



Exp. Admvo. No.: DGDI/039/2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

OFICIO: DGDI/310/047/2015

México, D. F., a 18 de junio de 2015

LIC. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
Director General del Centro SCT en el Estado de México
de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.
Presente.

Con motivo de las investigaciones que esta autoridad realiza en el expediente administrativo señalado al rubro y con fundamento en lo dispuesto en los artículos 108, 109, fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 37, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 2 de enero de 2013; 1, 2, 3, fracción III, 7, 8, fracción XVI, y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, fracción X, 3, inciso A), fracción XXI, 50 BIS, fracciones I, III, y V del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 15 de abril de 2009 y reformado mediante decreto publicado a través del mismo órgano oficial el día 3 de agosto de 2011, le solicito gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que en un plazo de **tres días hábiles** contados a partir de la recepción del presente oficio, se sirva remitir copia certificada de los expedientes personales de los servidores públicos o ex servidores públicos, adscritos a ese Centro SCT en el Estado de México, que a continuación se relacionan:

- 1) Lic. **Eduardo Rafael Luque Altamirano**, Director General del Centro SCT.
- 2) Lic. **Felipe Osorio Osorio**, Jefe del Departamento de lo Contencioso.
- 3) Ing. **Jerónimo Armando Baez Torres**, E.D. de la Subdirección de Obras.
- 4) Ing. **Gelacio Carreño Román**, Subdirector de Obras.
- 5) Ing. **Juvenal F. León Gabia**, Residente General de Conservación de Carreteras.
- 6) Lic. **Adrián Pedroza Reyes**, ex Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos.
- 7) Lic. **Héctor Javier Arredondo López**, Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos.
- 8) Arq. **Mario Zepeda Espinosa**, Jefe del Departamento de Contratos y Estimaciones.
- 9) Arq. **Juan Manuel Carrillo Bahena**, Subdirector de Contrataciones y Programas Emergentes.
- 10) Ing. **Iván Gustavo Casas Páez**, Jefe de Departamento de Precios Unitarios y Seguimiento Normativo.

Este documento forma parte del expediente DGDI/039/2015, el cual se encuentra clasificado como reservado.

804 0000

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas y
Contrataciones Públicas
Dirección General de Denuncias e Investigaciones

