

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



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

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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
Modificación

Fecha de recepción 21 / 05 / 2019
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s) Fidel Nuñez	Primer apellido ARREOLA	Segundo apellido VILLEGAS
---------------------------	----------------------------	------------------------------

CURP

RFC/HOMOCLAVE

IAEVI61613101412171M1A131

IAEVI61613101412171M1A131

Correo Electrónico Institucional dividm.mst@stia.gob.mx

Correo Electrónico alterno fidel.arreola@notimex.com

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		País donde nació		Nacionalidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input checked="" type="checkbox"/> Sociedad Conyugal	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes	México	México		
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Vuido (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes		Entidad donde nació DORADO		Número de Celular 8711766052	
<input type="checkbox"/> Soltero (a)							

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave lada)

Entidad Federativa

Código Postal

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- 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
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	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"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre	Periodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	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	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	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

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
Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	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"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> turno
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre <input type="checkbox"/> Cuatrimestre mes semestre trimestre
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	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	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	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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autonomo

Institucion/Empresa/Nombre, denominación o razón social: INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE ESTADO

Unidad administrativa/Área: PLAN DE ACCION

Puesto o cargo desempeñado: SECRETARIE DE PERFORMANCIA

INGRESO: 22 | 04 | 2002 EGRESSO: 28 | 07 | 2011

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Funcion principal: _____

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autonomo

Institucion/Empresa/ Nombre, denominación o razón social: GRUPO EMPRESARIAL VERXAPS

Unidad administrativa/Área: VERXAPS

Puesto o cargo desempeñado: GERENTE UNIDAD DE NEGOCIO

INGRESO: 30 | 01 | 2001 EGRESSO: 28 | 02 | 2002

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Funcion principal: COORDINAR EL TRABAJO DE ACTUANTES DE LA UNIDAD DE NEGOCIO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Organo Constitucional Autonomo

Institucion/Empresa/ Nombre, denominación o razón social: GRUPO EMPRESARIAL VERXAPS

Unidad administrativa/Área: CORPORATIVO

Puesto o cargo desempeñado: GERENTE UNIDAD DE NEGOCIO

INGRESO: 30 | 09 | 1996 EGRESSO: 29 | 05 | 2002

AMBITO: Estatal Federal Municipal

Funcion principal: MANEJAR EL TRABAJO DE ACTUANTES

¿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 contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación 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 CÓNNYUGE, 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. [REDACTED]	ESPOSA		X	[REDACTED]	X		X	
2. [REDACTED]	HISO		X	[REDACTED]	X		X	
3. [REDACTED]								
4. [REDACTED]								
5. [REDACTED]								
6. [REDACTED]								
7. [REDACTED]								
8. [REDACTED]								

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que labora y el periodo

h) ¿Habita en el domicilio del declarante?

SI NO

X

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

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

Instituto Tecnológico Superior de Lirio

Nombre del empleo, cargo o comisión

Director Administrativo

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Discrecional

Área de adscripción

Discrecional

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año
01 02 2011

Lugar donde se ubica
Calle, número exterior e interior, oficina o piso

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Localidad o colonia

AV TECNOLOGICO S/N
Col. PENAFORTE

Municipio o alcaldía

LIRIO

Código postal

35150

Teléfono de oficina

(821) 7-25-52-29

Extensión

105

MARCA LAS (S) FUNCIONES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO

Administración de bienes materiales.
 Atención directa al público.
 Callejón o departamento para la expedición de licencias,
permisos o otros asientos.
 Funciones de investigación
intersectoriales.

