



Sección: Correspondencia
Número de oficio: 066/2018
Expediente: 2018

ASUNTO: Entrega de la Declaración de
Situación Patrimonial Inicial 2018.

**L.C. JOSE EDMUNDO GUERRERO HERNANDEZ
CONTRALOR MUNICIPAL
P R E S E N T E**

Por medio de la presente, y con relación al N° de oficio 037/2018 de fecha 26 de Septiembre de 2018, me permito hacer la entrega de la **DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES INICIAL DEL AÑO 2018**, debidamente requisitada, esto para darle cumplimiento en tiempo y forma a lo establecido a los artículos 32 y 33 fracción I de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

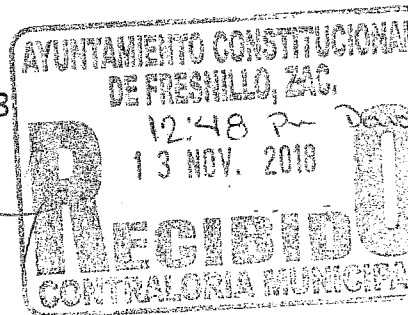
Sin más por el momento, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

Fresnillo, Zacatecas a 13 de Noviembre de 2018

"SEGUIREMOS HACIENDO HISTORIA"

LIC. ARELI YAMILET RODRIGUEZ POBLANO



c.c.p. Archivo

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

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.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción 13 / 11 / 2018
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |
|-------------|-----------------|------------------|
| ALEI YAMIEL | LODOLQUEL | POBIANO |

CURP

RFC/HOMOCLAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL

RÉGIMEN MATRIMONIAL

País donde nació

Nacionalidad

Casado (a)

Unión Libre

Sociedad Conyugal

MEXICO

MEXICANA

Divorciado (a)

Viudo (a)

Separación de Bienes

Entidad donde nació

Número de Celular

Soltero (a)

LACATECAS

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:



México



Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

LACATECAS

Municipio o Alcaldía

FRESNILLO

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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa <i>ZACATECAS</i> | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o alcaldía | Municipio o alcaldía <i>ZACATECAS</i> | Municipio o alcaldía |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa <i>Universidad Autónoma de Querétaro</i> | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento <i>ciencias físicas y matemáticas</i> | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Número de cédula profesional | Periodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input checked="" type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| | | Número de cédula profesional <i>10247504</i> | 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 <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero | Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Entidad federativa | Entidad federativa | Entidad federativa |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Municipio o delegación | Municipio o delegación | Municipio o delegación |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia | Institución educativa | Institución educativa | Institución educativa |
| | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento | Carrera o área de conocimiento |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Número de cédula profesional | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre |
| | | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> | Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> |
| | | Número de cédula profesional | Número de cédula profesional |

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ☐

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☒ Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social PRESIDENCIA MUNICIPAL DE PESNILLO, IZ.

Unidad administrativa/Área Dirección de Desarrollo Económico y Fomento

Puesto o cargo desempeñado TITULAR del Departamento de Atención al Ciudadano INGRESO 15 09 2016 EGRESO 31 10 2017

Función principal Elaborar programas y proyectos en favor al morante, fortalecer los cultivos y sembríos Día Mes Año

SECTOR: ☐ Privado ☒ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☒ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☒ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social SEPTAGESIMA PRIMERA LEGISLATURA

Unidad administrativa/Área Legislatura

Puesto o cargo desempeñado Auxiliar Administrativo INGRESO 15 02 2013 EGRESO 15 02 2016

Función principal Atención ciudadana, realizar gestiones externas y relaciones públicas. Día Mes Año

SECTOR: ☐ Privado ☐ Público ☐ Social

PODER: ☐ Ejecutivo ☐ Judicial ☐ Legislativo ☐ Órgano Constitucional Autónomo ÁMBITO: ☐ Estatal ☐ Federal ☐ Municipal

Institución/ Empresa/ Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado INGRESO EGRESO

Función principal Día Mes Año

¿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? | | d) CURP | e) ¿Es dependiente económico? | | f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? | |
|---|---------------|------------------------------|----|---------|-------------------------------|----|---|----|
| | | SI | NO | | SI | NO | SI | NO |
| 1. | | | | 1. | | | | |
| 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? | | 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 |
|---|--|----|--|
| | SI | NO | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE FRESNILLO, ZACATECAS

Nombre del empleo, cargo o comisión

REINOLIA

Está contratado(a) por honorarios

SI ☐

NO ☒

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

REINOLIA

Área de adscripción

REINOLIA

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

15 09 2018
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:



México



Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

JUAN DE BOSA N° 100

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

ZACATECAS

Municipio o alcaldía

FRESNILLO

Código postal

Teléfono de oficina

97-271-83

Extensión

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

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales, | <input checked="" type="checkbox"/> Labor de supervisión, | <input checked="" type="checkbox"/> Funciones de vigilancia, |
| <input checked="" type="checkbox"/> Atención directa al público, | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos financieros | <input type="checkbox"/> Investigación de delitos |
| <input type="checkbox"/> Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones, | <input type="checkbox"/> Áreas técnicas, | <input type="checkbox"/> Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios, |
| <input checked="" type="checkbox"/> Funciones de Inspección, | <input type="checkbox"/> Auditorías | <input type="checkbox"/> Manejo de recursos humanos. |
| <input type="checkbox"/> Interventorías, | <input type="checkbox"/> Cuerpo de seguridad | <input type="checkbox"/> Otro. Especifique la función: |