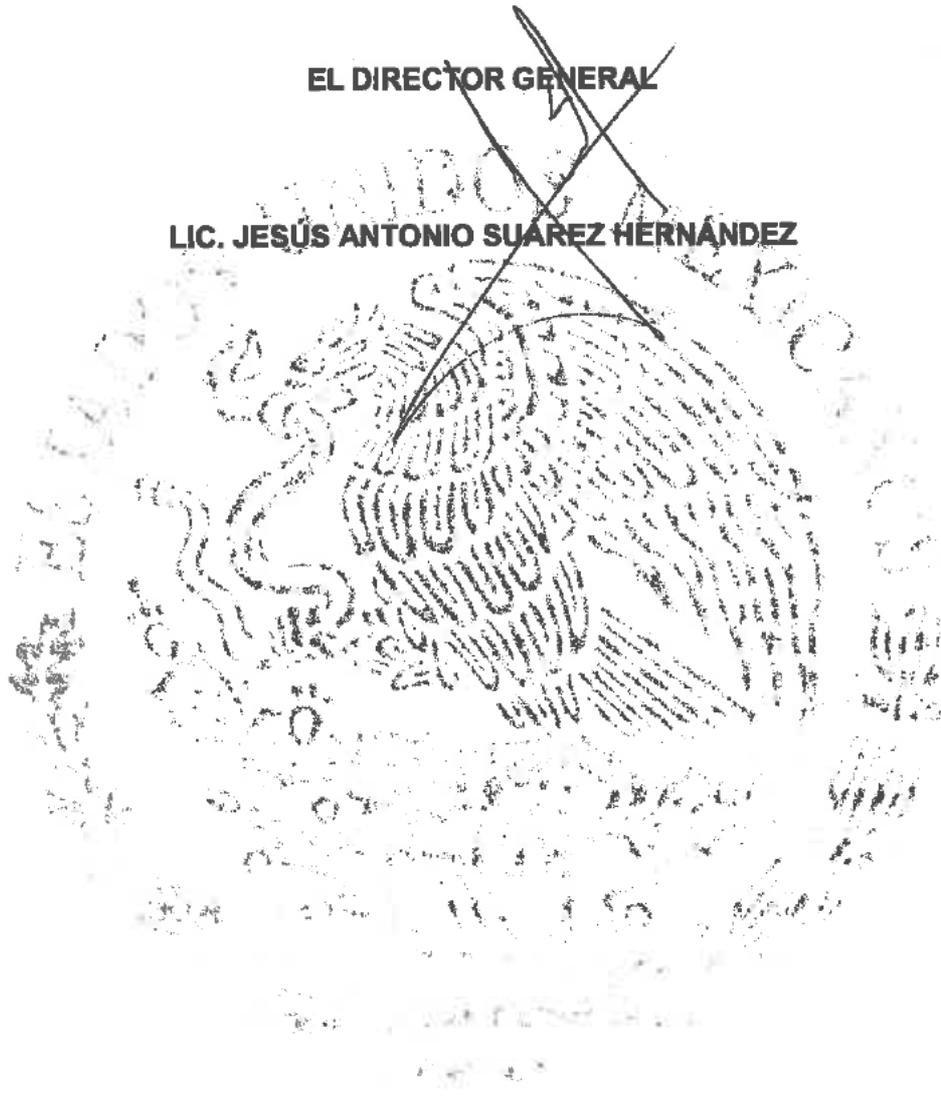
Exp. Admvo. No.: DGDI/039/2015

Lo anterior, con el objeto de que esta Dirección General a mi cargo, cuente con los elementos de convicción que le permitan adoptar la determinación que en derecho corresponda.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

EL DIRECTOR GENERAL

LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ



C.c.p.- Lic. Antonio Mejía Medina.- Director General Adjunto de Investigaciones "A".- Para su conocimiento.- Presente.
Lic. Elsa María Elena Loza Ortiz.- Directora de Investigaciones "B".- Para su conocimiento.- Presente.

PAR

Este documento forma parte del expediente DGDI/039/2015, el cual se encuentra clasificado como reservado.

Insurgentes Sur 1735, Col. Guadalupe Inn, Del. Álvaro Obregón México, DF 01020
Tel. conmutador +52 (55) 2000 3000 www.funcionpublica.gob.mx

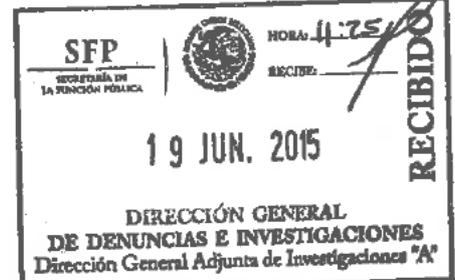


Exp. Admvo. No.: DGDI/039/2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

OFICIO: DGDI/310/047/2015

México, D. F., a 18 de junio de 2015



LIC. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
Director General del Centro SCT en el Estado de México
de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.
Presente.

Con motivo de las investigaciones que esta autoridad realiza en el expediente administrativo señalado al rubro y con fundamento en lo dispuesto en los artículos 108, 109, fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 37, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 2 de enero de 2013; 1, 2, 3, fracción III, 7, 8, fracción XVI, y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, fracción X, 3, inciso A), fracción XXI, 50 BIS, fracciones I, III, y V del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 15 de abril de 2009 y reformado mediante decreto publicado a través del mismo órgano oficial el día 3 de agosto de 2011, le solicito gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que en un plazo de tres días hábiles contados a partir de la recepción del presente oficio, se sirva remitir copia certificada de los expedientes personales de los servidores públicos o ex servidores públicos, adscritos a ese Centro SCT en el Estado de México, que a continuación se relacionan:

