

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ
VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
CONTROLORIA GENERAL
RECEPCION DE DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

2019

RECIBIDO
SUBDIRECCION ANTICORRUPCION,
FUNCION PUBLICA, SITUACION PATRIMONIAL
Y SUBSTANCIACION

C. ALIX AMERICA REYES CONDE
Presente.

Declaración Patrimonial
y de Intereses - Inicial

Xalapa de Enríquez, Veracruz. A 23 de OCTUBRE de 2019

RFC CON HOMOGRAVE:

SFP
SECRETARÍA DE
LA FUNCION PÚBLICA



FGE
VERACRUZ
Fiscalía General del Estado

Por acuerdo de la **Lic. María del Pilar Beltrán Cisneros, Contralora General de la Fiscalía General del Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave**. Esta Subdirección Anticorrupción, Función Pública, Situación Patrimonial y Substanciación. Acusamos de recibido su declaración presentada en esta fecha, para incorporar a su expediente.

Este acuse de recibo será válido tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por la **Contraloría General de la Fiscalía General del Estado**.

Atentamente

Lic. Ana L. Cruz Gamboa.
Analista Administrativo.

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

NOTA: SI RYVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

C. SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

Declaración Patrimonial
y de Intereses
Inicial

Fecha de recepción | 23 | 10 | 2019 |
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primera apellido	Segundo apellido
Alix América	Reyes	Conde

CURP

RFCH/HOMIOCLAVE

Correo Electrónico Laboral *areyescc@fiscalia.veracruz.gob.mx* Correo Electrónico Personal

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL		Pais donde nació		Nacionalidad	
<input type="checkbox"/> Casado (a)	<input type="checkbox"/> Unión Libre	<input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal					
<input type="checkbox"/> Divorciado (a)	<input type="checkbox"/> Viudo (a)	<input type="checkbox"/> Separación de Bienes					
<input type="checkbox"/> Soltero (a)							

DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Entidad Federativa

Municipio o Alcaldía

Código Postal

Teléfono (particular, incluir clave lada)

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una X)

- NIVEL Primaria Bachillerato Licenciatura Maestría Posgrado
- Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input checked="" type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa <i>Veracruz</i>	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía <i>Municipio de Xalapa</i>	Municipio o alcaldía
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa <i>Universidad Veracruzana</i>	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento <i>Docencia</i>	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input checked="" type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input checked="" type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input checked="" type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional <i>en trámite</i>	Número de cédula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE:

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa <input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero
Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o delegación	Municipio o delegación	Municipio o delegación
Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco	Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco
	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>	Documento obtenido <input type="checkbox"/> boleta <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/>
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa/Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Función principal _____

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa/Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Función principal _____

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

SECTOR: Privado Público Social

PODER: Ejecutivo Judicial Legislativo Órgano Constitucional Autónomo

Institución/Empresa/ Nombre, denominación o razón social _____

Unidad administrativa/Área _____

Puesto o cargo desempeñado _____

Función principal _____

INGRESO: Día Mes Año

EGRESO: Día Mes Año

¿ESTÁ DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI

NO

Alix Americo Reyes Conde

EN CASO DE QUE SU RESPUESTA SEA AFIRMATIVA, PERO USTED DESEA QUE SEA PARCIALMENTE PÚBLICA, DEBERÁ SELECCIONAR LA INFORMACIÓN QUE SE EXCEPCIONE DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera y otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

FISCALIA GENERAL DEL ESTADO DE VERACRUZ

Nombre del empleo, cargo o comisión

Auxiliar administrativo de la Unidad de Análisis de la Información

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

Auxiliar administrativo

Area de adscripción

Unidad de Análisis de la Información

FECHA DE LA TOMA DE
POSESIÓN DEL ENCARGO

02 | 09 | 2019
Día Mes Año

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAIS,
ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Craeto Gutiérrez y Valencia No. 707

Localidad o colonia

Reserva Temblechal

Entidad Federativa

Veracruz

Municipio o alcaldía

Xalapa

Código postal

91096

Teléfono de oficina

8416170

Extensión

3129

MARCA LA(S) FUNCIONES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

<input type="checkbox"/>	Administración de bienes materiales,
<input type="checkbox"/>	Atención directa al público,
<input type="checkbox"/>	Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones,
<input type="checkbox"/>	Funciones de inspección, inventarías,

