

SIMPLIFICADO

Inicial

Declaración Patrimonial y de Intereses

DEPARTAMENTO DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE
INTERES

DIRECCIÓN GENERAL JURÍDICA

SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA GENERAL

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

INICIAL SIMPLIFICADO

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL			
<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA		REGIMEN MATRIMONIAL <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE			
PAIS DE NACIMIENTO		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
PAIS			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	
DOCUMENTO OBTENIDO <input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO	
ESTATUS <input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	Universidad Politécnica de México
NIVEL <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO	
ESCOLARIDAD	
<input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA

<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDIA		NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	
<input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO		AMBITO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: <i>El Ayuntamiento de Hualyaco</i>			
EMPLEO, CARGO O COMISION		AREA DE ADSCRIPCION: <i>Secretaría de Educación</i>	
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
ESPECIALIZACION PRINCIPAL: <i>Auxiliar de egresos</i>			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	
<i>01/10/2012</i>		<i>325-251-7060</i>	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD		CIUDAD/LOCALIDAD	
MUNICIPIO/ALCALDIA		ESTADO/PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
<i>63480</i>		<i>63480</i>	
ACLARACIONES/OBSERVACIONES			

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO		
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC		
H. Ayuntamiento de Acapulco 2		MAN8501X3		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		Secretario de Gobierno		
Unidad de Transparencia		Unidad de Transparencia		
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO		
FECHA DE EGRESO		17/08/2019		
LUGAR DONDE SE UBICA		17/08/2019		
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		FECHA DE EGRESO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
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)	\$ 6400
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 GENERÓ EL RENDIMIENTO	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS
SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
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, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$ 6400
B.- INGRESO MENSUAL NETO.	\$ 6400
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

POR EL PRESENTE, (EL/LA) SUSCRITO (A) José Gué de la Puente REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

DÍA MES AÑO
12/06/2022

LUGAR
Huayra Wayra

FIRMA DEL DECLARANTE
José Gué