

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR



**SFP**

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCCLAVE: [REDACTED]

Ciudad de Teneo A 07 DE Junio DE 2019

c. Contraloría Municipal  
de Teneo  
Presente.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,  
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el  
sello y la firma del responsable del centro de  
recepción autorizado por esta Secretaría

Atentamente.

Nombre y firma del receptor

Contraloría  
Municipal

*Recibo Formado*  
*de declaración*  
*patrimonial con base*  
*de 16 páginas*

07 JUN 2019  
7:11:14  
**RECIBIDO**

1938

SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A LISTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción | 07 | 06 | 2019 |  
Día Mes Año

### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre(s) | ANGEL RUBEN | Segundo apellido | RASCON |  
Primor apellido | ZOBIGA |

CURP | [REDACTED] | RFC/HOMOCLAVE | [REDACTED]

Correo Electrónico Laboral | [REDACTED] | Correo Electrónico Personal | [REDACTED] | Nacionalidad | [REDACTED]  
**ESTADO CIVIL**  
Casado (a) | [REDACTED] | Unión Libre | [REDACTED] | País donde nació | [REDACTED]  
Divorciado (a) | [REDACTED] | Viudo (a) | [REDACTED] | Entidad donde nació | [REDACTED] | Número de Celular | [REDACTED]  
Soltero (a) | [REDACTED]

**DOMICILIO**  
Lugar donde se aplica: [REDACTED] | Mexico | Extranjero | [REDACTED]  
Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | [REDACTED]  
Localidad o Colonia | [REDACTED] | Entidad Federativa | [REDACTED]  
Municipio o Alcaldía | [REDACTED] | Código Postal | [REDACTED]  
Teléfono (particular, incluir clave lada) | [REDACTED]

1937

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa <i>ICL</i>	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa
Estatus <input checked="" type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto
Períodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre
Documento obtenido <input checked="" type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> Incompleto
Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre	Períodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestral, trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional	Documento obtenido <input type="checkbox"/> Boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> Número de cédula profesional

ESTATUS: Cursando  Trunco  Finalizando

*A*

1983

### EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Constitucional Autárquico

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

CREACIONES MARGARITA

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

ADMINISTRATIVO

INGRESO

09 | SEP | 2018

Día Mes Año

EGRESO

10 | DIC | 2018

Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Constitucional Autárquico

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Constitucional Autárquico

AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

## ¿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 contraprestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contraprestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

1934

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

NINGUNO

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Filiación	c) ¿Es cónyuge actual?		d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desvinculado en la Administración Pública?	
		SI	NO		SI	NO		
1. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
3. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
5. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
6. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
7. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
8. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

g) En caso de constar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período	h) ¿Había en el domicilio del declarante?	
	SI	NO
1. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
2. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
3. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
4. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
5. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
6. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
7. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
8. [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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

R

3333

**DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA**

Dependencia o entidad: AYUNTAMIENTO DE TEMIXCO

Nombre del empleo, cargo o comisión: ADMINISTRATIVO REGIDURIA DE BIEN ESTAR SOCIAL

Está contratado(a) por honorarios: SI  NO  Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO: REGIDURIA DE BIENESTAR SOCIAL

Fecha de adscripción: 01/01/2019  
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 01/01/2019

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, número de piso: EMILIANO ZAPATA #16 CENTRO

Localidad o colonia: CENTRO

Entidad Federativa: TEMIXCO Municipio o alcaldía

Teléfono de oficina: 3221830 Extensión: 3005 Código postal: 62580

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

<input checked="" type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales.	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia.
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público.	<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.	<input type="checkbox"/>	Tratamiento y explotación de recursos de bienes y servicios.
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección, interventoría.	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otro. Especifica la función:

1932

A

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

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

SUBTOTAL I \$ 8000

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

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

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

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

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

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Específica  
(Deduce impuestos) \$ [REDACTED]

SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

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

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 17000

S I N C E N T A V O S

1997



**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)**

Si  No  Si la respuesta es afirmativa Indica el período del  día  mes  año el  día  mes  año y los ingresos netos del año anterior

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

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

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

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

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

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

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

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR  
ESPECIFICA \$

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

S I N C E N T A V O S

1930

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

NINGUNO

En las columnas arriba el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incesión 2. Venta 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Páseo 3. Casa 4. Depósito 5. Local 6. Suelo 7. Bodega 8. Casa 9. Ranchos 10. Terreno rústico	SUPERFICIE o INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Compra 3. Compra 4. Donación 5. Herencia 6. Partición 7. Alfa o soltero 8. Testamento	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 poner los datos siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	TITULAR 1. Desconocido 2. Conocido 3. Otro	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
		Terreno ind. [ ]	Condominio [ ]				1. Cónyuge 2. Concubino 3. Heredero 4. Parte 5. Tercero	TITULAR 10. Otro (especificar) 11. Teniente 12. Otro 13. Mediante [ ] 14. Total