<input type="checkbox"/>	Labor de supervisión,
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos financieros
<input type="checkbox"/>	Áreas técnicas,
<input type="checkbox"/>	Auditorías
<input type="checkbox"/>	Cuerpo de seguridad

<input checked="" type="checkbox"/>	Funciones de vigilancia,
<input type="checkbox"/>	Investigación de delitos
<input type="checkbox"/>	Licitación y adjudicación de contratos de bienes y servicios,
<input type="checkbox"/>	Manejo de recursos humanos,
<input type="checkbox"/>	Otro. Especifique la función:

REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Requísitelas cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)
 (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$ 11,714

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

II. 1 Por actividad industrial y/o comercial
 Específica nombre o razón social y tipo de negocio (Deduce impuestos) \$

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)
 (Deduce impuestos) \$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías
 Específica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos) \$

II. 4 Otros (arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) Específica
 (Deduce impuestos) \$ 0

SUBTOTAL II \$

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 11,714.00

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)
 ESPECÍFICA \$ 0

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO
 Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$ 11,714

S I N C E N T A V O S

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)

Si No Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del Día Mes Año al Día Mes Año y los ingresos netos del año anterior

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.4)
 II. 1 Por actividad industrial y/o comercial (Deduce impuestos)
 Especifica nombre o razón social y tipo de negocio \$

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores) (Deduce impuestos) \$

II. 3 Por servicios profesionales, participación en consejos, consultorías o asesorías Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos) \$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.) (Deduce impuestos) \$

SUBTOTAL II \$
 SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR
 B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) \$
 ESPECIFICA

