



ZACATECAS

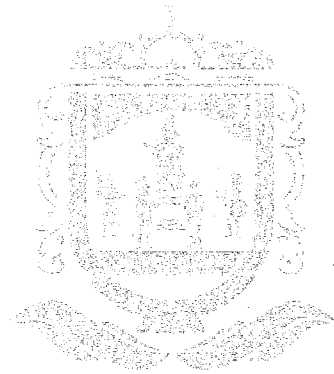
FUNCIÓN PÚBLICA

Respuesta a
oficio 25/2018

del 26 sept 2018

DECLARACIÓN
PATRIMONIAL Y DE INTERESES
DE INICIO

4



ZACATECAS

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIO

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos a la **fecha del inicio de su encargo:**

15	09	2018
DIA	MES	AÑO

GOBIERNO DEL ESTADO DE ZACATECAS
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

Circuito Cerro del Gato No. 1900, Edificio H,
Ciudad Administrativa. Zacatecas. Zac.

FUNDAMENTACIÓN LEGAL SOBRE LA OBLIGACIÓN DE PRESENTAR LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES

La Ley General de Responsabilidades Administrativas

Artículo 32. Todos los servidores Públicos están obligados a presentar las declaraciones de situación patrimonial y de intereses, bajo protesta de decir verdad y ante las Secretarías o su respectivo Órgano Interno de Control.

Artículo 33. Plazos para presentar la declaración de situación patrimonial:

Inicial: Dentro de los 60 días naturales siguientes a la toma de posesión del cargo.

Modificación Patrimonial: Durante el mes de mayo de cada año.

Conclusión: Dentro de los 60 días naturales siguientes a la conclusión del cargo.

Previéndose la sanción correspondiente en caso de no hacerlo, según los términos estipulados en el artículo 75 Fracciones I, II, III y IV de la ley mencionada.

El artículo 147 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Zacatecas señala que los Servidores Públicos a los que se refiere este artículo, estarán obligados a presentar anualmente, bajo protesta de decir verdad, su declaración patrimonial y de intereses ante las autoridades competentes, de conformidad con lo que determine las leyes aplicables.

AVISO DE PRIVACIDAD

LA INFORMACION A PROPORCIONAR POR USTED ES Estrictamente CONFIDENCIAL.

La información contenida en la presente Declaración Patrimonial y de Intereses será protegida conforme lo establecido en los artículos 85 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado del Estado de Zacatecas.

Si necesita asesoría sobre el llenado de la Declaración Patrimonial y de Intereses, puede comunicarse a la Secretaria de la Función Pública a los números telefónicos: 01 (492) 56549.



En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 Y 33 de la "Ley General de Responsabilidades Administrativas" y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente **Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio**.

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros y Gravámenes y Adeudos a la fecha del inicio del encargo:

DIA MES AÑO

DATOS GENERALES:

soto Apellido Paterno	pacheco Apellido Materno	enrique Nombre(s)	H Sexo
Registro Federal de Contribuyentes y HOMOCLAVE		Cédula Única de Registro Poblacional (CURP)	
MEXICANA Nacionalidad	MEXICO País donde nació	ZACATECAS Estado donde nació	
Domicilio permanente		Calle	Número No. Int
Colonía o Fraccionamiento		FRESNILLO Ciudad o Localidad	
FRESNILLO Municipio	ZACATECAS Estado	Código Postal	Lugar donde se ubica (X) México () Extranjero
Clave Lada	Tel. Celular	Clave Lada	Tel. Particular
Estado civil:		Régimen Matrimonial:	

CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ()

NOMBRE	CURP	VÍNCULO	¿CIUDADANO EXTRANJERO? SI/NO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI/NO	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRA- CIÓN PÚBLICA? SI/NO

SI EL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO SE DESEMPEÑÓ EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, INDIQUE LA DEPENDENCIA O ENTIDAD EN LA QUE LABORÓ Y EL PERÍODO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI/NO	EN CASO DE NO HABITAR EN EL DOMICILIO DEL MANIFESTANTE, INDIQUE CALLE, NÚMERO EXTERIOR Y/O INTERIOR, COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO Y PAÍS

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA:

AYUNTAMIENTO DE FRESNILLO ZACATECAS

Secretaría, Dependencia, Ayuntamiento u Organismo donde labora.

