

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

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.	Dirigirse a las Agencias del Ministerio Público de la Federación.	Dirigirse a las Representaciones Diplomáticas o Consulares del Servicio Exterior Mexicano.
Delegación Álvaro Obregón Ciudad de México	Dirigirse a los diferentes Órganos Internos de Control de las dependencias y entidades.	
Código Postal 01020.	· 建自己 计自动文件 一个一个对自动线	

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

*Con fundamento en lo dispuesto por el último párrafo del artículo 108 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como por los artículos 1, 2, fracción 1, 4, fracción 1, 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 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 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, se utilicen en el ámbito Federal; en concordancia con el "Acuerdo por el que el Comité Coordinador del Sistema Nacional Anticorrupción da aconocer 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 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 el Diario 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: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

**		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 			
	- WAS TO LOW	MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRII MINISTRATIVAS	THE SECTION OF THE SE	OME A LO DISPLIESTO EN LOS A	RTÍCULO:
C. SECRETARIA DE LA	FUNCION PUBLICA:	MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRI	MONIAL Y DE INTERESES; COMPO	KINE Y EO DIOI OTTO -	
BAJO PROTESTA DE D	DECIR VERDAD, PRESENTO A OSTED ENERAL DE RESPONSABILIDADES AD	MINISTRATIVAS			
22 V 33 DELATEY GE	NERAL DE RESPONSABILIDADES AD	MIMO HOTHER.			

Declaración P. y de Inter Modifica	eses	Fecha de recepción	O% O €		
	r	ATOS GENERALE	S DEL D	ECLARANTE	
		ner apellido		Segundo ap	ellido
Nombre (s)	1 7		Marin	•	
Maria Cris	Hima Kos				
	CURP			RFC/HO	MOCLAVE
Correo Electrónico Instituc		RÉGIMEN MATRIN		ctrónico alterno País donde nació	Nacionalidad / 1
Casado (a)	Unión Libre	Sociedad Conyug	al	México	Mexicana
	Viudo (a)	Separación de Bie		Entidad donde naci	ó Número de Celular
Divorciado (a)	Viddo (d)	Separación de Bro		Veracruit	
Soltero (a)					México Extranjero
DOMIC	ILIO		Lugar dond	e se ubica.	
Domicilio Particular: calle Localidad o Colonia Municipio o Alcaldía	- 1965-11 ·	terior	Entidad Código I	Federativa Vara cru	3
Teléfono (particular, inclu	1				

DATOS CURRICULARES	S DEL DECLARANTE		
ESCOLARIDAD			
Grado máximo de estudios (ma	rque con una x)		
NIVEL Primaria E	Bachillerato Lic	cenciatura Maestría	Posgrado
Secundaria 🔀 0	Carrera técnica o comercial Di	plomado 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 KI México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa
Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco	Entidad federativa	Enlidad federativa	Entidad federaliva
Periodos cursados Bimestre, Cualrimestre, mes, semestre, krimestre Documento obtenido	Municipio o alcaldía Cordoba	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
□ boleta □ certificado □ constancia	Institución educativa CET Waxtee	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento Trabase.	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 ☐ titulo ☐	Documento obtenido ☐ boleta ☐ certificado ☐ constancia ☐ título ☐
	Número de cédula profesional 1255 406	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional
SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIC	QUE:	ESTATUS: Cursando Trunco F	inalizando
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 inslitución educativa México. Extraniero	Lugar donde se ubica la institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extraniero
Estatus □ Cursando □ finalizado □ trunco	Entidad federativa	Entidad federaliva	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cualrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia	Instilución 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 Birnestre, Cualrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cualrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido □ boleta□ certificado□ constancia □ titulo □	Documento oblenido □ boleta □ certificado □ constancia □ título □	Documento obtenido □ boleta □ certificado □ constancia □ titulo □
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL ncorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual	NINGUNO 🔀
SECTOR: Prívado 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 EGRESO Dia Mes Año Dia Mes Año
Función principal	Dia mos rino
	,
SECTOR: Privado Público Social	
PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional	ÁMBITO: Estatal Federal Municipal
Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social	
Unidad administrativa/Área	
Puesto o cargo desempeñado	INGRESO EGRESO
ruesto o cargo desempenado	Dia Mes Año Dia Mes Año
Función principal	
SECTOR: Privado Público Social	
Órgano Constitucional	ÁMBITO: Estatal Federal Municipal
PODER: Ejecutivo Judicial LegislativoL Autónomo Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social	, wilding
Unidad administrativa/Área	INGRESO EGRESO
Puesto o cargo desempeñado	
Función principal	Día Mes Año Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES? 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.