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SUMA DE A Y B \$

S I N C E N T A V O S

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

En las columnas anota el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN	TIPO DE BIEN	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICIÓN	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTIDO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR Y llevar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de intereses)	TITULAR	RELACION DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR
			6 INDIVISO	6 INDIVISO				
1. Edificio	1. Edificio	1. Ampliación	Terrano	Construcción	1. Cesión	1. Declarante	1. Cónyuge	1. Bienes (a)
2. Palacio	2. Casa	2. Construcción	m2.	m2.	2. Contrato	2. Cónyuge y dependientes	2. Concubina o concubinario	2. Bienes (a)
3. Casa	3. Departamento	3. Remediación			3. Crédito*	3. Cónyuge	3. Concubina o concubinario	3. Bienes (a)
4. Departamento	4. Local				4. Donación	4. Dependientes	4. Bienes (a)	4. Bienes (a)
5. Local	5. Terreno				5. Herencia	5. Concubina o concubinario	5. Bienes (a)	5. Bienes (a)
6. Terreno	6. Bodega				6. Permuta	6. Declarante en copropiedad	6. Bienes (a)	6. Bienes (a)
7. Bodega	7. Granja				7. Rifa o sortido	7. Cónyuge en copropiedad	7. Bienes (a)	7. Bienes (a)
8. Granja	8. Rancho				8. Traspaso		8. Bienes (a)	8. Bienes (a)
9. Rancho	10. Terreno rústico						9. Bienes (a)	9. Bienes (a)
10. Terreno rústico							10. Bienes (a)	10. Bienes (a)
							11. Bienes (a)	11. Bienes (a)
							12. Bienes (a)	12. Bienes (a)
							13. Bienes (a)	13. Bienes (a)
							14. Bienes (a)	14. Bienes (a)
							15. Bienes (a)	15. Bienes (a)
							16. Bienes (a)	16. Bienes (a)
							17. Bienes (a)	17. Bienes (a)
							18. Bienes (a)	18. Bienes (a)
							19. Bienes (a)	19. Bienes (a)
							20. Bienes (a)	20. Bienes (a)
							21. Bienes (a)	21. Bienes (a)
							22. Bienes (a)	22. Bienes (a)
							23. Bienes (a)	23. Bienes (a)
							24. Bienes (a)	24. Bienes (a)
							25. Bienes (a)	25. Bienes (a)
							26. Bienes (a)	26. Bienes (a)
							27. Bienes (a)	27. Bienes (a)
							28. Bienes (a)	28. Bienes (a)
							29. Bienes (a)	29. Bienes (a)
							30. Bienes (a)	30. Bienes (a)
							31. Bienes (a)	31. Bienes (a)
							32. Bienes (a)	32. Bienes (a)
							33. Bienes (a)	33. Bienes (a)
							34. Bienes (a)	34. Bienes (a)
							35. Bienes (a)	35. Bienes (a)
							36. Bienes (a)	36. Bienes (a)
							37. Bienes (a)	37. Bienes (a)
							38. Bienes (a)	38. Bienes (a)
							39. Bienes (a)	39. Bienes (a)
							40. Bienes (a)	40. Bienes (a)
							41. Bienes (a)	41. Bienes (a)
							42. Bienes (a)	42. Bienes (a)
							43. Bienes (a)	43. Bienes (a)
							44. Bienes (a)	44. Bienes (a)
							45. Bienes (a)	45. Bienes (a)
							46. Bienes (a)	46. Bienes (a)
							47. Bienes (a)	47. Bienes (a)
							48. Bienes (a)	48. Bienes (a)
							49. Bienes (a)	49. Bienes (a)
							50. Bienes (a)	50. Bienes (a)
							51. Bienes (a)	51. Bienes (a)
							52. Bienes (a)	52. Bienes (a)
							53. Bienes (a)	53. Bienes (a)
							54. Bienes (a)	54. Bienes (a)
							55. Bienes (a)	55. Bienes (a)
							56. Bienes (a)	56. Bienes (a)
							57. Bienes (a)	57. Bienes (a)
							58. Bienes (a)	58. Bienes (a)
							59. Bienes (a)	59. Bienes (a)
							60. Bienes (a)	60. Bienes (a)
							61. Bienes (a)	61. Bienes (a)
							62. Bienes (a)	62. Bienes (a)
							63. Bienes (a)	63. Bienes (a)
							64. Bienes (a)	64. Bienes (a)
							65. Bienes (a)	65. Bienes (a)
							66. Bienes (a)	66. Bienes (a)
							67. Bienes (a)	67. Bienes (a)
							68. Bienes (a)	68. Bienes (a)
							69. Bienes (a)	69. Bienes (a)
							70. Bienes (a)	70. Bienes (a)
							71. Bienes (a)	71. Bienes (a)
							72. Bienes (a)	72. Bienes (a)
							73. Bienes (a)	73. Bienes (a)
							74. Bienes (a)	74. Bienes (a)
							75. Bienes (a)	75. Bienes (a)
							76. Bienes (a)	76. Bienes (a)
							77. Bienes (a)	77. Bienes (a)
							78. Bienes (a)	78. Bienes (a)
							79. Bienes (a)	79. Bienes (a)
							80. Bienes (a)	80. Bienes (a)
							81. Bienes (a)	81. Bienes (a)
							82. Bienes (a)	82. Bienes (a)
							83. Bienes (a)	83. Bienes (a)
							84. Bienes (a)	84. Bienes (a)
							85. Bienes (a)	85. Bienes (a)
							86. Bienes (a)	86. Bienes (a)
							87. Bienes (a)	87. Bienes (a)
							88. Bienes (a)	88. Bienes (a)
							89. Bienes (a)	89. Bienes (a)
							90. Bienes (a)	90. Bienes (a)
							91. Bienes (a)	91. Bienes (a)
							92. Bienes (a)	92. Bienes (a)
							93. Bienes (a)	93. Bienes (a)
							94. Bienes (a)	94. Bienes (a)
							95. Bienes (a)	95. Bienes (a)
							96. Bienes (a)	96. Bienes (a)
							97. Bienes (a)	97. Bienes (a)
							98. Bienes (a)	98. Bienes (a)
							99. Bienes (a)	99. Bienes (a)
							100. Bienes (a)	100. Bienes (a)

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO" y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

OTROS BIENES: MUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. Inapropiación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colociones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones y aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Costeo 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, y listar los dos rubros siguientes (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Hijo 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo (a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Nieto (a) 18. Cuñado (a) 19. Concubino (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.			VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubino o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación: -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			\$			<input type="checkbox"/>	