REGIDOR

Nombre del puesto que ocupa

Está contratado(a) por honorarios SI ☐ NO ☒ Si la respuesta es negativa, anota el (Titular, Directivo, Operativo, Administrativo)
NIVEL DEL ENCARGO: TITULAR

CABILDO (REGIDURIA)

Fecha de ingreso al
encargo

Área de Adscripción

15 09 2018
Día Mes Año

Lugar dónde se ubica: México ☒ Extranjero ☐

Domicilio: calle, número exterior y/o interior

CENTRO
Colonia o Localidad

FRESNILLO
Municipio

ZACATECAS
Estado

Código postal

Teléfono de oficina

Extensión

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

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Administración de bienes materiales | <input type="checkbox"/> Labor de supervisión | <input type="checkbox"/> Funciones de vigilancia |
| <input 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 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 checked="" type="checkbox"/> Otro, especifique: |

DE ORGANISMO COLEGIADO EN EL GOBERNACION EN LA ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL

DATOS CURRICULARES DEL MANIFESTANTE

ESCOLARIDAD Grado máximo de estudios (marque con una X)

NIVEL ☐ Primaria ☐ Bachillerato ☐ Licenciatura ☒ Maestría ☐ Posgrado
☐ Secundaria ☐ Carrera técnica o comercial ☐ Diplomado ☐ Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: (X) México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero
Estatus: () Cursando () Trunco (X) Terminado	Estado: ZACATECAS	Estado: ZACATECAS Y JALISCO	Estado:
Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia (X) Título	Institución educativa:	Institución educativa: UNIVERSIDAD AUTONOMA DE GUADALAJARA Y UAZ.	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento: ADMINISTRACION DE HOSPITALES	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco (X) Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado
	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre
	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa:	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa: () México () Extranjero
Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estado:	Estado:	Estado:
Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Municipio:	Municipio:	Municipio:
Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Institución educativa:	Institución educativa:	Institución educativa:
	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:	Carrera o área de conocimiento:
	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado	Estatus: () Cursando () Trunco () Terminado
	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre	Períodos cursados: () Mes () Bimestre () Trimestre () Cuatrimestre () Semestre
	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título	Documento obtenido () Boleta () Certificado () Constancia () Título
	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:	Número de cédula profesional:

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO ()

SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado () Público (X) Social ()	Ejecutivo () Judicial () Legislativo ()	Estatal (X) Federal (X) Municipal ()	() SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS Y OPD SALUD DE JALISCO

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social | SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS Y OPD SALUD JALISCO

Unidad administrativa / Área | JEFE DE JURISDICCIONES 2,3,5 Y 7Y DIR DE HOSPITAL JALISCO

Puesto o cargo desempeñado | JEFE DE JURISDICCION SANITARIA

Fecha de Ingreso			Fecha de Término		
15	08	1999	15	08	2006
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal | COORDINAR SERVICIOS DE SALUD

SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado () Público () Social ()	Ejecutivo () Judicial () Legislativo ()	Estatal () Federal () Municipal ()	()

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social |

Unidad administrativa / Área |

Puesto o cargo desempeñado |

Fecha de Ingreso			Fecha de Término		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal |

SECTOR:	PODER:	ÁMBITO:	ÓRGANO CONSTITUCIONAL AUTÓNOMO
Privado () Público () Social ()	Ejecutivo () Judicial () Legislativo ()	Estatal () Federal () Municipal ()	()

Institución / Empresa / Nombre, denominación o razón social |

Unidad administrativa / Área |

Puesto o cargo desempeñado |

Fecha de Ingreso			Fecha de Término		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Función principal |

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI ☐

NO ☒

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES

- ☐ En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- ☐ En bienes inmuebles, el valor de la contraprestación 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.

