

C. **EUSTACIO BRAVO ARCIGA** CONTRALOR MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIÁN TLACOTEPEC PUEBLA, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL
 EN VERSIÓN PÚBLICA**

INICIAL

1. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)	ALAN	CARABALLO	VÁZQUEZ
	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	N/A		

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

NIVEL DE ESCOLARIDAD	LICENCIATURA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	UNIVERSIDAD ANGELOPOLIS
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	SISTEMAS COMPUTACIONALES		
ESTATUS	TRUNCO	DOCUMENTO OBTENIDO	CONSTANCIA
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	MUNICIPAL / ALCALDÍA	ÁMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIÁN TLACOTEPEC, PUEBLA.		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	TESORERÍA MUNICIPAL		
EMPLEO CARGO O COMISIÓN	AUXILIAR DE TESORERÍA		
¿CONTRATADO POR HONORARIOS?	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN	AUXILIAR DE TESORERÍA
ENFOQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	AUXILIAR EN ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES CON EL ÁREA EN CUESTIÓN.		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN	15/10/2021	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	2363712012
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	AQUILES SERDÁN S/N, BARRIO CENTRO, C.P. 75940, TLACOTEPEC DE PORFIRIO DÍAZ, SAN SEBASTIÁN TLACOTEPEC, PUEBLA.		

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO ANTERIOR 1

ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PÚBLICO	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	ÓRGANO AUTÓNOMO
------------------------------------	---------	-------------------------	-----------------

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
---	--------------------------------------

RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
-----	---------------------

EMPLEO CARGO O COMISIÓN/ PUESTO	CLASIFICACIÓN DE EMPRESAS
---------------------------------	---------------------------

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	VERIFICAR A LAS EMPRESAS.
-------------------------------	---------------------------

FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE
		MÉXICO	SERVICIOS DE SALUD

EMPLEO ANTERIOR 2

ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO
------------------------------------	-------------------------

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
---	--

RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN
-----	---------------------

EMPLEO CARGO O COMISIÓN/ PUESTO	
---------------------------------	--

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
-------------------------------	--

FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE

EMPLEO ANTERIOR 3

ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			
RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
EMPLEO CARGO O COMISIÓN/ PUESTO			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE

EMPLEO ANTERIOR 4

ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			
RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
EMPLEO CARGO O COMISIÓN/ PUESTO			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE

EMPLEO ANTERIOR 5

ÁMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			
RFC	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
EMPLEO CARGO O COMISIÓN/ PUESTO			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (SITUACIÓN ACTUAL)

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$	10,000.00
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	\$	-
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$	-
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$	-
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERA EL RENDIMIENTO O GANANCIA		
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$	-
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$	-
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, ETC.)		
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$	-
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE	\$	10,000.00

9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI	NO	X	FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR				\$ -
I- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑA COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDO, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES DESPUÉS DE IMPUESTOS)				\$ -
II- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL 11.5)				\$ -
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				\$ -
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE NEGOCIO		
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				\$ -
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERA EL RENDIMIENTO O GANANCIA				
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				\$ -
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				\$ -
TIPO DE BIEN ENAJENADO				
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				\$ -
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, ETC.)				
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)				\$ -

ESTE FORMATO DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL INICIAL EN VERSIÓN PÚBLICA FUE ELABORADO CONFORME A LOS LINEAMIENTOS GENERALES EN MATERIA DE CLASIFICACIÓN Y DESCLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN, ASÍ COMO PARA LA ELABORACIÓN DE VERSIONES PÚBLICAS, APROBADO POR EL COMITÉ DE TRANSPARENCIA, OBSERVANDO LO ESTABLECIDO EN EL NUMERAL DÉCIMO SEGUNDO, FRACCIÓN IX DE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS GENERALES PARA LA PUBLICACIÓN, HOMOLOGACIÓN Y ESTANDARIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL TÍTULO QUINTO Y EN LA FRACCIÓN IV DEL ARTÍCULO 31 DE LA LEY GENERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, QUE DEBEN DE DIFUNDIR LOS SUJETOS OBLIGADOS EN LOS PORTALES DE INTERNET Y EN LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA.