SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

# Secretaría de la Función Pública

## Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas y Contrataciones Públicas

### Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial

# Declaración Patrimonial y de Intereses

# Modificación

México

La declaración de modificación de situación patrimonial de los servidores públicos, debe presentarse en el formato para envío por medios remotos de comunicación electrónica, utilizando únicamente el sistema DeclaraNet[PLUS] y sólo por excepción, en el supuesto de que no exista Internet en la población donde se ubique el centro de trabajo del servidor público, éste podrá presentar su declaración de modificación mediante el presente formato. La dirección de internet es: **www.declaranet.gob.mx**

# Horarios de atención en la **SFP** en días hábiles de **9:00** a **18:00** horas

| En la Ciudad de México | En los estados de la República en los casos en que los servidores públicos no cuenten con internet: | En el extranjero: |
|---|---|---|
| SFP Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.<br><br>Av. Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Sur<br>Colonia Guadalupe Inn<br>Delegación Álvaro Obregón<br>Ciudad de México<br>Código Postal 01020. | Dirigirse a las Agencias del Ministerio Público de la Federación.<br><br>Dirigirse a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades. | Dirigirse a las Representaciones Diplomáticas o Consulares del Servicio Exterior Mexicano. |

# Asesoría telefónica y por correo electrónico
# Horario de atención: de las **9:00** a las **18:00** horas en días hábiles

## Asesoría telefónica

**SFP** Dirección General Adjunta de Registro Patrimonial y de Servidores Públicos Sancionados.

**Teléfono directo** 2000 2091
**Conmutador** 20003000 Ext.: 2091 y 2228
**Call Center** 2000 2000 (las 24 horas, los 365 días).

## Asesoría por correo electrónico

Para asesorías sobre el llenado del formato, dudas normativas y sugerencias en:
gpchavez@funcionpublica.gob.mx
foliosmodificacion@funcionpublica.gob.mx

## Para sugerencias y asesoría técnica de DeclaraNet[PLUS]:

declaranet@funcionpublica.gob.mx

**Aviso de Privacidad**

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Sistema de Datos Personales denominado DeclaraNetplus, cuya finalidad es que los servidores públicos, a través de medios remotos de comunicación y utilizando la firma electrónica avanzada o Registro Federal de Contribuyentes con homoclave y contraseña de acceso al sistema DeclaraNetplus, cumplan con su obligación de declarar su situación patrimonial y de intereses, para que la Secretaría de la Función Pública, 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 éstos al Ministerio Público, los Tribunales o las autoridades 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 o la resolución de procedimientos de responsabilidades administrativas. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales es la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, y los mecanismos, medios y procedimientos para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de datos personales podrán interponerse ante la Unidad de Transparencia de la Secretaría de la Función Pública, ubicada en Avenida Insurgentes Sur 1735, Planta Baja Colonia Guadalupe Inn, Delegación Álvaro Obregón, Código Postal 01020, Ciudad de México, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia www.plataformadetransparencia.org.mx o bien en el correo utransparencia@funcionpublica.gob.mx.

Podrá consultar el aviso de privacidad integral en: https://www.gob.mx/sfp#transparencia

*En fundamento en lo dispuesto por el tercero párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción I, 4, fracción I, 9, 29, 32, 33, 34, 35, 46 primer párrafo, 47 y 48 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 18 de julio de 2016, así como de su artículo Transitorio TERCERO que establece que hasta en tanto el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción determina los formatos para la presentación de las declaraciones patrimonial y de intereses, los servidores públicos de todos los órdenes de gobierno presentarán sus declaraciones en los formatos que a la entrada en vigor de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da a conocer la obligación de presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses conforme a los artículos 32 y 33 de la Ley General de Responsabilidades Administrativas", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 14 de julio de 2017; con el "Acuerdo que determina como obligatoria la presentación de las declaraciones de situación patrimonial de los servidores públicos federales, por medios de comunicación electrónica, utilizando para tal efecto, firma electrónica avanzada", publicado en el Diario Oficial de la Federación el 25 de marzo del 2009; y su modificatorio de 25 de abril de 2013; y con el "ACUERDO por el que se dan a conocer los formatos que deberán utilizarse para presentar las declaraciones de situación patrimonial", publicado en elDiario Oficial de la Federación el 29 de abril de 2015 y su modificatorio de 21 de octubre de 2016.

