

OIC

Organo Interno de Control
H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco



H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco 2018-2021

Seguiremos Avanzando

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE

CONFLICTO DE INTERESES- INICIAL

C. TITULAR DEL ORGANO INTERNO DE CONTROL:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y POSIBLE CONFLICTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Dedicatoria de Situación
Patrimonial y posible
conflicto de Intereses - Inicial

Fecha de recepción 30 / Nov / 2019

Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
<u>Edgar Orrox</u>	<u>Colovio</u>	<u>Sánchez</u>

CURP	RFC/HOMOCALVE
[REDACTED]	[REDACTED]

Correo Electrónico Laboral	Correo Electrónico Personal
[REDACTED]	[REDACTED]

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

DOMICILIO

1. Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular:
Localidad o Colonia
Municipio o Alcaldía
Teléfono (particular):

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios. (marque con una x)

NIVEL	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input checked="" type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Posgrado
	<input type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Carrera técnica o comercial	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> 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 Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Nombre o apellidos Carrera o área de conocimiento Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Nombre o apellidos Carrera o área de conocimiento Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Nombre o apellidos Carrera o área de conocimiento Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:

SIES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Nombre o apellidos Carrera o área de conocimiento Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Nombre o apellidos Carrera o área de conocimiento Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Nombre o apellidos Carrera o área de conocimiento Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFICO:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFICO:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFICO:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFICO:
Institución educativa Estatus Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Nombre o apellidos Carrera o área de conocimiento Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Nombre o apellidos Carrera o área de conocimiento Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título Número de cédula profesional	Lugar donde se ubica la institución educativa Entidad federativa Municipio o delegación Nombre o apellidos Carrera o área de conocimiento Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre Documento obtenido bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título 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

Autónomo

ÁMBITO:

Estatal

Federal

Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social **CONSA NEGOCIO**

Unidad administrativa/Área **Cobranza**

Bogotá

Jurídica

Legal

11

100

200

15

INGRESO

EGRESO

Dia

Mes

Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional

Autónomo

ÁMBITO:

Estatal

Federal

Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social **Universidad de Bogotá**

Unidad administrativa/Área **Administrativa**

Admistrativa

15 JUNIO 2015

15 JUNIO 2016

INGRESO

EGRESO

Dia

Mes

Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional

Autónomo

ÁMBITO:

Estatal

Federal

Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social **Unidad administrativa/Área**

Puesto o cargo desempeñado

15 JUNIO 2015

15 JUNIO 2016

INGRESO

EGRESO

Dia

Mes

Año

Función principal

Puesto o cargo desempeñado

15 JUNIO 2015

15 JUNIO 2016

INGRESO

EGRESO

Dia

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 contraprestación 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.

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

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)					
a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Patrónaco	c) Es ciudadano extranjero?	d) CURP	e) Es dependiente administrativo? f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?	NINGUNO <input type="checkbox"/>
1. [REDACTED]				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
2. [REDACTED]				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
3. [REDACTED]				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
4. [REDACTED]				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
5. [REDACTED]				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
6. [REDACTED]				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
7. [REDACTED]				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
8. [REDACTED]				<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el período

h) ¿Habita en el domicilio del declarante?	i) En el caso de no haber en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

H. Ayuntamiento de Tuxpan, Jalisco

Nombre del empleado, cargo o comisión

Titular Organismo Interno de Control

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Confianza

Área de adscripción

Jurídica

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

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

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

Méjico

Núm. 7

Localidad o colonia

Cerro

Entidad Federativa

Jalisco

Municipio o alcaldía

Tuxpan

Teléfono de oficina

Extensión

Código postal

MARCA A(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CÁTALOGO:

Administración de bienes materiales,

Atención directa al público,

Clasificación o determinación para la expedición de licencias,

Permisos o concesiones,

Funciones de inspección,

Interventorías,

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión,	<input type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia,
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros	<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas,	<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
<input type="checkbox"/>	Auditorias	<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos.
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad	<input type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función:

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

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

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, agujillados y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ [REDACTED]

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 contratista (Deduce impuestos)

\$ [REDACTED]

II. 4 Otros (arrendamientos, rentas, cobros de donaciones, etc.)

(Deduce impuestos)

\$ [REDACTED]

SUBTOTAL II \$ [REDACTED]

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE
B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

\$ [REDACTED]

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ [REDACTED]

S E N T A V O S

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

Si No

Sí la respuesta es afirmativa, indica el período del Día Mes Año al Día Mes Año

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)

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DE I.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 Otras (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (Deduce impuestos)

ESPECIFICA _____

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

SUMA DE A Y B \$

S E N T A V O S

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

En las columnas anota el número que corresponda

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente deberá anadir el nombre del banco que le proveerá el crédito.

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anote el número que corresponda.

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

OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓDIGO INMOBILIARIO (SITUACIÓN ACTUAL)

CIRUGÍAS BÉNESES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

IMAGINE

*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 (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO NO DEDUCTIBLES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

三

**ABÉUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL)**

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 DESEMPENEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA						
			1. Incorporación	2. 3 Ocasiones	3. 4 a 10 Ocasiones	4. Fundación	5. Asociación General	6. Organización o Federación de Organizaciones o Trabajadores	7. Oficina o Oficina de Programas
1. Incorporación 2. Sin Cambio	<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"/> <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"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS		NATURALEZA DEL VINCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especifico)	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"/> <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)			UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)						
			<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"/> <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"/>	

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

110

		TIPO DE OPERACIÓN	
		1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sustitución	
NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA		INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	
		1 Sociedad Anónima 2 Sociedad Civil 3 Asociación Civil 4 Otra (especificar)	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES		FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	
1. Colyage 2. Dependiente 3. Declarante		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	
		<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 ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

30 | Nov | 2018
DÍA MES AÑO

LUGAR



FIRMA DEL DECLARANTE

HOJA 16 de 16