

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**

NOMBRE DEL SERVIDOR(A) PÚBLICO(A)	RAYMUNDO	ATANACIO	ARCIGA
	Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	<a href="mailto:MSSTP-2021-2024@HOTMAIL.COM">MSSTP-2021-2024@HOTMAIL.COM</a>		

**3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

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

NIVEL DE ESCOLARIDAD	PRIMARIA	INSTITUCIÓN EDUCATIVA	RICARDO FLORES MAGÓN
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	N/A		
ESTATUS	FINALIZADO	DOCUMENTO OBTENIDO	CERTIFICADO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	1991	LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	EN MÉXICO

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

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

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	MUNICIPAL / ALCALDÍA	AMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	H. AYUNTAMIENTO DE SAN SEBASTIÁN TLACOTEPEC, PUEBLA.		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	PRESIDENCIA MUNICIPAL		
EMPLEO CARGO O COMISIÓN	PRESIDENTE MUNICIPAL		
¿CONTRATADO POR HONORARIOS?	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN	PRESIDENTE MUNICIPAL
ENFOQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	DIFUNDIR Y HACER CUMPLIR LAS LEYES, REGLAMENTOS Y CUALQUIER OTRA DISPOSICIÓN DE OBSERVANCIA GENERAL QUE CON TAL OBJETO LES REMITA EL GOBIERNO DEL ESTADO O ACUERDE EL AYUNTAMIENTO, Y HACERLAS PÚBLICAS CUANDO PROCEDA.		
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.		

¿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)**

<b>EMPLEO ANTERIOR 1</b>				
<b>NINGUNO</b> <input type="checkbox"/>	<b>AGREGAR</b> <input type="checkbox"/>	<b>MODIFICAR</b> <input type="checkbox"/>	<b>SIN CAMBIO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>BAJA</b> <input type="checkbox"/>

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

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

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

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

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	LABORES RELACIONADAS CON EL CAMPO
-------------------------------	-----------------------------------

FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE
10 MARZO DE 1997	15 NOVIEMBRE DE 2020	MÉXICO	AGRICULTURA

<b>EMPLEO ANTERIOR 2</b>				
<b>NINGUNO</b> <input type="checkbox"/>	<b>AGREGAR</b> <input type="checkbox"/>	<b>MODIFICAR</b> <input type="checkbox"/>	<b>SIN CAMBIO</b> <input checked="" type="checkbox"/>	<b>BAJA</b> <input type="checkbox"/>

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

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	MUNICIPIO DE SAN SEBASTIÁN TLACOTEPEC, PUEBLA.
---	--

RFC	MSS850101RW2	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	REGIDORES
-----	--------------	---------------------	-----------

EMPLEO CARGO O COMISIÓN/ PUESTO	REGIDOR DE HACIENDA
---------------------------------	---------------------

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA Y MANEJO DE LA HACIENDA MUNICIPAL
-------------------------------	--

FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA	SECTOR AL QUE PERTENECE
		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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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 (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)	\$	288,000.00
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.	\$	288,000.00

**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	¿ DONDE 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.