***Nota:*** *Este formato es únicamente para apoyarlo en la concentración de la información, no es válida la presentación de una declaración de conclusión en éste, sólo por medios remotos de comunicación electrónica a través del sistema declaraNet*[plus].

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

# SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

## DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED 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.

Modificación Patrimonial y de Intereses Modificación

Fecha de recepción: 30 ; 05 ; 2019
Dia Mes Año

## DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|
| Felipe | Ramos | Arroyo |

| CURP | RFC/HOMOCLAVE |
|---|---|
| [redacted] | [redacted] |

| Correo Electrónico Institucional | Correo Electrónico alterno |
|---|---|
| | |

| ESTADO CIVIL | | RÉGIMEN MATRIMONIAL | | País donde nació | Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|---|
| [redacted] Casado (a) | [redacted] Unión Libre | [redacted] Sociedad Conyugal | | México | Mexicana |
| [redacted] Divorciado (a) | [redacted] Viudo (a) | [redacted] Separación de Bienes | | Entidad donde nació | Número de Celular |
| [redacted] Soltero (a) | | | | Veracruz | |

| DOMICILIO | Lugar donde se ubica: ☐ México ☐ Extranjero |
|---|---|
| Domicilio Particular: calle, número exterior e interior | |
| Localidad o Colonia | Entidad Federativa |
| Municipio o Alcaldía | Código Postal |
| Teléfono (particular, incluir clave lada) | |

# 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 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 ☒ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☒ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero |
| Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Entidad federativa Veracruz | Entidad federativa Veracruz | Entidad federativa |
| Periodos cursados | Municipio o alcaldía Orizaba | Municipio o alcaldía Orizaba | |
| Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia | Institución educativa Cecati | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus ☐ Cursando ☒ finalizado ☐ trunco | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco |
| | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☒ constancia ☐ título ☐ | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ |
| | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando ☐ Trunco ☐ Finalizando ☐

| 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 ☐ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa ☐ México ☐ Extranjero |
| Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco | Estatus ☐ Cursando ☐ finalizado ☐ trunco |
| | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados ☐ Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ | Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐ |
| | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

# EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO ☐

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

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

INGRESO Día Mes Año

EGRESO Día Mes Año

Función principal

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

INGRESO Día Mes Año

EGRESO Día Mes Año

Función principal

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

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.

# 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? SI | c) ¿Es ciudadano extranjero? NO | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? SI | e) ¿Es dependiente económico? NO | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? SI | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. [redacted] | | | X | 1. [redacted] | | | | |
| 2. | | | | 2. | | | | |
| 3. | | | | 3. | | | | |
| 4. | | | | 4. | | | | |
| 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 período | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? SI | h) ¿Habita en el domicilio del declarante? NO | 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Municipio de Huiloapan

Nombre del empleo, cargo o comisión

Docente CAIC.

Está contratado(a) por honorarios SI [ ] NO [X] Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

| Día | Mes | Año |
|---|---|---|
| 01 | 11 | 2018 |

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

Calle, número exterior o interior, oficina o piso

Avenida Hidalgo No. 3

Localidad o colonia

Centro

Entidad Federativa

Veracruz

Municipio o alcaldía

Huiloapan

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

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

- [ ] Administración de bienes materiales,
- [ ] Atención directa al público,
- [ ] Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
- [ ] Funciones de Inspección,
- [ ] Interventorías,
- [ ] Labor de supervisión,
- [ ] Manejo de recursos financieros
- [ ] Áreas técnicas,
- [ ] Auditorías
- [ ] Cuerpo de seguridad
- [ ] Funciones de vigilancia,
- [ ] Investigación de delitos
- [ ] Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
- [ ] Manejo de recursos humanos,
- [X] Otro. Especifique la función