I. INGRESOS

INGRESO MENSUAL NETO DEL MANIFESTANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

Nota: Si sus ingresos percibidos son o fueron en el extranjero, las cifras se anotarán en pesos mexicanos mencionando en el apartado para observaciones y aclaraciones el tipo de moneda que corresponda y la fecha que se utilizó para el tipo de cambio

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

POR EL MANIFESTANTE

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

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

SUBTOTAL I \$ 29,800

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL MANIFESTANTE

II.1 Por actividad industrial y/o comercial (deduce impuestos)

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS MEDICO. \$ 10,428

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 (deduce impuestos) especifique el tipo de servicio

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$ 10,428

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL MANIFESTANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$ 40,258

POR EL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

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

SERVICIOS DE SALUD DE ZACATECAS \$

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO ESTATAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI ☐ NO ☒ Respuesta afirmativa indica el período del al y los ingresos netos del año anterior
dd mm aaaa dd mm aaaa

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

Nota: Si sus ingresos fueron en moneda extranjera, conviértalos a moneda nacional asentando en el apartado de observaciones y aclaraciones el tipo de cambio utilizado

POR EL MANIFESTANTE

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL MANIFESTANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)

SUBTOTAL I \$

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones, conforme a la constancia de ingresos que le expida la dependencia, entidad u órgano desconcentrado en el que labora)

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL MANIFESTANTE

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 (deduce impuestos) especifique el tipo de servicio

\$

II.4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) especifique: (deduce impuestos)

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL MANIFESTANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y II \$

POR EL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES

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

\$

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

SUMA DE A Y B \$

II. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES MUEBLES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO ()

A) TIPO DE BIEN 1.- Joyas 2.- Obras de arte 3.- Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4.- Colecciones 5.- Semovientes (ganado y aves) 6.- Otros no comprendidos (favor de detallar en características del bien mueble)	B) FORMA DE OPERACIÓN <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación </div> <div> 5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso </div> </div>
--	---

C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> 1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a) </div> <div> 8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a) 11.- Tataranieto (a) 12.- Hermano (a) 13.- Medio hermano (a) 14.- Tío (a) 15.- Primo (a) </div> <div> 16.- Sobrino (a) 17.- Suegro (a) 18.- Cuñado (a) 19.- Concuño (a) 20.- Adoptado (a) 21.- Adoptante 22.- Particular sin relación 23.- Otro </div> </div>	D) TITULAR 1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad
--	---

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> 1.500,000 Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Tipo de moneda (Especifica) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Fecha de operación dd/mm/aaaa </div> </div>					
A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Tipo de moneda (Especifica) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Fecha de operación dd/mm/aaaa </div> </div>					
A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Tipo de moneda (Especifica) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Fecha de operación dd/mm/aaaa </div> </div>					
A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Tipo de moneda (Especifica) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Fecha de operación dd/mm/aaaa </div> </div>					
A)	B)	C)	D)	Características del bien mueble	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 40%;"> Valor del bien mueble al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Tipo de moneda (Especifica) </div> <div style="width: 20%; text-align: center;"> Fecha de operación dd/mm/aaaa </div> </div>					

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

A) FORMA DE OPERACIÓN		B) TITULAR
1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación	5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso	1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad

C) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR		
1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a)	8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a) 11.- Tataranieto (a) 12.- Hermano (a) 13.- Medio hermano (a) 14.- Tío (a) 15.- Primo (a)	16.- Sobrino (a) 17.- Suegro (a) 18.- Cuñado (a) 19.- Concuño (a) 20.- Adoptado (a) 21.- Adoptante 22.- Particular sin relación 23.- Otro

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
3	1	23	NISSAN ALTIMA 2013 AMERICANO	

EXTRANJE RO	EUA.	90,000		15/06/2018
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa

A)	B)	C)	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia
3	2	23	HONDA CRV 2015	HONDA REAL ZACATECAS