Labor de supervisión
 Manejo de recursos financieros
 Areas técnicas
 Auditorías
 Trabajo de seguridad

Funciones de vigilancia
 Investigación de delitos
 Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
 Manejo de recursos humanos.
 Otro: Especificar la función

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

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 627,811

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

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

\$ 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)

SUBTOTAL II \$ 0

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 627,811

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

\$ 0

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

SUMA DE A Y B \$ 627,811

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

Si No

Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del

Día Mes Año al Día Mes Año

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

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI HAY OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICIÓN	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 (Para efectos de posible conflicto de intereses)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR	
			6. INDIVISO	CONSTRUCCIÓN				1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Declarantes 5. Concubinario 6. Declarante en concubinidad 7. Conyuge en concubinidad	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. Benéfico(a) 11. Tutorado(a) 12. Heredero(a) 13. Mandatario(a) 14. Fideicomisario(a) 15. Prorogador(a) 16. Sucesor(a) 17. Sucesor(a) 18. Cuñado(a) 19. Concubino(a) 20. Adquirente 21. Otro
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
EN CASO DE EL EGRE OTRO E SPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR		VALOR DEL INMUEBLE CONFORME A ESCRITURA PUBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente)	TIPO DE MEDIDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACIÓN DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (Municipio, colonia, calle, número exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa municipal 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	

VEHICULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN: 1. Inoperación 2. Suavista 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO, MODELO Y NÚMERO DE SERIE	¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA EN LA QUE SE ENCUENTRA REGISTRADO (INDIQUE EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO, INDIQUE EL PAÍS)	FORMA DE ADQUISICIÓN: 1. Compra 2. Cambio 3. Cobro 4. Expropiación 5. Herencia 6. Permuta 7. Bono o seguro 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"/>	

RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR

EN CASO DE ELEGIR OTRO, ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR		VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION (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 elige VENTA, deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si elige SINIESTRO, deberá especificar los datos de la operación: -Tipo de siniestro -Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
1. Cónyuge	5. Anulado (a)	10. Esposado (a)	15. Puro (a)	20. Adquirido (a)			
2. Concubina o Concubinario	6. Blandito (a)	11. Trazado (a)	16. Sotero (a)	21. Adquirido (a)			
3. Padre	7. Tercerido (a)	12. Hermano (a)	17. Sotero (a)	22. Otro (Especificar)			
4. Madre	8. Hijo (a)	13. Madre/Hermano (a)	18. Cónyuge (a)				
	9. Nieto (a)	14. Tío (a)	19. Concubino (a)				

BIENES MUEBLES

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO



TIPO DE BIEN	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO DEL BIEN	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR
TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Suntuosidades 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1. Casón 2. Compra 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rta o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CESIONARIO DEL BIEN 1. Cesión 2. Compra 3. Crédito 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rta o sorteo 8. Traspaso	RELACION DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR 1. Conyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Esposado (a) 11. Tatarado (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primos (a) 16. Sobrino (a) 17. Sobrina (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especificar)	FECHA DE ADQUISICION dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Conyuge 3. Declarante y Conyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Conyuge en copropiedad
Si eligió VENTA debiera especificar los datos de la operación: - Forma de operación - En el caso de cesión, donación o herencia proporcional nombre o razón social del nuevo propietario - Fecha de la operación - Valor de operación				
	\$			
	\$			
	\$			
	\$			

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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	TITULAR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		
		México	Extranjero	País donde se localiza
1 Incorporación	1 Declarante	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2 Venta	2 Conyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 Saldo	3 Declarante y conyuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 Sin cambio	4 Dependientes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5 Concubina o concubinario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	6 Declarante en copropiedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7 Conyuge en copropiedad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 1	<input checked="" type="checkbox"/> México	<input type="checkbox"/> Extranjero	<input type="checkbox"/> País donde se localiza
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Institución o razón social		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<i>BANUS MEX</i>		
<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"/>			
TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR) SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL MONEDA ANTERIOR SIN CENTAVOS				
\$ 108,000	<i>MORENO MORENO</i>	Específica	<i>BANCAJUS CAS</i>	
\$		Específica		
\$		Específica		
\$		Específica		
\$		Específica		