Docente

# 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) SUBTOTAL I $ 11,000.-
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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
$

II. 2 [illegible]
(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)
$

SUBTOTAL II $

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $ 11,000.00

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
ESPECIFICA $

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B $ 11,000.-

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

Si [ ] No [X] Si la respuesta es afirmativa indica el período del [ ] Día [ ] Mes [ ] Año al [ ] Día [ ] Mes [ ] Año

SIN CENTAVOS

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

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO [X]

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rústico | SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación | SUPERFICIE O INDIVISO | | FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado, 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta, 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, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR<br>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. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Terreno m2. | Construcción m2. | | | | |
| [ ] | [ ] | [ ] | | | [ ] | | | [ ] |
| [ ] | [ ] | [ ] | | | [ ] | | | [ ] |
| [ ] | [ ] | [ ] | | | [ ] | | | [ ] |
| [ ] | [ ] | [ ] | | | [ ] | | | [ ] |
| [ ] | [ ] | [ ] | | | [ ] | | | [ ] |

| EN CASO DE ELEGIR "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 INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACIÓN DEL MISMO | UBICACIÓN DEL INMUEBLE (Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero), calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa, municipio o alcaldía, código postal. | 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 "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

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

NINGUNO [X]

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 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. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 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) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | MÉXICO | EXTRANJERO | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| 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 HERENCIA CON EL TITULAR. | VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN d/m/m/aaaa | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación | Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique) | | | | | | | |
| [ ] | | $ | | | | | |
| [ ] | | $ | | | | | |
| [ ] | | $ | | | | | |
| [ ] | | $ | | | | | |
| [ ] | | $ | | | | | |



*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<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Sin cambio | TIPO DE BIEN<br>1. Joyas<br>2. Obras de arte<br>3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa)<br>4. Colecciones<br>5. Semovientes<br>6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | FORMA DE ADQUISICIÓN<br>1. Cesión<br>2. Contado<br>3. Crédito*<br>4. Donación<br>5. Herencia<br>6. Permuta<br>7. Rifa o sorteo<br>8. Traspaso | INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, *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<br>1. Cónyuge<br>2. Concubina o concubinario<br>3. Padre<br>4. Madre<br>5. Abuelo (a)<br>6. Bisabuelo(a)<br>7. Tatarabuelo(a)<br>8. Hijo (a)<br>9. Nieto (a)<br>10. Bisnieto (a)<br>11. Tataranieto (a)<br>12. Hermano (a)<br>13. Medio hermano(a)<br>14. Tío (a)<br>15. Primo (a)<br>16. Sobrino (a)<br>17. Suegro (a)<br>18. Cuñado (a)<br>19. Concuño (a)<br>20. Adoptado (a)<br>21. Adoptante<br>22. Otro (Especifique) |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | | ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | | ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ |

| EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA. | VALOR DEL BIEN<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(Especifica) | FECHA DE ADQUISICIÓN<br>dd/mm/aaaa | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y Cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o Concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación:<br>-Forma de operación<br>-En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario<br>-Fecha de la operación<br>-Valor de operación |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | $<br>$<br>$<br>$<br>$ | | | ☐<br>☐<br>☐<br>☐<br>☐ | |

*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 [X]

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Venta<br>3. Saldo<br>4. Sin cambio | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN? | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | México | Institución o razón social | Extranjero | Institución o razón social | País donde se localiza |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN<br>1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina)<br>2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial)<br>3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos)<br>4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro)<br>5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas)<br>6. Seguro de separación individualizado<br>7. Capital<br>8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones |
|---|---|---|
| $ | | Especifica |
| $ | | Especifica |
| $ | | Especifica |
| $ | | Especifica |
| $ | | Especifica |

