

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SUBSECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS
Y CONTRATACIONES PÚBLICAS

DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES
Y SITUACIÓN PATRIMONIAL

Declaración Patrimonial y de Intereses

Conclusión

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN DE PATRIMONIAL Y DE INTERESES - CONCLUSIÓN

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA.
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A LISTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 23 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial y de Intereses
Conclusión

Fecha de recepción: 30 | 06 | 2020
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primera apellido	Segundo apellido
Luis	Aguilera	Rodriguez

CURP

A U R L 6 0 0 2 2 5 H D F G D S 0 3

RFC/HOMOCLAVE

A U R L 6 0 0 2 2 5 T 1 2

Correo Electrónico laboral

Correo Electrónico personal

luisaguilera.rdz@gmail.com

ESTADO CIVIL

Casado (a) Unión Libre
 Divorciado (a) Viudo (a)
 Soltero (a)

RÉGIMEN MATRIMONIAL

Sociedad Conyugal
 Separación de Bienes

País donde nació

México

Nacionalidad

Mexicana

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

DOMICILIO

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Calle 10 de mayo, lote 19, Manzana 7

Localidad o Colonia

10 de Mayo

Entidad Federativa

Morelos

Municipio o Alcaldía

Atla Tlahucan

Código Postal

62845

Teléfono (particular, incluir clave telefónica)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD:

Grupo máximo de estudios (marque con una X)

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

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICA:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECÍFICA:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Lugar donde se obtuvo la educación: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se obtuvo la educación: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se obtuvo la educación: <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: Ciudad de México Municipio o alcaldía: Coyoacán Institución educativa: UNAM Carrera o área de conocimiento: Economía	Lugar donde se obtuvo la educación: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECÍFICA

ESTATUS: Cursando Terminado Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECÍFICA:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO, ESPECÍFICA:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECÍFICO:
Lugar donde se obtuvo la educación: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se obtuvo la educación: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se obtuvo la educación: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____	Lugar donde se obtuvo la educación: <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero Entidad federativa: _____ Municipio o alcaldía: _____ Institución educativa: _____ Carrera o área de conocimiento: _____

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual.

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre de la institución o razón social: *Centro Universitario de Educación Física*

Unidad administrativa/ Área: *Matemáticas Depto.*

Puesto o cargo desempeñado: *Docente* INGRESO: *01/05/2018* EGRESO: *31/12/2018*

Función principal: *Docente*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre de la institución o razón social: *Universidad del Valle de Guerravaca*

Unidad administrativa/ Área: *Depto. de Matemáticas*

Puesto o cargo desempeñado: *Docente* INGRESO: *12/10/2013* EGRESO: *30/07/2017*

Función principal: *Docente*

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organismo Constitucional Estatal Federal Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre de la institución o razón social: *Centro Universitario Interamericano*

Unidad administrativa/ Área: *Depto. de Matemáticas*

Puesto o cargo desempeñado: *Docente* INGRESO: *01/05/2013* EGRESO: *31/12/2019*

Función principal: *Docente*

¿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 MARCÁNDOLA CON "X".

- 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

4f) Nombres (y primer apellido, segundo apellido)	5f) Parentesco	6f) Con el matrimonio celebrado?		7f) Empleo										8f) 2da. Inscripción en el Registro Civil				
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO			
1.																		
2.																		
3.																		
4.																		
5.																		
6.																		
7.																		
8.																		

9f) En caso de cohabitar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el período:	10f) Perteneció al domicilio del matrimonio?	
	SI	NO

10) En el caso de no haberse en el domicilio del afectado, indique el país, calle, número exterior e interior, localidad o zona, estado, municipio, parroquia o cantón y código postal.

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

Dependencia o entidad

M. Ayuntamiento de Atla Tlahucan, Morelos

Nombre del empleado, cargo o comisión

Contralor Municipal

Esta contratación por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripción

Contraloría Municipal

FECHA EN QUE

CONCLUYÓ EL ENCARGO

30 | 06 | 2020

Día Mes Año

Lugar donde se usó

Calle, número exterior, interior, colonia y piso

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS.

Independencia # 12, B. Sur Mateo, Atla Tlahucan, Morelos

Localidad o colonia

Barrio Sur Mateo

Entidad Federativa

Municipio o alcaldía
Atla Tlahucan

Código postal

62840

Teléfono de oficina

Extensión

MARCA LAS (S) FUNCIONES (S) PRINCIPALES (S) QUE REALIZASTE SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

- Administración de recursos materiales
- Administración de recursos humanos
- Calificación o habilitación del personal de ejecución de funciones
- Permisos y autorizaciones
- Ejecución de preparativos
- Interventoría

- Utilidad de supervisión
- Manejo de recursos financieros
- Análisis financiero
- Auditorías
- Quejas de Seguridad

- Funciones de vigilancia
- Investigación
- Licitación
- Manejo de recursos humanos
- Otro. Especificar la función

INGRESOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS PERCIBIDOS EN EL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.

