



Sección: Correspondencia  
Número de oficio: 063  
Expediente: 2018

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

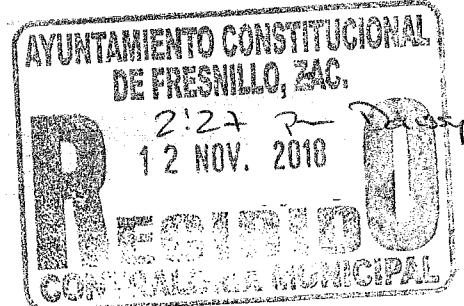
L.C. JOSE EDMUNDO GUERRERO HERNANDEZ  
CONTRALOR MUNICIPAL  
P R E S E N T E.-

Por medio del presente y en contestación a su oficio de fecha 26 de septiembre del año 2018, hago entrega de la **DECLARACION PATRIMONIAL INICIAL 2018**, debidamente requisitada. Lo anterior para dar cumplimiento en tiempo y forma a lo establecido a los artículos 32 y 33 fracciones I de la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes para cualquier aclaración al respecto.

A T E N T A M E N T E  
“SEGUIREMOS HACIENDO HISTORIA”  
Fresnillo, Zac. 12 de Noviembre del 2018  
H. AYUNTAMIENTO  
2018-2021 REGIDOR DEL H. AYUNTAMIENTO

C. HERIBERTO FLORES SANCHEZ  
Regidores  
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

I. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:

JUZO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 2 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción 12 | 11 | 2018

Día Mes Año

**DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
<u>Heriberto</u>	<u>Flores</u>	<u>Sanchez</u>

CURP

RFC/HOMOCLEAVE

Correo Electrónico Laboral

Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL	RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
Casado (a)	Unión Libre	Sociedad Conyugal	<u>Méjico</u>
Divorciado (a)	Viudo (a)	Separación de Bienes	<u>Mexicana</u>
Soltero (a)		Entidad donde nació	Número de Celular

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:  México  Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa ZacatecasMunicipio o Alcaldía Fresnillo

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave postal)

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL	<input type="checkbox"/> Primaria	<input type="checkbox"/> Bachillerato	<input type="checkbox"/> Licenciatura	<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Posgrado
	<input checked="" type="checkbox"/> Secundaria	<input type="checkbox"/> Carrera técnica o comercial	<input type="checkbox"/> Diplomado	<input type="checkbox"/> 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 <i>Bentito Juarez</i>	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
status Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input checked="" type="checkbox"/> Trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
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	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
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	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	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	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
status 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	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
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	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	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> 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:  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 Presidente del Consejo.

INGRESO

02 2009

Día Mes Año

EGRESO

02 2011

Día Mes Año

Función principal

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

Día Mes Año

EGRESO

Día Mes Año

Función principal

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

Día Mes Año

EGRESO

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 anteriores 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

## DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Presidencia Municipal de Fresnillo

Nombre del empleo, cargo o comisión

Regidor de ayuntamiento.

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Primer nivel.

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

15 | 09 | 2018  
Día Mes Año

Área de adscripción

Cabildo

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 Tolosa 100 Centro Fresnillo zacatecas 99000

Localidad o colonia

Centro

Fresnillo

Entidad Federativa

Zacatecas

Municipio o alcaldía

99000

Código postal

Teléfono de oficina

932 - 71 - 83

Extensión

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

Administración de bienes materiales

Atención directa al público,

Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.

Funciones de Inspección,

Interventorías,

Labor de supervisión,

Manejo de recursos financieros

Áreas técnicas.

Auditorías

Cuerpo de seguridad

Funciones de vigilancia.

Investigación de delitos

Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.

Manejo de recursos humanos

Otro. Especifique la función

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S

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

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

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

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 (Deduces impuestos)

Agricultura

\$ 10,000

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

\$ 0

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

\$ 0

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

\$ 0

SUBTOTAL II \$ 10,000

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 39,820

INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
P. C. I. F. I. C. A.