- 1) Lic. Eduardo Rafael Luque Altamirano, Director General del Centro SCT.
- 2) Lic. Felipe Osorio Osorio, Jefe del Departamento de lo Contencioso.
- 3) Ing. Jerónimo Armando Baez Torres, E.D. de la Subdirección de Obras.
- 4) Ing. Gelacio Carreño Román, Subdirector de Obras.
- 5) Ing. Juvenal F. León Gabla, Residente General de Conservación de Carreteras.
- 6) Lic. Adrián Pedroza Reyes, ex Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos.
- 7) Lic. Héctor Javier Arredondo López, Jefe de la Unidad de Asuntos Jurídicos.
- 8) Arq. Mario Zepeda Espinosa, Jefe del Departamento de Contratos y Estimaciones.
- 9) Arq. Juan Manuel Carrillo Bahena, Subdirector de Contrataciones y Programas Emergentes.
- 10) Ing. Iván Gustavo Casas Páez, Jefe de Departamento de Precios Unitarios y Seguimiento Normativo.

Este documento forma parte del expediente DGDI/039/2015, el cual se encuentra clasificado como reservado.

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas y
Contrataciones Públicas
Dirección General de Denuncias e Investigaciones

Exp. Admvo. No.: DGDI/039/2015

Lo anterior, con el objeto de que esta Dirección General a mi cargo, cuente con los elementos de convicción que le permitan adoptar la determinación que en derecho corresponda.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

~~EL DIRECTOR GENERAL~~

~~LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ~~

C.c.p.- Lic. Antonio Mejía Medina.- Director General Adjunto de Investigaciones "A".- Para su conocimiento.- Presente.
Lic. Elsa María Elena Loza Ortiz.- Directora de Investigaciones "B".- Para su conocimiento.- Presente.

PAR

Este documento forma parte del expediente DGDI/039/2015, el cual se encuentra clasificado como reservado.

Insurgentes Sur 1735, Col. Guadalupe Inn, Del. Álvaro Obregón México, DF 01020
Tel. conmutador +52 (55) 2000 3000 www.funcionpublica.gob.mx

SFP

SECRETARÍA DE
FUNCIÓN PÚBLICA



00000333

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS MATERIALES Y
SERVICIOS GENERALES
SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL PÚBLICO
OFICIALÍA DE PARTES

SOLICITUD DE ENVÍO PARA CORREO CERTIFICADO Y ORDINARIO

RESPONSABLE DEL ENVÍO: ELSA MARÍA ELENA LOZA ORTÍZ

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN GENERAL DE DENUNCIAS E INVESTIGACIONES

FIRMA: *[Signature]*

DESTINATARIO

DIRECCIÓN

TIPO DE ENVÍO

LIC. EDUARDO RAFAEL
LUQUE ALTAMIRANO

Igualdad, 100, Edif. "A", Piso 3,
Oficinas ala Ote.;
Col. Junta Local de Caminos,
Santiago Tlaxomulco,
C.P. 50280, Toluca, Estado de
México

B) y C)

7399



RM081345344MX

MTRO. EN V.I.I. EDUARDO
RODRIGUEZ ABREU

Alarcón Esq. Av. de la
Juventud, s/n;
Col. Burócratas; C.P. 39090;
Chilpancingo, Guerrero.

B) y C)

7400



RM081345358MX

SFP
SECRETARÍA DE FUNCIÓN PÚBLICA

HORA: _____
RECIBE: _____

19 JUN. 2015

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS MATERIALES
Y SERVICIOS GENERALES
Oficialía de Partes

TIPO DE ENVÍO

A) ORDINARIO

B) CERTIFICADO

C) ACUSE DE RECIBO

CORREOS DE MÉXICO
SAN ÁNGEL DE

22 JUN 2015

01001 MÉXICO, D.F.
REGISTRADOS
Rev.: 3

NOTA: SE PRESENTA POR DUPLICADO

Ref.: 510.A.IV.C.23.Prc.02.001

510.A.IV.C.23.Fo.04.006

00000384

0000

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas y Contrataciones Públicas

Dirección General de Denuncias e Investigaciones

No. de Oficio: DGDI/310/039/2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón".

