

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**

<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:mssstp-salud@sansebastiantlacotepec.org">mssstp-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>	INGENIERIA 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 QUE INICIA**

**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.		

**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 ENTREGA 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:  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	SERVICIOS

**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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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)	\$	6,000.00
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	\$	6,000.00

**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)		\$	-

**10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

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

**BIENES DEL DECLARANTE**

TIPO DE INMUEBLE	TERRENO	TITULAR DEL INMUEBLE	DECLARANTE
SUPERFICIE DEL TERRENO	1.5 HECTÁREAS	SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN	0%
FORMA DE ADQUISICIÓN	DONACIÓN	FORMA DE PAGO	N/A
VALOR DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A
\$ -	PESO MEXICANO		CONTRATO

**11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

**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
\$ -			

**12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

**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
\$ -			

**13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE**

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

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?
		MÉXICO

**14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

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?	
-------------------------------	--

**15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)**

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 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.