MEXICO	ZACATECAS	380,000		014/04/2014
Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa

A)	B)	C)	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia

Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa

A)	B)	C)	Marca, tipo, modelo y número de serie	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia

Registrado en México o Extranjero	Estado o País (Indique)	Valor del vehículo al momento de la adquisición (SIN CENTAVOS)	Tipo de moneda (Especifica)	Fecha de operación dd/mm/aaaa

III. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

BIENES INMUEBLES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO ()

A) TIPO DE BIEN 1.- Edificio 2.- Palco 3.- Casa 4.- Departamento 5.- Local 6.- Terreno urbano 7.- Bodega 8.- Granja 9.- Rancho 10.- Terreno rústico 11.- Obra	B) SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1.-Ampliación 2.-Construcción 3.-Remodelación	C) FORMA DE ADQUISICIÓN 1.- Cesión 2.- Contado 3.- Crédito 4.- Donación 5.- Herencia 6.- Permuta 7.- Rifa o sorteo 8.- Traspaso	
D) RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1.- Cónyuge 2.- Concubina o concubinario 3.- Padre 4.- Madre 5.- Abuelo (a) 6.- Bisabuelo (a) 7.- Tatarabuelo (a) 8.- Hijo (a) 9.- Nieto (a) 10.- Bisnieto (a) 11.- Tataranieto (a) 12.- Hermano (a) 13.- Medio hermano (a) 14.- Tío (a) 15.- Primo (a) 16.- Sobrino (a) 17.- Suegro (a) 18.- Cuñado (a) 19.- Concuño (a) 20.- Adoptado (a) 21.- Adoptante 22.- Particular sin relación 23.- Otro			E) TITULAR 1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)
3	3	3	200m2	2 3		1

1.200,000

Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)

pesos

Tipo de moneda (Especifica)

15/08/2017

Fecha de operación dd/mm/aaaa

Datos del registro público de la propiedad (Especifica)

Colonia universidad en zacatecas zacatecas av, universidad 208 privada verona,

Ubicación del inmueble (Especifica)

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)
6	2	2	300m2	2 3		1

150,000

Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)

pesos

Tipo de moneda (Especifica)

15/05/2015

Fecha de operación dd/mm/aaaa

Datos del registro público de la propiedad (Especifica)

Colonia universidad av. Universidad 206 fresnillo zacatecas

Ubicación del inmueble (Especifica)

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)

Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)

Tipo de moneda (Especifica)

Fecha de operación dd/mm/aaaa

Datos del registro público de la propiedad (Especifica)

Ubicación del inmueble (Especifica)

A)	B)	C)	Superficie ó Indiviso Terreno m2 / Constr. m2	D)	Nombre o razón social del cesionario, autor de la donación o herencia, permuta, rifa, sorteo o del vendedor o enajenante con el titular	E)

Valor del inmueble conforme a escritura o contrato (SIN CENTAVOS)

Tipo de moneda (Especifica)

Fecha de operación dd/mm/aaaa

Datos del registro público de la propiedad (Especifica)

IV. RECURSOS FINANCIEROS

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SALDOS) **NINGUNO ()**

A) TIPO DE INVERSIÓN*	B) UBICACIÓN DE LA INVERSIÓN	C) TITULAR
1.- Bancaria (cuentas de ahorro o maestra, cheques, 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 (centenario, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6.- Seguro de separación individualizado 7.- Otros (inversiones financieras en el extranjero, seguros capitalizables, afores y fideicomisos) especifique en el apartado de aclaraciones de recursos financieros.	1.- México 2.- Extranjero	1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad

*En caso de cambio de número de cuenta o contrato y/o si canceló cuentas de ahorro o maestra, cheques, depósitos a plazos y otros debe señalarlo en el apartado de aclaraciones de recursos financieros.