ACUSE

Mtro. Jorge Bernáldez Aguilar

Director General de Responsabilidades de la Secretaría de la Contraloría del Gobierno del Estado de México. Presente.

23 de junio de 2015.

En razón de las investigaciones administrativas que se tramitan en esta Dirección General de Denuncias e Investigaciones, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 108, 109, fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 37, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, vigente al 2 de enero de 2013, en relación con el Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación en esa misma fecha; 1, 2, 3, fracción III, 7, 8, y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, fracción X, 3, inciso A), fracción XXI, 50 BIS, fracciones V y VII del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 3 de agosto de 201; es que le solicito su amable colaboración, de conformidad con lo establecido en la Cláusula Decima Quinta, fracción III del "ACUERDO de Coordinación que celebran la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo y el Estado de México, que tiene por objeto la realización de un Programa de Coordinación Especial denominado Fortalecimiento del Sistema Estatal de Control y Evaluación de la Gestión Pública, y Colaboración en materia de Transparencia y Combate a la Corrupción", publicado en la Gaceta del Gobierno del Estado de México, en fecha 24 de mayo de 2002, a efecto de que por su conducto, se obtenga del Instituto de la Función Registral de dicho Estado, copia certificada de la siguiente documentación:

- Actas constitutivas de las empresas Constructora Teya, S.A. de C.V., (Oficina Registral en Toluca), Constructora Urbanizadora Ixtapan, S.A. de C.V. e Inmobiliaria Club de Golf Ixtapan, S.A. de C.V. (Oficina Registral en Tenancingo), así como de los testimonios notariales que se encuentren en los antecedentes registrales de las empresas mencionadas.
- Acta constitutiva de la empresa Concretos y Obra Civil del Pacífico, S.A. de C.V. (Oficina Registral en Toluca), así como los testimonios notariales que se encuentren en los antecedentes registrales de dicha empresa.

Sin otro particular y en espera de dicha documentación, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE,
EL DIRECTOR GENERAL

LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ.

GOBIERNO DEL ESTADO DE MEXICO
SECRETARÍA DE LA CONTRALORIA

RECIBIDO
24 JUN 2015
10:10
DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



00000335
Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas
Contrataciones Públicas
Dirección General de Denuncias e Investigaciones

Exp. Admvo. No.: DGGI/039/2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

OFICIO: DGGI/310/078/2015

México, D. F., a 24 de junio de 2015

LIC. JOSÉ GABRIEL CARREÑO CAMACHO.
Director General de Responsabilidades y
Situación Patrimonial.
Presente.

En razón de la investigación que se lleva a cabo en esta Dirección General de Denuncias e Investigaciones en el expediente citado al rubro, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 108, 109, fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos 37, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 2 de enero de 2013; 1, 2, 3, fracción III, 7, 8 y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, fracción X, 3, inciso A), fracción XXI, 50 BIS, fracciones V y VII del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 3 de agosto de 2011, le solicito gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que en un término de **cinco días hábiles**, contados a partir de la recepción del presente oficio, remita copia certificada de las declaraciones patrimoniales (inicial, conclusión del encargo y de modificación patrimonial) presentadas por los servidores públicos siguientes:

- 1) Eduardo Rafael Luque Altamirano.
- 2) Felipe Osorio Osorio.
- 3) Jerónimo Armando Baez Torres.
- 4) Gelacio Carreño Román.
- 5) Juvenal F. León Gabla.
- 6) Adrián Pedroza Reyes.
- 7) Héctor Javier Arredondo López.
- 8) Mario Zepeda Espinosa.
- 9) Juan Manuel Carrillo Bahena.
- 10) Iván Gustavo Casas Páez.
- 11) Jorge Arturo Villarreal Vega.