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudada extranjero?	ano	d) CURP	e) ¿Es dependiente económico?		f) ¿Se ha desempeñad la Administración Públ	
		SI N	0		SI	NO	ŞI	NO
	-	<u> </u>	1/2		X			X
l'and			3.			V4000000		
			4.					
			5. 6.					
			7.				·	
			8.]			
g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o						***		d
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia (domici declara	ante?	 i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país 	o exterio	r e inte	rior, localida	
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia (domici declara	lio del	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país	o exterior	r e inte	rior, localida	
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia (domici declara	lio del ante?	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país	o exterior	r e inte	rior, localida	
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia (domici declara	lio del ante?	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número o colonia, municipio o alcaldía, còdigo postal, entidad federativa y país	o exterior	r e inte	rior, localida	
g) En caso de contestar afirmativamente, indique Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia d	domici declara	lio del ante?	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país	o exterior	r e inte	rior, localida	
g) En caso de contestar afirmativamente, indiquε Entidad en la que laboró y el período	e la Dependencia d	domici declara	lio del ante?	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país	o exterior	r e inte	rior, localida	

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL	_
Dependencia o entidad Municipio de Huiloapan de Cuaulhtemac, Ver	
Nombre del empleo, cargo o comisión	
Enlacen de Participación Ciudadama	
Está contratado(a) por honorarios SI NO Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO Confranza	ļ
Área de adscripción FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO	
Dirección Municipal de Participación Ciudadana Dia Mes Año	
Lugar donde se ubica: Calle, número exterior e interior, oficina o piso Extranjero Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD Localidad o colonia	
Entidad Federativa Municipio o alcaldía	
Veracroz Horbapan de Cuarhémac 94780	
Teléfono de oficina Extensión 272 171 37 39 L19	
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, Administración de bienes materiales, Atención directa al público, Manejo de recursos financieros Areas técnicas, Auditorias Cuerpo de seguridad Funciones de vigitancia, Investigación de delitos Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios. Manejo de recursos humanos. Otro. Especifique la función	

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

. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)	SUBTOTAL1 \$ 75,000
I. 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 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) \$ [(Deduce impuestos)	
II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)	
II. 4 Otros (arrendamientos, regalias, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica: (Deduce impuestos) \$ [
	SUBTOTAL II \$
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTO	TALIY SUBTOTAL II \$ 75,000.
B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPESPECIFICA	PUESTOS)
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS	SUMA DE AYB \$ 75,000-
¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATE	RIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)
Si No Si la respuesta es afirmativa indica el período del Dia Mes Año Día Me	

