____ especifique el plazo _____	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
--	--	---	--	--

MONTOS ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTOS DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)	TITULAR
\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/>
\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/>
\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/>
\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/>
\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/>
\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/>
\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/>
\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/>
\$	\$	\$	\$	\$	\$	<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

NINGUNO

SI NO

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

TIPO DE OPERACION	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACION, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURIDICA
1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otro (especifica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro -Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE
1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
ANTIQUEDAD DEL VINCULO (Años) _____		UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) _____	

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 7, 32, Y 33 FRACCIÓN II DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 05 2019

DÍA MES AÑO

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