Este documento forma parte del expediente DGGI/039/2015, el cual se encuentra clasificado como reservado.

Insurgentes Sur 1735, Col. Guadalupe Inn, Del. Álvaro Obregón México, DF 01020
Tel. conmutador +52 (55) 2000 3000 www.funcionpublica.roh.mx

617 8031

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas y
Contrataciones Públicas
Dirección General de Denuncias e Investigaciones

Exp. Admvo. No.: DGDI/039/2015

- 12) Jesús Ma. Martínez Nava.
- 13) Alejandro Fernández Campillo.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

EL DIRECTOR GENERAL

LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ

C.c.p.- ~~Lic. Antonio Mejía Medina.- Director General Adjunto de Investigaciones "A".- Para su conocimiento.- Presente.~~
~~Lic. Elsa María Elena Loza Ortiz.- Directora de Investigaciones "B".- Para su conocimiento.- Presente.~~

PAR

Este documento forma parte del expediente DGDI/039/2015, el cual se encuentra clasificado como reservado.

Insurgentes Sur 1735, Col. Guadalupe Inn, Del. Álvaro Obregón México, DF 01020
Tel. conmutador +52 (55) 2000 3000 www.funcionpublica.poh.mx



Exp. Admvo. No.: DGDI/039/2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

OFICIO: DGDI/310/085/2015

México, D. F., a 24 de junio de 2015

Acuse

LIC. SERGIO HUMBERTO ZERTUCHE JUANI
Director General de Recursos Humanos de la
Secretaría de Comunicaciones y Transportes
Presente.

Con motivo de las investigaciones que esta autoridad realiza en el expediente administrativo señalado al rubro y con fundamento en lo dispuesto en los artículos 108, 109, fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 37, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 2 de enero de 2013; 1, 2, 3, fracción III, 7, 8, fracción XVI, y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, fracción X, 3, inciso A), fracción XXI, 50 BIS, fracciones I, III, y V del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 15 de abril de 2009 y reformado mediante decreto publicado a través del mismo órgano oficial el día 3 de agosto de 2011, le solicito gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que en un plazo de tres días hábiles contados a partir de la recepción del presente oficio, se sirva remitir copia certificada de los expedientes personales de los servidores públicos o ex servidores públicos, adscritos a esa Dependencia del Ejecutivo Federal, que a continuación se relacionan:

- 1) Lic. Alejandro Fernández Campillo, Director General de Conservación de Carreteras.
- 2) Ing. Gelacio Carreño Román, Director de Supervisión y Control.
- 3) Arq. Juan Manuel Carrillo Bahena, Subdirector de Contrataciones y Programas Emergentes.
- 4) Ing. Iván Gustavo Casas Páez, Jefe de Departamento de Precios Unitarios y Seguimiento Normativo.

Lo anterior, con el objeto de que esta Dirección General a mi cargo, cuente con los elementos de convicción que le permitan adoptar la determinación que en derecho corresponda.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

EL DIRECTOR GENERAL

LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ

C.c.p.- Lic. Antonio Mejía Medina.- Director General Adjunto de Investigaciones "A".- Para su conocimiento.- Presente.
Lic. Elsa María Elena Loza Ortiz.- Directora de Investigaciones "B".- Para su conocimiento.- Presente.

SFP SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA		HORA: 14:50 RECIBO: _____
25 JUN. 2015		RECIBIDO
DIRECCIÓN GENERAL DE DENUNCIAS E INVESTIGACIONES Dirección General Adjunta de Investigaciones "A"		

Este documento forma parte del expediente DGDI/039/2015, el cual se encuentra clasificado como reservado.