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
1	1	1	banorte		MEXICO

8,000

PESOS

Saldo a la fecha de inicio del encargo
(SIN CENTAVOS)

Tipo de moneda (Especificar)

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País
1	1	1	BANCOMER		MEXICO

14,900

PESOS

Saldo a la fecha de inicio del encargo
(SIN CENTAVOS)

Tipo de moneda (Especificar)

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País

Saldo a la fecha de inicio del encargo
(SIN CENTAVOS)

Tipo de moneda (Especificar)

A)	B)	C)	Institución o razón social	Número de cuenta o contrato	País

Saldo a la fecha de inicio del encargo
(SIN CENTAVOS)

Tipo de moneda (Especificar)

ACLARACIONES DE RECURSOS FINANCIEROS

AMBAS CUENTAS BANCARIAS SE REFIEREN A NOMINAS. RETIRANDO EL TOTAL DE LOS DEPOSITOS QUINCENALES CON LA FINALIDAD DE AHORRAR EN OTRAS AREAS DE INTERES PERSONAL.

V.- GRAVÁMENES O ADEUDOS

DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACIÓN ACTUAL) NINGUNO (X)

En el caso de tarjeta de crédito no llenar monto original del adeudo y plazo del mismo.

A) TIPO DE ADEUDO	B) LOCALIZACIÓN DEL ADEUDO	C) TITULAR
1.- Compras de vehículo 2.- Compras a crédito 3.- Créditos hipotecarios 4.- Préstamos personales**** 5.- Tarjetas de crédito	1.- México 2.- Extranjero	1.- Manifestante 2.- Cónyuge 3.- Manifestante y Cónyuge 4.- Dependientes 5.- Concubina o concubinario 6.- Manifestante en copropiedad 7.- Cónyuge en copropiedad

****Entre particulares especificar si es persona física o moral

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A)	B)	C)	Institución, razón social o acreedor (persona física o moral)	País o razón social	Número de cuenta o contrato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Fecha del otorgamiento (dd/mm/aaaa)	Monto original del adeudo (sin centavos)	Tipo de moneda
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			Saldo insoluto a la fecha de inicio del encargo (sin centavos)	Tipo de moneda	Plazo del adeudo (meses/años)
			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACLARACIONES DE GRAVAMENES O ADEUDOS

VI.- DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE SU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI ☐

NO ☐

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA

NINGUNO (X)

- a) Deberá anotar el puesto, cargo, comisión, actividades o poderes que actualmente desempeñe en órganos directivos en empresas, asociaciones, sociedades, consejos y/o consultorías que el manifestante pueda o no recibir remuneración por esta participación.

A) TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio		B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante	
C) TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de derecho público. 2. Sociedad o Asoc. de derecho privado. 3. Fundación. 4. Asociación gremial.		D) FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especificar)	
5. Sindicato o Federación de organización de trabajadores. 6. Junta de vecinos u organización comunitaria. 7. Iglesia o entidad religiosa. 8. Otra, especificar.			

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	C)	D)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio)	Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)

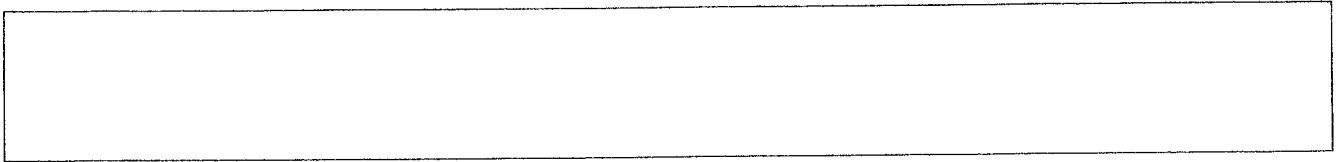
A)	B)	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	C)	D)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio)	Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)

A)	B)	Nombre de la Entidad (Empresa, Asociación, Sindicato, etc)	Ubicación (Ciudad, Estado y País)	C)	D)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Naturaleza del Vínculo (Socio, Colaborador, Otro-especificar)	Antigüedad del Vínculo (Años)	Participación en la Dirección o Administración (Antes o Durante del Servicio)	Tipo de Colaboración o Aporte (Cuotas, Servicios Profesionales, Participación Voluntaria, Participación Remunerada, Etc.)