\$   

TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO  
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)**

Si  No

Si la respuesta es afirmativa indica el período del 

--	--	--

 al 

--	--	--

 y los ingresos netos del año anterior

Dia Mes Año

Dia Mes Año

**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.**

REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR  
(Deduces impuestos) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$

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

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

Especifica nombre o razón social y tipo de negocio

\$

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

\$

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

\$

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

\$

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR

INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR  
(Deduces impuestos)

\$

Especifica

TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO  
DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$

S  
I  
N  
C  
E  
N  
T  
A  
V  
O  
S

**BENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES  
CONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO

las columnas anota el número que corresponda

CIÓN oración mbio	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)	10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Mediohermano (a) 14. Nieto (a)	15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuñado (a)	20. Adoptado(a) 21. Adoptante 22. Otro		
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/>	225	225	<input type="checkbox"/> 4			<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/>	120000		<input type="checkbox"/> 4			<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"/>						
ASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL VARIOS, DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, YO DEL VENDEDOR O NANTE CON EL TITULAR.			VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PÚBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MONEDA  SIN CENTAVOS	FECHA DE ADQUISICIÓN (Específica)  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 (Méjico/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					
\$ 600,000 Pesos			25/01/1980		Puente 101 Centro Fllo 2do 99000									
\$ 1500000 Pesos			26/08/1998		Col. emancipación Fresnillo									
\$														
\$														
\$														

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

↑ las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN I. Incorporación II. Siniestro III. Venta IV. Sin cambio	MARCA, TIPO, MÉTODO 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 <sup>o</sup> 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								
	Tractor massey Ferguson mud.285 serie dyt10323726	X		Zacatecas	<input checked="" type="checkbox"/> 3						
	Nissan Sedan i997 3N1BEAB13VL002282	X		Zacatecas	<input checked="" type="checkbox"/> 3						
	Chevrolet Uplander 100S 1GNDU03L0SD172779	X		Zacatecas	<input checked="" type="checkbox"/> 2						
					<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
Hijo (a) Nieto (a) Hija (a) Nieta (a) Hermano (a) Hermana (a) Sobrino (a) Sobrina (a) Tataranieto (a) Tataranietra (a) Abuelo (a) Abuela (a) Bisabuelo (a) Bisabuelo (a)					15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Curñado (a) 19. Concubio (a) 20. Adoptado (a) 21. Adopante 22. Otro (Especifique)						
						\$ 340000	Pesos 07/10/2013	1			
						\$ 72679	Pesos 18/12/1996	1			
						\$ 60000	Pesos 16/03/2007	1			
						\$					
						\$					



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

NVERSIONES, 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



PO DE OPERACIÓN  Incorporación Venta Saldo 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	Pais 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"/>		
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSESIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA  SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA  (ESPECIFICAR)	<b>TIPO DE INVERSIÓN</b> 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, aforo y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
		Específica				
		Específica				
		Específica				
		Específica				
		Específica				

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

NINGUNO

## **DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO



STAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

51  NO

ESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O PENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN  1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL	TIPO DE PERSONA JURÍDICA	
			<input type="checkbox"/> 1. 3 Ocasiones	<input type="checkbox"/> 1. Instituciones de Derecho Público
			<input type="checkbox"/> 2. 4 a 7 Ocasiones	<input type="checkbox"/> 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado
			<input type="checkbox"/> 3. 8 a 11 Ocasiones	<input type="checkbox"/> 3. Fundación
		<input type="checkbox"/> 4. Asociación Gremial		
		<input type="checkbox"/> 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores		
		<input type="checkbox"/> 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria		
		<input type="checkbox"/> 7. Iglesia o Entidad Religiosa		
		Otra (específica) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)		PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN	TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS  1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1. Cuotas <input type="checkbox"/> 2. Servicios Profesionales <input type="checkbox"/> 3. Participación Voluntaria <input type="checkbox"/> 4. Participación Remunerada <input type="checkbox"/> 5. Otros Aportes (específica)	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)		<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	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<hr/> <hr/> <hr/>	

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES

## **DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS**

NINGUNO



SIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O PENDIENTES 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)
NSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Jefe 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
UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)	<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			

## **SERVICIOS 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.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

12 | 11 | 2018

DIA MES AÑO

Fresnillo zacatecas.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_12 A 12 DE 22 DE 2018

c. Heriberto Flores Sanchez

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

Presente.

RACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,  
JSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

te acuse de recibo será válido cuando tenga el  
lo y la firma del responsable del centro de  
opción autorizado por esta Secretaría

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Jose Eduardo Gómez Hernandez".

Atentamente.

José Eduardo Gómez Hernández  
Nombre y firma del receptor

