

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**

MODIFICACIÓN 2022

1. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)	GUILLERMINA	RÍOS	ANTONIO
	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	msstp-salud@sansebastiantlacotepec.org		

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD	LICENCIATURA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR DE LA SIERRA NEGRA DE AJALPAN
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	INGENIERÍA EN ADMINISTRACIÓN		
ESTATUS	FINALIZADO	DOCUMENTO OBTENIDO	TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	may-18	LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	MÉXICO

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

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	SALUD		
EMPLEO CARGO O COMISIÓN	DIRECTORA DE SALUD		
¿CONTRATADO POR HONORARIOS?	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN	DIRECTORA DE SALUD
ENFOQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	LLEVAR EL CONTROL Y REGISTRO DE REPORTES DE ACTIVIDADES A FIN DE ORGANIZAR Y AGILIZAR LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS AL ÁREA.		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN	10/11/2021	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.		

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?	NO
---	----

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO	
-------------------------	--	----------------	--

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO CARGO O COMISIÓN	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ENFOQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
---------------------------	--

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO ANTERIOR 1

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

RFC		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	CAPTURISTA DE DATOS
-----	--	---------------------	---------------------

EMPLEO CARGO O COMISIÓN/ PUESTO	CAPTURISTA DE DATOS
---------------------------------	---------------------

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENCIÓN, REVISIÓN, Y CAPTURA DE DATOS DEL GOBIERNO FEDERAL DURANTE EL PERIODO DE
-------------------------------	---

FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE
2020	2020	MÉXICO	SERVICIOS PROFESIONALES

EMPLEO ANTERIOR 2

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

RFC		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	SERVICIO SOCIAL
-----	--	---------------------	-----------------

EMPLEO CARGO O COMISIÓN/ PUESTO	SERVICIO SOCIAL
---------------------------------	-----------------

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	DESEMPEÑAR ACTIVIDADES QUE REQUIERA LA EMPRESA.
-------------------------------	---

FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE
2019	2020	MÉXICO	

EMPLEO ANTERIOR 3

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

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
2018	2019	MÉXICO	

EMPLEO ANTERIOR 4

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

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

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

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

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

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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)	\$	6,000.00
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.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 ANTERIORMENTE (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 MENSUAL NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE.	\$	6,000.00

9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DE INMUEBLE		TITULAR DEL INMUEBLE	
SUPERFICIE DEL TERRENO		SUPERFICIE DEL CONSTRUCCIÓN	
FORMA DE ADQUISICIÓN		FORMA DE PAGO	
VALOR DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A
\$ -			

10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE

TIPO DE VEHÍCULO		TITULAR DEL VEHÍCULO	
MARCA		MODELO	AÑO
FORMA DE ADQUISICIÓN		FORMA DE PAGO	
VALOR DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO
\$ -			

11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

BIENES DEL DECLARANTE

TIPO DEL BIEN		TITULAR DEL BIEN	
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN			
FORMA DE ADQUISICIÓN		FORMA DE PAGO	
VALOR DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN	EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO
\$ -			

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE

TIPO DE INVERSIÓN/ ACTIVO	TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES
------------------------------	--

FONDOS DE INVERSIÓN	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES	POSESIONES DE MONEDAS Y/O METALES	SEGUROS
---------------------	--	-----------------------------------	---------

VALORES BURSÁTILES	AFORES Y OTROS	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS?
--------------------	----------------	--

13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ADEUDOS DEL DECLARANTE

TIPO DE ADEUDO	TITULAR DEL ADEUDO
----------------	--------------------

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO/PASIVO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE DEL CRÉDITO
------------------------------------	----------------	--	--

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DEL BIEN

MARCA	MODELO	AÑO
-------	--------	-----

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	RFC	% DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	TIPO DE PARTICIPACIÓN
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	MONTO MENSUAL NETO	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	LUGAR DONDE SE UBICA
	\$ -		

2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

TIPO DE INSTITUCIÓN		PUESTO/ROL	
---------------------	--	------------	--

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	¿ RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN ?	MONTO MENSUAL NETO
		\$ -

LUGAR DONDE SE UBICA	
----------------------	--

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

NOMBRE DEL PROGRAMA		INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
---------------------	--	---------------------------------	--

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	TIPOS DE APOYO	FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO	MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL

ESPECIFIQUE EL APOYO	
----------------------	--

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

TIPO DE REPRESENTACIÓN		FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN	
------------------------	--	--------------------------------------	--

RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	
---	--

¿ RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN ?	MONTO MENSUAL NETO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE
	\$ -		

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?		NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	
--	--	---	--

RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA	
----------------------	--

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

TIPO DE BENEFICIO		RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE	
-------------------	--	----------------------------	--

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO	ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	TIPO DE MONEDA	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE
\$ -		

7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

PARTICIPACIONES EN FIDEICOMISOS	TIPO DE FIDEICOMISO	TIPO DE PARTICIPACIÓN	RFC DEL FIDEICOMISO

RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE		¿ DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?	
------------------------------------	--	-------------------------------------	--

ESTE FORMATO DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE MODIFICACIÓN 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.