S

N

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES **ECONÓMICOS** NINGUNO 🔀 En las columnas anota el número que corresponda TIPO DE BIEN TIPO DE SI ELIGIÓ OBRA FORMA DE SUPERFICIE 1. Edificio RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL **OPERACIÓN** TITULAR INDICAR SI SE ADQUISICIÓN INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ó INDIVISO 2. Palco 3. Casa 1. Declarante 1. Incorporación TRATA DE 1. Cesión AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA 2. Cónyage 2. Obra 1. Ampliación 2. Contado 3. Declarante y HERENCIA, CON EL TITULAR 4. Departamento DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA 3, Venla 2. Construcción 3. Crédito* Cányuge 5, Local 3. Remodelación 4. Sin cambio HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O 4. Donación 4. Dependientes Terreno Construcción 6, Terreno 5. Concubina o 1, Cónyuge 5, Abuelo (a) 10. Bisnleto (a) 5. Herencia DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 7. Bodega m2. m2. Concubinario 2. Concubina o 6. Bisabuelo (a) 11, Talaranialo (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante 6. Permuta 8, Granja TITULAR y llenar los dos rubros siguientes 6. Declarante en concubinario 7. Tatarabuelo(a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Olro 7. Rifa o sorteo (Para efectos de posible conflicto de interés) copropiedad 9. Rancho 3. Partre 18. Cuñado (a) (Especifique) 8. Traspaso 8, Hijo (a) 13, Medichermano (a) 7. Cónyuge en 10. Terreno rústico 4. Madre 9, Nieto (a) 14, Tio (a) (a) Concuño copropledad EN CASO DE ELEGIR "OTRO" VALOR DEL DATOS DEL INMUEBLE UBICACIÓN DEL INMUEBLE ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL TIPO DE FECHA DE Si eligió OBRA deberá especificar Si eligió VENTA deberá específicar los REGISTRO CONFORME A CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA MONEDA los datos de la operación: ADQUISICIÓN datos de la operación: PÚBLICO DE LA **ESCRITURA** DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA PROPIEDAD: PÚBLICA O Especificar lugar donde se ubica HERENCIA, PERMUTA, RIFA. FOLIO REAL U -Inversión de la obra -Forma de operación CONTRATO (México/Extranjero), calle, número exterior e SORTEO O DEL VENDEDOR O (Especifica) dd/mm/aaaa OTRO DATO QUE -Fecha de la obra. -Valor de la operación interior, localidad o colonia, entidad federativa, (no actualizar a ENAJENANTE CON EL TITULAR. PERMITA LA valor presente) municipio o alcaldía, código postal. -Fecha de la operación IDENTIFICACIÓN DEL MISMO SIN CENTAVOS

^{*}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

En las columnas	s anote el número que corresponda					•		NINGUN	10 🗵
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE ENTIDA FEDERAT (SI ES EN MÉ INDIQUE EL ES SI ES EN I EXTRANJE		ENTIDAD FEDERATIVA SI ES EN MÉXICO DIQUE 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 2. 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 <i>y llenar los dos rubros siguientes</i> (Para efectos de posible conflicto de interés)			
1. Cónyuge 5. Abi 2. Concubina o 6. 818			EN CASO DE ELEC "OTRO", ESPECIFICAR L. RELACIÓN DEL CESIONARIO, AUTOR DE LA DONA O DEL AUTOR DE HERENCIA CON TITULAR.	A VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN LA	TIPO D MONEC (Especifi	DA ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	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
				\$					
				\$					
				\$					
				\$					

OTROS E	MUEBLES BIENES MUEBLES nas anote el número que		NTE, CÓNYUG	GE, CONC	:UBINA O CC	DNCUBINARIO	O Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venla 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (específica en observaciones actaraciones)	DESCRIPCION DEL BIEN		1. Cesión 2. Contado 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permula SOCIAL DEL C AUTOR DE I DEL AUTOR D y llenar los do (Para efectos		DMBRE O RAZÓN ESIONARIO, DEL A DONACIÓN O E LA HERENCIA, rubros siguientes e posible conflicto nterés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DELAUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 5. Abuelo (a) 10. Bisnieto (a) 15. Primo (a) 20. Adoptado (a) 2. Concubina io 6. Bisabuelo (a) 11. Talaranisto (a) 16. Sobrino (a) 21. Adoptante concubinario 7. Talarabuelo (a) 12. Hermano (a) 17. Suegro (a) 22. Otro (Especifique) 3. Padre 8. Hijo (a) 13. Medio hermano (a) 18. Cuñado (a) 4. Madre 9. Nieto (a) 14. Tio (a) 19. Concuño (a)
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.		VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	MONEDA		FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TiTULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyu 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 -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
		\$					
}		\$	-				
		\$					
		\$			Manager 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1		
(\$					
		į					

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

INVERSIONES	, CUENTAS BA	UENTAS BANCARIAS INCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES o que corresponda	Y OTF	RO TIPO DE VALORES ARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CO	ONCUBINARIO Y/O		NINGUNO X		
En las columnas	s anote et numer	o que corresponda			D DE CUENTA O CON	MONTO			
TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR TIPO DE OPERACIÓN 1. Declarante 2. Cónyuge 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Dependientes 4. Sin cambio 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad								
2, Venta 3, Saldo			México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza		
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DELAÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS				TIPO DE INVERSION 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado observaciones y aclaraciones					
\$	AMMATING COMPANY OF THE PROPERTY OF THE PROPER			Especifica					
\$	- Harden Arman			Especifica Especifica	The second secon	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH			
\$		1		Especifica	discount Chicago Common 452000	A COLORES AND A			
\$ <u> </u>				Especifica	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR				
Y	A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR		AUGUSTA .						

ADEUDOS D	DEL DECLARA	ANTE, CÓNYL	JGE, (CONCUBINA O CON	NCUE	BINARIO Y/O	DEPENDIENTES	ECONÓMICOS
		·						NINGUNO
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Saldo	 Compras a crédito Créditos hipotecari 	ADEUDO ios (especifique el ptazo por		NÚMERO 				
3. Finiquilo 4. Sin cambio	Préstamos personale 4. Tarietas de crédito	3. es		¿DÓNDE S	SE LOCA	LIZA EL ADEUDO?		FECHA DEL OTORGAMIENTO
	5. Compras de vehice especifique et p	ulo	México	Institución, razón social o acreedor	Extranjero	País e in	stitución o razón social	dd/mm/aaaa
	especifique et p	-						
	especifique et p	lazo .						
	especilique et p	łazo			┦┕╌┘┊ ┤┌═┓			
	especifique el p	lazo						
	espec#ique el pi	lazo						
	especifique el pi	iazo	<u> </u>					
MONTO ORIGINAL DELADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS		SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años)	1. Declarante 2. Cónyuge. 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad
\$[\$	\$1		1			
\$	[s	, . \$1					-
\$	1	\$]		<u> </u>			
\$					——			┦ <u>닏</u>
\$		 \$. [°] L		}			
\$		\$	\$					
		\$	\$_					

¿ESTAS DE ACUERDO EN HA		I DE TU POSIBLE CONFLICTO DE IN	
PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIV DEPENDIENTES ECONÓMICOS DES	IDADES O PODERES QUE ACTUALMEN EMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDA	ITE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE ADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓ	, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O PICAS O DE CONSULTORÍA.
TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3.Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	TIPO DE PERSONA JURIDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Còrryuge 2. Dependiente 3. Declarante	NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE 1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)
	ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)	Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Antes del Servicio Público Durante el Servicio Público Durante el Servicio Público	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)
OBSERVACIONES (ACLARACIONES		

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS NINGUNO							
POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.							
TIPO DE OPERACIÓN 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) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Olta (especifica)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)			
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÈS	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO)	SECTOR O INDUSTRIA	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO				
1, Cónyuge 2, Dependiente 3, Declarante	dd/mm/aaea	(EN SU CASO)	(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO			
				Antes del Servicio Público			
				Durante el Servicio Público			
				Antes del Servicio Público			
				Durante el Servicio Público			
<u> </u>				Antes del Servicio Público			
1	UBICACIÓN			Durante et Servicio Público			
	(Ciudad o Población, Enlidad Federaliva y País)	·					
OBSERVACIONES O ACLARACIONES							
ODOLIVACIONES	OACLARACIONES			-			
				•			
	,						

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

ΑÑΟ

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR





RFC CON HOMOCLAVE:

C. María Cristina Rosas Marín

Declaración Patrimonial

Presente.

DE mayo de 2019 DE 2018

Declaración Patrimonial

y de Intereses - Modificación

HONORABLE AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE HUILOAPAN
DE CUAUHTÉMOC, VER.
ETADÍA 2018 2021

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.

RECIBITO A tentamontal A tentamontal

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

Nombre y firma del receptor





declara Netplus

Declarar es fácil y seguro

MÉXICO