

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 2023**

**1. DATOS GENERALES DEL DECLARANTE**

<b>NOMBRE DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)</b>	GUILLERMINA	RÍOS	ANTONIO
	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
<b>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</b>	<a href="mailto:msstp-salud@sansebastiantlacotepec.org">msstp-salud@sansebastiantlacotepec.org</a>		

**3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

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

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

**4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

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

<b>NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO</b>	MUNICIPAL / ALCALDÍA	<b>AMBITO PÚBLICO</b>	EJECUTIVO
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b>	H. AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIÁN TLACOTEPEC, PUEBLA.		
<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>	SALUD		
<b>EMPLEO CARGO O COMISIÓN</b>	DIRECTORA DE SALUD		
<b>¿CONTRATADO POR HONORARIOS?</b>	NO	<b>NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN</b>	DIRECTORA DE SALUD
<b>ENFOQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</b>	LLEVAR EL CONTROL Y REGISTRO DE REPORTES DE ACTIVIDADES A FIN DE ORGANIZAR Y AGILIZAR LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS AL ÁREA.		
<b>FECHA DE TOMA DE POSESIÓN</b>	10/11/2021	<b>TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN</b>	2363712012
<b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>	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		AMBITO PÚBLICO	
-------------------------	--	----------------	--

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	AREA 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 EN ENTRGA DE TELEVISORES DIGITALES.
-------------------------------	--

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: PRIVADO NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN LA M IXTECA S. DE P.R.L

RFC ÁREA DE ADSCRIPCIÓN PRODUCCIÓN

EMPLEO CARGO O COMISIÓN/ PUESTO PRODUCCIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL MANTENIMIENTO CORRECTIVO-PREVENTIVO DEL ÁREA DE PRODUCCIÓN

FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE
10/07/1905	11/07/1905	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

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

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 ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	\$	72,000.00
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 ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$	-
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE.	\$	72,000.00

**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	
MARCA		MODELO	AÑO
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.