OBSERVACIONES O ACLARACIONES



POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL MANIFESTANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NINGUNO ()

b) Deberá anotar la participación económica o financiera, así como convenios, compromisos o acuerdos con un valor económico presente o futuro que tenga con personas físicas o morales y que podrían ser percibidos o susceptibles de un conflicto de interés y que no pueden ser incluidos en alguna de las secciones anteriores.

A) TIPO DE OPERACIÓN 1. Adquisición 2. Modificación 3. Eliminación 4. Sin cambio	B) RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Manifestante
--	---

Anote en los recuadros el número que corresponda a cada sección.

A)	B)	Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física		Ubicación (Ciudad, Estado y País)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa)	Sector o Industria	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)	Tipo de Sociedad en la que participa o Contrata (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)	Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)			Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

A)	B)	Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física		Ubicación (Ciudad, Estado y País)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa)	Sector o Industria	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)	Tipo de Sociedad (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)	Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)			Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

A)	B)	Nombre de la Empresa o Sociedad o Persona Física		Ubicación (Ciudad, Estado y País)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Fecha de Constitución de la Sociedad (dd/mm/aaaa)	Sector o Industria	Antigüedad de la Participación o Convenio (Años)	Tipo de Sociedad (Anónima, Civil, Asociación Civil u Otra)	Inicio de Participación o Contrato (Antes o Durante del Servicio)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Inscripción en el Registro Público (u otro dato que permita su identificación)			Tipo de Participación o Contrato (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo, provisión de servicios o bienes muebles o inmuebles u otra)		
<input type="text"/>			<input type="text"/>		

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

--

COMO LO ESTABLECE EL ARTÍCULO 33 DE LA LEY GENERAL DE
REPOSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, DEBE PRESENTARSE LA DECLARACIÓN
DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES EN LOS SIGUIENTES PLAZOS:

- I. DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA TOMA DE POSESIÓN (POR INGRESO AL SERVICIO PÚBLICO POR PRIMERA VEZ O REINGRESO AL SERVICIO PÚBLICO DESPUÉS DE 60 DÍAS NATURALES DE LA CONCLUSIÓN DE SU ÚLTIMO ENCARGO).
- II. DENTRO DE LOS SESENTA DÍAS NATURALES SIGUIENTES A LA CONCLUSIÓN DEL ENCARGO.
- III. DURANTE EL MES DE MAYO DE CADA AÑO DEBERÁ PRESENTARSE LA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE MODIFICACIÓN, ACOMPAÑADA DE UNA COPIA DE LA DECLARACIÓN ANUAL PRESENTADA POR PERSONAS FÍSICAS PARA LOS EFECTOS DE LA LEY DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA; Y
- IV. EN CUALQUIER MOMENTO EN QUE UN SERVIDOR PÚBLICO CONSIDERE QUE PUDIERA ACONTECER UN POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS EN EL DESEMPEÑO DE SU RESPONSABILIDAD.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES DE INICIO

La presente Declaración Patrimonial y de Intereses de Inicio contiene información del servidor público sobre sus Ingresos y operaciones con Bienes Muebles e Inmuebles, así como montos y saldos de sus Recursos Financieros, Gravámenes y Adeudos a la fecha del inicio de su encargo:

15	09	2018
DÍA	MES	AÑO

En cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 32 Y 33 de la "Ley General de Responsabilidades Administrativas" y bajo protesta de decir verdad, formulo la presente Declaración Patrimonial y de Intereses.

PROTESTO LO NECESARIO

FRESNILLO ZACATECAS
ZAC, A 27/10/2018
LUGAR Y FECHA

ENRIQUE SOTO PACHECO

NOMBRE Y FIRMA DEL MANIFESTANTE

Jose Edmundo Guerrero Hernandez

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

(Para uso de la Secretaría de la Función Pública)