EN CASO DE FLEGGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN 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 BIEN EN MONEDA NACIONAL O MONEDA EXTRANJERA PÚBLICA O CONTRATO (En actualizarse o valor presente)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE EL BIEN	UBICACIÓN DEL BIEN (Especificar lugar donde se ubica (Municipio, distrito, cantón, aljibe, finca, lote, sector, sector, ciudad, etc.) y, en caso de inmuebles, municipio o cantón, ciudad, código postal.	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación:		Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	
						-Inversión de la obra -Fecha de la obra.	-Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación		

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

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

En las columnas anota el número que corresponda  NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incursión 2. Strickland 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? VEHICULO (1-10) / AERONAVE (11-15) / EMBARCACION (16-22)	ENTIDAD FEDERATIVA (SIER FEDERAL, INDIOLE, CLES, VAJO, SIEMENEL, EXTRANJERO, FUERA DEL PAIS)	FORMAS DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Cedido 3. Cedido 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Otro (especificar)	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL AUTORIZADO, 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)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR					Si algún VENTA deberá especificar los datos de la operación:	Si algún SINIFISTRO deberá especificar los datos de la operación:	
						EN CASO DE CEGIR "OTRO", ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN (EN CENTAVOS)	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICIÓN (d/m/a)	TITULAR 1. Nacional 2. Extranjero 3. Concubino 4. Dependiente 5. Concubina o Concubino 6. Declarante en capacidad conyugal 7. Otro (especificar)			-Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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

1928

**BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

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

NINGUNO

En las columnas anote el número que correspondía

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y (enarrollos dos rubros 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	EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN	TIPO DE MONEDA	FORMA DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	TITULAR	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:	
1. Interperpetua 2. Venta 3. Sin cambio	1. Joyas 2. Otras de arte 3. Mobiliario de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especificar en observaciones y adjuntarles)		1. Cesión 2. Contrato 3. Compra 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o rantea 8. Traspaso		1. De Juris 2. Conculato 3. In iure 4. Morte 5. Abuso 6. Escusatio 7. Fideicomiso 8. Morte 9. Abuso 10. Fideicomiso 11. Fideicomiso 12. Fideicomiso 13. Fideicomiso 14. Fideicomiso 15. Fideicomiso 16. Fideicomiso 17. Fideicomiso 18. Fideicomiso 19. Fideicomiso 20. Fideicomiso 21. Fideicomiso 22. Fideicomiso	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: - Forma de operación - En el caso de cesión, conexión o herencia proporcionar nombre o razón social del autor propietario - Fecha de la operación - Valor de operación							
<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>							\$						
<input type="checkbox"/>							\$						
<input type="checkbox"/>							\$						
<input type="checkbox"/>							\$						

\* En caso de seleccionar en forma de Adquisición "CÓNYUGE", y el mismo se encuentra vigente dicho reportarse en el apartado de adeudas.

1927

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

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN		TITULAR		¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO
1. Incorporación 2. Venta 3. SEHA 4. Sin cambio		1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en concubinidad 7. Cónyuge en concubinidad		México	Institución o (razón social)	Estranjero	Institución o razón social	Pape dentro en localiza
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		TIPO DE INVERSIÓN				
SIN CENTAVOS				1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o mesetas, depósitos a plazos, cuentas de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fiducias) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, arcángulos y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (plata, oro, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros hospitalarios, afijos y fiducias), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
\$					Específica			
\$					Específica			
\$					Específica			
\$					Específica			
\$					Específica			

2

1926

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

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incomparación 2. Saldo 3. Ficticia 4. Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1. Comercio o crédito 2. Crédito hipotecario respectivo al pagar por arrend 3. Prestamos personales 4. Títulos de crédito 5. Crédito devaluado	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? País e institución o razón social	FECHA DEL CANCELAMIENTO (dd/mm/aaaa)
		Móvil	Corriente		
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]
<input type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted]	[Redacted]

  

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALUD INSEGURO A LA FECHA DEL ENCARGO O JE JE JE SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (presta) -Crédito (presta)	TITULAR 1. Deudora 2. Co-deudora 3. Deudora y co-deudora 4. Dependientes 5. Dependientes concubinario 6. Deudora en concubinato 7. Empleo en concubinato
\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
\$ [Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

1925

R

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

SI  NO

NINGUNO

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.

<p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Inmóvil 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin respuesta</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, (C.T.C.)</p> <p>_____</p>	<p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 o más veces 2. 4 a 7 veces 3. 8 a 11 veces 4. Mensualmente 5. Cuotridinariamente 6. Otra (especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>1. Instituciones de Derecho Público 2. Entidades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Benéfica 5. Entidad o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Culto (Religión) Otra (Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><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</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cobrar 2. Servicios Puntuales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
<p>URIGACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b>OBSERVACIONES O ACLARACIONES</b></p>			

1924

# 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 PARTICIPACIÓN 1. Incorporación 2. Manifestación 3. Efímera 4. Sin nombre	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FORMA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) Administrativa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	MOMENTO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <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 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

07 | 06 | 2019

DÍA MES AÑO

TEMAIXCO

LUGAR

Ruben Zúñiga Ras

FIRMA DEL DECLARANTE

1922