SFP

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

**SOLICITUD DE ENVÍO PARA
CHOFER-MENSAJERO**

**DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS MATERIALES
Y SERVICIOS GENERALES
SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN AL PÚBLICO
OFICIALÍA DE PARTES**

RESPONSABLE DEL ENVÍO: LIC. ELSA MARÍA ELENA LOZA ORTIZ FECHA: 25 - junio - 2015

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCIÓN GENERAL DE DENUNCIAS E INVESTIGACIONES

FIRMA: 

NUMERO CONSECUTIVO	TIPO DE DOCUMENTO (Sobre, Oficio, Otros)	REMITENTE	DESTINATARIO	DEPENDENCIA Y/O EMPRESA
1	Oficio: DGD/310/085/2015	LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ	LIC. SERGIO HUMBERTO ZERTUCHE ZUANI	SCT

NOTA: SE PRESENTA POR DUPLICADO

Ref.: 510.A.IV.C.23.Prc.02.001

SFP SECRETARÍA DE ECONOMÍA

HORA: _____ RECIBE: _____

25 JUN. 2015

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES
Oficialía de Partes
VENTANILLA

510.A.IV.C.23.Fo.04.009

Rev.: 3

00000387

0000



Exp. Admvo. No.: DGDI/039/2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

OFICIO: DGDI/310/084/2015

México, D. F., a 24 de junio de 2015

LIC. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
Director General del Centro SCT en el Estado de México
de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.
P r e s e n t e.

En seguimiento de las investigaciones que esta autoridad realiza en el expediente administrativo señalado al rubro y con fundamento en lo dispuesto en los artículos 108, 109, fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 37, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 2 de enero de 2013; 1, 2, 3, fracción III, 7, 8, fracción XVI, y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, fracción X, 3, inciso A), fracción XXI, 50 BIS, fracciones I, III, y V del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 15 de abril de 2009 y reformado mediante decreto publicado a través del mismo órgano oficial el día 3 de agosto de 2011, le solicito gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que en un plazo de **tres días hábiles** contados a partir de la recepción del presente oficio, se sirva remitir copia certificada de los expedientes personales de los servidores públicos o ex servidores públicos, adscrito a ese Centro SCT en el Estado de México, que a continuación se señalan:

- 1) Ing. Jorge Arturo Villarreal Vega, Residente de Conservación de Carreteras.
- 2) Ing. Jesús Ma. Martínez Nava, Residente de Conservación de Carreteras.

Lo anterior, con el objeto de que esta Dirección General a mi cargo, cuente con los elementos de convicción que le permitan adoptar la determinación que en derecho corresponda.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

~~EL DIRECTOR GENERAL~~

~~LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ~~

C.c.p.- Lic. Antonio Mejía Medina.- Director General Adjunto de Investigaciones "A".- Para su conocimiento.- Presente.
Lic. Elsa María Elena Loza Ortiz.- Directora de Investigaciones "B".- Para su conocimiento.- Presente.

PAR

Este documento forma parte del expediente DGDI/039/2015, el cual se encuentra clasificado como reservado.

Insurgentes Sur 1735, Col. Guadalupe Inn, Del. Álvaro Obregón México, DF 01020.
Tel. conmutador +52 (55) 2000 3000 www.funcionpublica.sob.mx



ACUSE

Exp. Admvo. No.: DGDI/039/2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

OFICIO: DGDI/310/084/2015

México, D. F., a 24 de junio de 2015

LIC. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
Director General del Centro SCT en el Estado de México
de la Secretaría de Comunicaciones y Transportes.
Presente.