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

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

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

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

SUBTOTAL I \$ 29 820

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos)

\$ 0

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

(Deduce impuestos)

\$ 0

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías

Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)

\$ 0

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Especifica

(Deduce impuestos)

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 29 820

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

ESPECIFICA _____

\$

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO

Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S
I
N

C
E
N
T
A
V
O
S

SINCENTAVOS

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES
ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

SUBTOTAL I \$ 240 514

\$ 0

\$ 0

\$ | 0

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 0

| | |
|--------------------------------------|--------|
| SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ | 240514 |
|--------------------------------------|--------|

ESPECIFICA _____ \$

| | | |
|---------------|----|--|
| SUMA DE A Y B | \$ | |
|---------------|----|--|

NINGUNO ☒

| 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 ó 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 | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|---|--|--|--|--|--|---|---|--|--|--|--|--|--|
| | | | Terreno m2. | Construcción m2. | | | | 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. Mediohermano (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) | | | | | |
| <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"/> | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | \$ | | | | | | | | | | | | | | | | |

HOJA 9 de 16

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO 

| 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 | | | | | |
| <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"/> | | | |

| 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 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 |
|--|-------------------|----------------------|-----------------|------------------------|---|---|--------------------------------|------------------------------------|--|--|---|
| 1. Cónyuge | 5. Abuelo (a) | 10. Bisnieto (a) | 15. Primo (a) | 20. Adoptado (a) | | | | | | | |
| 2. Concubina o concubinario | 6. Bisabuelo(a) | 11. Tataranieto (a) | 16. Sobrino (a) | 21. Adoptante | | | | | | | |
| 3. Padre | 7. Tatarabuelo(a) | 12. Hermano (a) | 17. Suegro (a) | 22. Otro (Especifique) | | | | | | | |
| 4. Madre | 8. Hijo (a) | 13. Medio hermano(a) | 18. Cuñado (a) | | | | | | | | |
| | 9. Nieto (a) | 14. Tío (a) | 19. Concuño (a) | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | | | | | | \$ | | | | | |

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

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

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

NINGUNO ☒

En las columnas anote el número que corresponda

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio | TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones) | DESCRIPCIÓN DEL BIEN | 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, 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 <div> <div>1. Cónyuge</div> <div>2. Concubina o concubinario</div> <div>3. Padre</div> <div>4. Madre</div> </div> <div> <div>5. Abuelo (a)</div> <div>6. Bisabuelo(a)</div> <div>8. Hijo (a)</div> <div>9. Nieto (a)</div> </div> <div> <div>10. Bisnieto (a)</div> <div>11. Tataranieto (a)</div> <div>12. Hermano (a)</div> <div>13. Medio hermano(a)</div> <div>14. Tío (a)</div> </div> <div> <div>15. Primo (a)</div> <div>16. Sobrino (a)</div> <div>17. Suegro (a)</div> <div>18. Cuñado (a)</div> <div>19. Concuño (a)</div> </div> <div> <div>20. Adoptado (a)</div> <div>21. Adoptante</div> <div>22. Otro (Especifique)</div> </div> |
|--|---|----------------------|---|---|---|
| <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"/> |

| 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 | TIPO DE MONEDA (Especifica) | FECHA DE 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 -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación |
|---|--------------------------------|------------------------------------|--|--|--|
| <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 seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACIÓN ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO ☒

| TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 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 |
| <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"/> | | |
| | | | | | | |
| SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | TIPO DE INVERSIÓN 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 de observaciones y aclaraciones | | | | |
| \$ <input type="text"/> | | Especifica | | | | |
| \$ <input type="text"/> | | Especifica | | | | |
| \$ <input type="text"/> | | Especifica | | | | |
| \$ <input type="text"/> | | Especifica | | | | |
| \$ <input type="text"/> | | Especifica | | | | |

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

NINGUNO ☒

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

| MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA SIN CENTAVOS | TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) | PLAZO DEL ADEUDO -Vehículos (meses) -Crédito hipotecario (años) | TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge, 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad |
|---|---------------------------------|---|---------------------------------|---|---|
| \$ | | \$ | | | <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 CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

| | | | |
|--|---|---|--|
| <p>TIPO DE OPERACIÓN</p> <p>1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> | <p>FRECUENCIA ANUAL</p> <p>1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>TIPO DE PERSONA JURÍDICA</p> <p>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 (específica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> |
| <p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> | <p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1.Socio, 2.Colaborador, 3.Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> | <p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> | <p>TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE</p> <p>1. Cuotas 2. Servicios Profesionales 3. Participación Voluntaria 4. Participación remunerada 5. Otros Aportes (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> <p><input type="text"/></p> |

OBSERVACIONES O 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. Otra (específica) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años) |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> | |
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante | FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa | SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO) | TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar | INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| <input type="checkbox"/> | | | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público |
| | | | | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| | | | | <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público |
| | | | | <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público |
| | UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País) | | | |

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

FECHA DE ELABORACIÓN

| | | |
|----|----|------|
| 13 | 11 | 2018 |
|----|----|------|

DÍA MES AÑO

Fresnillo, ZAC.

LUGAR

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: _____

Fresnillo, ZAC.

A

13

DE

Noviembre

DE 2018

c. L.C. JOSE EDUARDO GUERRERO HERNANDEZ
CONTRALOR MUNICIPAL

Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

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.

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

Atentamente.

JOSE EDUARDO GUERRERO HERNANDEZ

Nombre y firma del receptor

