



# **DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL 2022 FORMATO SIMPLIFICADO**

**Contraloría Interna**



C. Enrique Manuel González Vásquez: Contralor Interno Municipal de Huiloapan de Cuauhtémoc, Veracruz.

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaración de situación patrimonial, conforme a lo dispuesto en la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la Normatividad Aplicable.

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |   |                    |                           |              |
|--|--|---|--------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO   |                    | SEGUNDO APELLIDO          |              |
| Rodrigo  |  | Toco  |                    | Mendez                    |              |
| CURP   |  | RFC   |                    | HOMOCLAVE                 |              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO   |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |              |
| pc.prevencionHuiloapan@gmail.com   |  | tocoarodrigo@gmail.com  |                    |                           |              |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |                    |                           |              |
|  |  | CASADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                    |                           |              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  |   | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |   | Mexico             |                           | Mexicana     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |                    |                           |              |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

#### ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

opau

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO    FINALIZADO    TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA    CERTIFICADO    CONSTANCIA    TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

10-10-2020

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

 AGREGAR 

 MODIFICAR 

 SIN CAMBIO 

 BAJA 

|   |                          |  |   |  |
|---|--------------------------|--|---|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><i>Ayuntamiento de Huiloapan de Coahuila</i> |                          |  |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| <i>proteccion civil</i>   | <i>Auxiliar</i>          | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          | <i>administrativo</i>  |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                  |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                 |  |
| <i>07/07/2022</i>   |                          |  | <i>272 199 71 90</i>                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                          |  |   |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                                |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
|   |                          |  |   |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                              | ESTADO / PROVINCIA   |
|   |                          |  |   |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL  |
|   |                          |  |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |  |   |  |
|   |                          |  |   |  |

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|  |   |  |
|--|---|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |   |  |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/>  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>              |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  | ÁMBITO PÚBLICO  |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>  | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |
|  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/>          |
|  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  | RFC   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                               |
| H Ayuntamiento Autocapital de Cuautlaxco   |   | proteccion civil   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |  |
| Auxiliar   | administrativo  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE EGRESO  |
|  |   | 31-12-2021   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | LUGAR DONDE SE UBICA  |  |
|  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

|   |  |   |
|---|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |  | 6281  |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 12 562   |   |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   | Holoapan de Soadabemac   |   |
| TIPO DE NEGOCIO   |  |   |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   |  |   |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)   |  |   |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA)   | \$ 0.00  |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |   |

# 9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

|   |  |                     |  |
|---|--|---------------------|--|
| FECHA DE INICIO   |  | FECHA DE CONCLUSIÓN |  |
| 15/06/2019  |  | 31/12/2021          |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR   |  | 90 000              |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | 90 000              |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |                     |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |  | TIPO DE NEGOCIO     |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |                     |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA<br><input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |                     |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |                     |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   |  |                     |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |                     |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |  |                     |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |                     |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)   |  |                     |  |
|   |  |                     |  |

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA)

\$ 0.00

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES ?

SI NO

### 3. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACIÓN CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACIÓN Y PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS (RECUERDE QUE SI MARCÓ EN CUALQUIER OPCIÓN OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO)

C. CONTRALOR INTERNO: RESPETUOSAMENTE SOLICITO A USTED SE SIRVA TENER POR PRESENTADA CON ESTA FECHA MI DECLARACIÓN INICIAL PATRIMONIAL Y DE INTERESES, EXPIDIÉNDOME LA CONSTANCIA CORRESPONDIENTE.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 11/31/06 12/02/21  
AÑO MES DÍA

HUILOAPAN DE CUAUHTÉMOC, VERACRUZ.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



# AVISO DE PRIVACIDAD

## Aviso de Privacidad Simplificado de las Declaraciones de Situación Patrimonial y de Intereses

El Municipio de Huiloapan de Cuauhtémoc, Veracruz, con domicilio en avenida Miguel Hidalgo número 3, colonia Centro, con código postal 94780, de la ciudad de Huiloapan de Cuauhtémoc, Veracruz, es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley 316 de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave, y demás normatividad que resulte aplicable.

### Finalidades del tratamiento:

Sus datos personales serán utilizados para el registro de presentación de la declaración patrimonial de los servidores públicos del Municipio de Huiloapan de Cuauhtémoc, Veracruz. Así mismo se comunica que no se efectuaran tratamientos adicionales.

Le informamos que sus datos personales pueden ser compartidos con autoridades administrativas y jurisdiccionales tanto en el ámbito federal como local, que en ejercicio de sus atribuciones puedan requerir esta información, de manera debidamente fundada y motivada.

Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en <http://www.legisver.gob.mx/Inicio.php?p=datosP>

Rodrigo Tocoa Méndez



**NOMBRE Y FIRMA**