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

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 Prestamos personales 4 Tarjetas de crédito 5 Compras de vehículo	¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?		FECHA DEL OTORGAMIENTO															
		México	Extranjero																
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2- PAQUETE DE PAGO PERSONAL especie de pago especie de pago especie de pago especie de pago especie de pago especie de pago	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted] [Redacted]															
		México	Institución (razón social o acreedor)		ISSSTE														
MONTOR ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS		SALDO INSOLUTO DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS		TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)		PLAZO DEL ADEUDO - Vehículos (meses) - Crédito hipotecario (años)		TITULAR							
\$ 30,231		M.N.		\$ 21,834		\$ 8,397		M.N.				<input checked="" type="checkbox"/> Declarante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Declarante y cónyuge <input type="checkbox"/> Dependientes <input type="checkbox"/> Concubino o concubina <input type="checkbox"/> Deuda en copropiedad <input type="checkbox"/> Copropiedad							
\$				\$		\$						<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.

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

Mi esposa es abogada y es una mujer independiente de profesión.

 No tiene intereses en ninguna de las instituciones de gobierno de la ciudad de

 México.

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, 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 (especificar)	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"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS	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
1. Conyuge 2. Dependiente 3. Declarante				<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)			

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.

- En el año 2018 no comparen ni bien ni mal
- D imponible
- Como se ha declarado en Anterior Declaraciones
mi esposa tiene un pago especial. Hayo fecondo
2018/2019 el cual es imponible que se resuelva
A su favor que me

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

20 | 12 | 2018

DIA MES AÑO

12/12/2018

DIA MES AÑO



IMPORTE DE CARGANHE



SHCP

SECRETARÍA DE HACIENDA Y CREDITO PÚBLICO

RFC:

Nombre:

AEV/F630427MA8

FIDEL ANGEL ARTEAGA VILLEGAS

ACUSE DE RECIBO
DECLARACION DEL EJERCICIO DE IMPUESTOS FEDERALES



Servicio de
Administración Tributaria

Hoja 1 de 1

Tipo de declaración:	Normal
Periodo de la declaración:	Del Ejercicio 2018
Fecha y hora de presentación:	08/04/2019 13:39
Numero de operación:	190100053080
Medio de presentación:	Internet

Impuestos que declara:	ISR PERSONAS FISICAS	112
Concepto de pago 1:	A favor:	0
Cantidad a cargo:		0
Cantidad a pagar:		0

Sueldos, salarios y asimilados

ANEXOS QUE PRESENTA:

Es recomendable verificar que el importe calculado de la parte actualizada esté correcto, en virtud de que puede haber cambiado el índice nacional de precios al consumidor y el cálculo debe estar basado en el último publicado.

Los datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con las disposiciones legales en la materia.

Para modificar o corregir datos personales visita sat.gob.mx.

Este acuse es emitido sin prejuizar la veracidad de los datos asentados ni el cumplimiento dentro de los plazos establecidos. Quedan a salvo las facultades de revisión de la autoridad fiscal.

Sello digital :

Y/XSH+KUNGS7MNI5QDDIINJ+IUXCJ7GASNVYBSH7F0/1G0ZMLPMCK0WYPPAURQJ81849U9GIDU3AEI47JG5SEEIP7AV
 V/Pn6Vg446Z5gm594Laxylc83F6vZyU9Jp0Kxm706F0Kc815PFRSSRSKJLI14m4SMV9HC1XHY90///qm8z316WmW3DymZ7
 8U0qDDMOh31bX05CNGHRnG1hM9N]hbr5RzPCCaLF/0Q8WMyhQHZyqS26dhkC0mhCJ[6DZ1LRDP08gnKLA9VvSyxqP3KVOA0
 SDbqqtcdmYrGK/vdJ13wE9K0nFMW1D0T2b951YqA==

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: A6VFG304274A8

Coche Pauso Dgo A 21 DE Mayo DE 2018 9

C. FIDEL ARTEL
ARTEGA VILLEGAS
Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Modificación

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.

Luzbel Soledad Forjuez
Nombre y firma del receptor

13:18