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

I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE EN EL AÑO EN CURSO SUBTOTAL II \$ 85,115

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones); (Deduce impuestos)

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO. (suma II.1 a II.4)

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

\$

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
(Deduce impuestos)

\$

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

\$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica
(Deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II: \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II: \$ 85,115

B. Ingreso neto del cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el año en curso (Deduce impuestos)
especifica

\$

C. Total de ingreso neto del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos en el año en curso

SUMA DE A Y B: \$ 85,115

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2019)

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

Si: No: Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del: 03 de 2019 en 31 de 12 de 2019 y los ingresos netos del año anterior.
 Día Mes Año Día Mes Año

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
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) (Deduce impuestos)

SUBTOTAL I \$ 196,000

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

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

\$ —

II. 2 Por actividad financiera (Beneficios de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos)

\$ —

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

\$ —

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)
 (Deduce impuestos) Especifica

\$ —

SUBTOTAL II \$ —

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 196,000

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

\$ —

ESPECIFICA

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

SUMA DE A Y B \$ 196,000

S I N C E N T A V O S

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

BIENES INMUEBLES DEL DONADOR O DEL AUTOR DE LA HERENCIA O ENAJENACIÓN CON EL TITULAR



En las columnas anota el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Otorgamiento 3. Venta 4. Otro cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Solar 3. Calle 4. Diferenciación 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Garaje 9. Baño 10. Terrazo, patio	SUPERFICIE SINDICADA		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Donación 2. Cambio 3. Cédula 4. Donación 5. Herencia 6. Partida 7. Otra 8. Transmisión	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 tener en cuenta los conflictos de intereses	UBICACIÓN DEL BIEN REAL 1. Calle (Número y Letras) 2. Calle y número 3. Calle y número y nombre del edificio 4. Calle y número y nombre del edificio y número del departamento	TITULAR 1. Donante 2. Cónyuge 3. Cónyuge o concubina 4. Donante o heredero 5. Donante o cónyuge 6. Donante o concubina	PAÍS DEL BIEN REAL 1. República Dominicana 2. Extranjero	MODO DE ADQUISICIÓN 1. Herencia 2. Compra 3. Intercambio	TIPO DE BIEN (Especificar)	VALOR CADAstral POSIBLE COMPARE A LA ESCRITURA PÚBLICA O COMPRA Indicarlo a valor real o valor presunto	EN CASO DE EL POR 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	RELACIÓN DEL DONADOR O DEL AUTOR DE LA HERENCIA O ENAJENACIÓN CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Cónyuge o concubina 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo 6. Abuela 7. Hermano 8. Hermana 9. Nieto 10. Nieta 11. Otro	RELACIÓN DEL DESTINATARIO DEL BIEN, DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA O ENAJENACIÓN CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Cónyuge o concubina 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo 6. Abuela 7. Hermano 8. Hermana 9. Nieto 10. Nieta 11. Otro	Si elige otra relación especificar los datos de la operación Especificar la relación Fecha de la compra Fecha de la venta	Si elige otra relación especificar los datos de la operación Especificar la relación Fecha de la compra Fecha de la venta		
		Tamaño (m ²)	Construcción (m ²)															
<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"/>					

* El presente formulario es Formulario 100, versión 1997, y el registro actual puede verse en el sitio web del ONRE.

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

En las columnas indique el número que corresponda:

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN: 1. Incompleta 2. Simple 3. Venta 4. Sin cambio	MARCAS, TIPO, MODELOS Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO Y RECIBIÓ EL REGISTRO?	ENTIDAD FEDERATIVA (SI EN MÉXICO) MUNICIPIO (SI EN EL ESTADO) SI ES EN EL EXTRANJERO, INDICAR EL PAÍS	FORMAS DE ADQUISICIÓN: 1. Compra 2. Cobro 3. Cambio 4. Donación 5. Permuta 6. Pagar a plazos 7. Otro	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CEDENARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR y listar los dos rubros siguientes. (Para efectos de permitir confirmar de interés)	RELACIÓN DEL CEDENARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR					VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN (SI CELESTIA)	TIPO DE BIENES	FECHAS DE ADQUISICIÓN (SI EXTRANJERO)	TITULOS: 1. Documento 2. Compra 3. Cambio 4. Donación 5. Concubinato 6. Documento de compraventa 7. Compraventa	MOTIVO DE VENTA (SI EXTRANJERO) - Forma de operación - Valor de la operación - Fecha de la operación	SI ALGO BIENETRO (BIBLI) ESPECIFICAR EN QUÉ RUBRO DEL INVENTARIO	
						DESCRIPCIÓN DEL CEDENARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR	VALOR DEL VEHÍCULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN (SI CELESTIA)	TIPO DE BIENES	FECHAS DE ADQUISICIÓN (SI EXTRANJERO)	TITULOS: 1. Documento 2. Compra 3. Cambio 4. Donación 5. Concubinato 6. Documento de compraventa 7. Compraventa							
<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/>																	
<input type="checkbox"/>																	