*En caso de seleccionar en Forma de Adquisición "CRÉDITO", y el mismo se encuentre vigente debe reportarse en el apartado de adeudos.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES (SITUACION ACTUAL)

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

TIPO DE OPERACIÓN	TITULAR	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?		
		México	Extranjero	Institución o razón social
1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Institución o razón social
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	BANORTE
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
TIPO DE INVERSIÓN				
1. Banca (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones				
SALDO A LA FECHA DE TOMA O POSICIÓN DEL ENCARGO QUE INICIA	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)			
SIN CENTAVOS	MXN			
\$ 300		Específica <i>Venta de nómina</i>		
\$		Específica		
\$		Específica		
\$		Específica		
\$		Específica		
\$		Específica		

NINGUNO

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI NO

PUESTO, CARGO, COMISIÓN, ACTIVIDADES O PODERES QUE ACTUALMENTE TENGA EL DECLARANTE, SU CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS DESEMPEÑEN EN ASOCIACIONES, SOCIEDADES, CONSEJOS, ACTIVIDADES FILANTRÓPICAS O DE CONSULTORÍA.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA ENTIDAD (EMPRESA, ASOCIACIÓN, SINDICATO, ETC.)	FRECUENCIA ANUAL 1. 3 Ocasiones 2. 4 a 7 Ocasiones 3. 8 a 11 Ocasiones 4. Mensualmente 5. Ocasionalmente 6. Otra (especifica)	TIPO DE PERSONA JURÍDICA 1. Instituciones de Derecho Público 2. Sociedades o Asociaciones de Derecho Privado 3. Fundación 4. Asociación Gremial 5. Sindicato o Federación de Organizaciones de Trabajadores 6. Junta de Vecinos u otra Organización Comunitaria 7. Iglesia o Entidad Religiosa Otra (especifica)
<p>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</p> <p>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>NATURALEZA DEL VÍNCULO (1. Socio, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>ANTIGÜEDAD DEL VÍNCULO (Años)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>	<p>PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN O ADMINISTRACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público</p> <p><input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público</p>	<p>TIPO DE COLABORACIÓN O APORTE</p> <p>1. Cuotas</p> <p>2. Servicios Profesionales</p> <p>3. Participación Voluntaria</p> <p>4. Participación remunerada</p> <p>5. Otros Aportes (especifica)</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p>UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES POR PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especificar)	ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público <input type="checkbox"/> Antes del Servicio Público <input type="checkbox"/> Durante el Servicio Público
	UBICACIÓN (Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERDIDA 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

23 | 10 | 2019

DÍA MES AÑO

Xalapa - Guiguer, Veracruz

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE



FGE

Fiscalía General
del Estado

Contraloría General de la Fiscalía

FUNDAMENTO LEGAL: Artículos 23, 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; Sexagésima Tercero de los Lineamientos Generales en materia de Clasificación y Desclasificación de la información, así como la elaboración de versiones públicas; 72, 76, párrafo primero de la Ley número 875 de Transparencia y Acceso a la Información pública para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave; 2 y 3 fracciones X, XI, XIV y XXXIX de la Ley 316 de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Veracruz de Ignacio de la Llave.

INFORMACIÓN TESTADA: INFORMACIÓN CONFIDENCIAL (DATOS PERSONALES).

Lo anterior por ser información de datos identificativos, cuya divulgación permite hacer identificable a una persona, poniendo en riesgo su vida y/o seguridad. Asimismo la información de terceros solo podrá ser comunicada siempre y cuando se cuente con el consentimiento del titular.

ACUSE DE RECIBIDO	DATO IDENTIFICATIVO: (RFC con homoclave).
1	DATOS IDENTIFICATIVOS: (CURP, RFC/homoclave, correo electrónico, estado civil, régimen matrimonial, país donde nació, nacionalidad, entidad donde nació, número de celular, domicilio y lugar donde se ubica.)
4	DATO IDENTIFICATIVO: Firma.
12	DATO PATRIMONIAL: número de cuenta o contrato.
16	DATO IDENTIFICATIVO: Firma.