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

NINGUNO ☒

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación<br>2. Saldo<br>3. Finiquito<br>4. Sin cambio | TIPO DE ADEUDO<br>1. Compras a crédito<br>2. Créditos hipotecarios (especifique el plazo por años) 3. Préstamos personales<br>4. Tarjetas de crédito<br>5. Compras de vehículo | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO | ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? México | Institución, razón social o acreedor | Extranjero | País e institución o razón social | FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | especifique el plazo | | | | | | |
| | especifique el plazo | | | | | | |
| | especifique el plazo | | | | | | |
| | especifique el plazo | | | | | | |
| | especifique el plazo | | | | | | |
| | especifique el plazo | | | | | | |
| | especifique el plazo | | | | | | |

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS | SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR<br>SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA<br>(ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO<br>-Vehículos (meses)<br>-Crédito hipotecario (años) | TITULAR<br>1. Declarante<br>2. Cónyuge<br>3. Declarante y cónyuge<br>4. Dependientes<br>5. Concubina o concubinario<br>6. Declarante en copropiedad<br>7. Cónyuge en copropiedad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| $ | | $ | $ | | | |
| $ | | $ | $ | | | |
| $ | | $ | $ | | | |
| $ | | $ | $ | | | |
| $ | | $ | $ | | | |
| $ | | $ | $ | | | |

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO [X]

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

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 OPERACIÓN | NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.) | FRECUENCIA ANUAL | TIPO DE ORGANIZACIÓN |
|---|---|---|---|
| 3.Eliminar 4. Sin cambio | | 1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 5 Ocasiones<br>3. 6 a 7 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Ocasionalmente<br>6. Otra (especifica) | 1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado<br>3. Fundación<br>4. [illegible]<br>5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores<br>6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria<br>7. Iglesia o Entidad Religiosa<br>Otra (especifica) |
| [ ] | | [ ] | [ ] |
| [ ] | | [ ] | [ ] |
| [ ] | | [ ] | [ ] |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS | NATURALEZA DEL VÍNCULO | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN | TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE |
|---|---|---|---|
| 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar) | | 1. Cuotas<br>2. Servicios Profesionales<br>3. Participacion Voluntaria<br>4. Participación remunerada<br>5. Otros Aportes (especifica) |
| [ ] | [ ] | | [ ] |
| [ ] | [ ] | | [ ] |
| [ ] | [ ] | | [ ] |
| | ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años) | [ ] Antes del Servicio Público<br>[ ] Durante el Servicio Público | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) |
| | | [ ] Antes del Servicio Público<br>[ ] Durante el Servicio Público | |
| | | [ ] Antes del Servicio Público<br>[ ] Durante el Servicio Público | |

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO [X]

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

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación 3.Eliminar 4. Sin cambio | 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)<br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociación Civil<br>4. Otro (especifica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)<br>dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | NOMBRE DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO<br>(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| | | | | ☐ Antes del Servicio Público<br>☐ Durante el Servicio Público |
| | | | | ☐ Antes del Servicio Público<br>☐ Durante el Servicio Público |
| | | | | ☐ Antes del Servicio Público<br>☐ 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 | 05 | 2019 |
|---|---|---|
| DÍA | MES | AÑO |

Huiloapan de cuauhtemoc Ver.

LUGAR

[redacted]

ANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: [redacted]

HUILOAPAN DE CUAUHTÉMOC, VER. A 30 DE MAYO DE 2019 DE 2018

C.
FELIPE RAMOS ARCOYO

Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

HONORABLE AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE HUILOAPAN
DE CUAUHTÉMOC, VER.
2018 - 2021
[redacted] 9:52 AM
30-MAY-2019
RECIBIDO
CONTRALORÍA MUNICIPAL

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.

Atentamente.

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

ENRIQUE MANUEL GONZÁLEZ VÁSQUEZ

Nombre y firma del receptor

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

# declaraNet plus

Declarar es fácil y seguro

MÉXICO