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

En las columnas antes del número que corresponde:

NINGUNO

TIPO DE BIENES 1. Cónyuge 2. Otros usuarios 3. Menor de edad (patrimonio y patrimonio del total) 4. Coleccionista 5. Beneficente 6. Propiedad con actividades profesionales y actividades	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Compra 2. Canje 3. Canje 4. Donación 5. Herencia 6. Legado 7. Otro (especificar) 8. Tránsito	INDICAR EL NOMBRE DIFERENCIADO SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, Y MEMBROS DE SU NÚCLEO FAMILIAR (Puede abarcar de 0 a 100 años)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Compañero/a concubinario/a 3. Parente 4. Otro 5. Otro (especificar) 6. Otro (especificar) 7. Otro (especificar) 8. Otro (especificar) 9. Otro (especificar) 10. Otro (especificar)
<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"/>
EN CASO DE ELECCIÓN "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.				Si elige "VERDA" especifique los datos de la operación: -Forma de operación -Fecha de la operación -Valor del bien al momento de la operación.
<input type="checkbox"/>	S			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	S			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	S			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	S			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	S			<input type="checkbox"/>

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SI. ¿ACCIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE. CONTIENE CONCUBINIO O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

	TÍTULO		NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		
TIPO DE OPERACIÓN	<ol style="list-style-type: none"> 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o concubina 6. Declarante en concubinato 7. Cónyuge en concubinato 	Mónedas	Institución financiera	Encomendado	Fecha de inicio de actividad
<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"/>	

SEÑALO A LA FECHA DE CONCUBINIO O CONCUBINARIO	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$		<p>1. Bancario (cuentas de ahorro, cheques o mensajes, depósitos a plazo, fondo de reserva)</p> <p>2. Valores bursátiles (acciones y debentures, bonos gubernamentales, corporativos, bancarios y capital comercial)</p> <p>3. Fondos de inversión (locaciones de inversión y fiduciarias)</p> <p>4. Organizaciones públicas (prepagados, seguros, acciones y otros de ahorro)</p> <p>5. Posesores de inmuebles y metales (contratos: otros ITC, vivienda rural y urbana)</p> <p>6. Seguro por enfermedad (pre-afiliado)</p> <p>7. Capital</p> <p>8. Otros (inmuebles, franquicias en el extranjero, seguros, capitalizables, otros y fiduciarios), especificar en el apartado de observaciones y aclaraciones</p>

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



NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Intercompra 2. Bienes 3. Fideicomiso 4. Concubinato	TIPO DE ADEUDO 1. Arrendamiento 2. Compraventa 3. Crédito hipotecario 4. Préstamo personal 5. Fideicomiso 6. Otros	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO		FECHA DEL INSTRUMENTO	
		Módulo	Españoles		
		¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			
		Institución (banco, cooperativa, etc.)	País	Código postal	
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>	Deposito a plazo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	SALDO INCLUIDO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DE ENCUESTA SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DE ADEUDO (Mensual, trimestral, semestral, anual)	TÍTULOS 1. Seguro 2. Hipoteca 3. Contrato de compraventa 4. Préstamo 5. Carta de comprobante 6. Documento notarial 7. Otro
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>
\$ _____		\$ _____			<input type="checkbox"/>

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿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 CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Reafirmación 3. Extinción 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. Constante 2. 4 a 11 veces 3. 1 a 3 veces 4. Semestralmente 5. Cuatrimestralmente 6. Otra (especificar)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades y Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Sociedades Comunitarias 5. Entidades e instituciones de Organización de Trabajadores 6. Justicia Judicial y otras Organizaciones Comunitarias 7. Iglesia y Eclesiásticos 8. Otras (especificar)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS A. Conyuge 2. Hijos/miembros E. Descendientes	NATURALEZA DEL VÍNCULO 1. Social 2. Colaborador 3. Otro (especificar)	PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTA 1. Capital 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación Inmaterial 5. Otras Aportaciones Específicas
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	ANTICUJEDAD DEL VÍNCULO (Años)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)

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 OBSERVACIÓN 1. Vinculaciones 2. Identificación 3. Parentesco 4. En sentido	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 CONECTA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra Institución	ARTESANÍA DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (en su caso)
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Descendientes 3. Dependiente	FORMA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) Administrativa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, (trato) u otro) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Cultura del Municipio Público <input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Cultura del Estado Público <input type="checkbox"/> Área del Servicio Público <input type="checkbox"/> Cultura del Servicio Público
OBSERVACIONES O ACLARACIONES	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

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 VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO:



Acepto

FECHA DE ELABORACIÓN

30 | 06 | 2020

DÍA MES AÑO

AT/ta Thaivacay Mor.

LLGAR

Luis Aguilera Rodriguez

Nombre