En seguimiento de las investigaciones que esta autoridad realiza en el expediente administrativo señalado al rubro y con fundamento en lo dispuesto en los artículos 108, 109, fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 37, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 2 de enero de 2013; 1, 2, 3, fracción III, 7, 8, fracción XVI, y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, fracción X, 3, inciso A), fracción XXI, 50 BIS, fracciones I, III, y V del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 15 de abril de 2009 y reformado mediante decreto publicado a través del mismo órgano oficial el día 3 de agosto de 2011, le solicito gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que en un plazo de tres días hábiles contados a partir de la recepción del presente oficio, se sirva remitir copia certificada de los expedientes personales de los servidores públicos o ex servidores públicos, adscrito a ese Centro SCT en el Estado de México, que a continuación se señalan:

- 1) Ing. Jorge Arturo Villarreal Vega, Residente de Conservación de Carreteras.
- 2) Ing. Jesús Ma. Martínez Nava, Residente de Conservación de Carreteras.

Lo anterior, con el objeto de que esta Dirección General a mi cargo, cuente con los elementos de convicción que le permitan adoptar la determinación que en derecho corresponda.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

~~EL DIRECTOR GENERAL~~

~~LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ~~

SFP SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA		HORA: 10:16 RECIBE: [Firma]
26 JUN. 2015		
DIRECCIÓN GENERAL DE DENUNCIAS E INVESTIGACIONES Dirección General Adjunta de Investigaciones "A"		

RECIBIDO

C.c.p.- Lic. Antonio Mejía Medina.- Director General Adjunto de Investigaciones "A".- Para su conocimiento.- Presente.
Lic. Elsa María Elena Loza Ortiz.- Directora de Investigaciones "B".- Para su conocimiento.- Presente.

PAK

Este documento forma parte del expediente DGDI/039/2015, el cual se encuentra clasificado como reservado.



Acuse

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y
TRANSPORTES
DEPTO. DE CORRESPONDENCIA
★ 30 JUN. 2015 ★
INTERCAMBIO
GUBERNAMENTAL

Exp. Admvo. No.: DGDI/039/2015

"2015, Año del Generalísimo José María Morelos y Pavón"

OFICIO: DGDI/310/085/2015

México, D. F., a 24 de junio de 2015

LIC. SERGIO HUMBERTO ZERTUCHE ZUANI
Director General de Recursos Humanos de la
Secretaría de Comunicaciones y Transportes
Presente.

Con motivo de las investigaciones que esta autoridad realiza en el expediente administrativo señalado al rubro y con fundamento en lo dispuesto en los artículos 108, 109, fracción III y 113 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 37, fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 2 de enero de 2013; 1, 2, 3, fracción III, 7, 8, fracción XVI, y 20 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, fracción X, 3, inciso A), fracción XXI, 50 BIS, fracciones I, III, y V del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 15 de abril de 2009 y reformado mediante decreto publicado a través del mismo órgano oficial el día 3 de agosto de 2011, le solicito gire sus apreciables instrucciones a quien corresponda, a efecto de que en un plazo de **tres días hábiles** contados a partir de la recepción del presente oficio, se sirva remitir copia certificada de los expedientes personales de los servidores públicos o ex servidores públicos, adscritos a esa Dependencia del Ejecutivo Federal, que a continuación se relacionan:

- 1) Lic. **Alejandro Fernández Campillo**, Director General de Conservación de Carreteras.
- 2) Ing. **Gelacio Carreño Román**, Director de Supervisión y Control.
- 3) Arq. **Juan Manuel Carrillo Bahena**, Subdirector de Contrataciones y Programas Emergentes.
- 4) Ing. **Iván Gustavo Casas Páez**, Jefe de Departamento de Precios Unitarios y Seguimiento Normativo.

Lo anterior, con el objeto de que esta Dirección General a mi cargo, cuente con los elementos de convicción que le permitan adoptar la determinación que en derecho corresponda.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

EL DIRECTOR GENERAL

LIC. JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ

C.c.p.- Lic. Antonio Mejía Medina.- Director General Adjunto de Investigaciones "A".- Para su conocimiento. Presente.
Lic. Elsa María Elena Loza Ortiz.- Directora de Investigaciones "B".- Para su conocimiento.- Presente.

HORA: _____
RECIBO: _____
25 JUN 2015 8069
DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS MATERIALES
Y SERVICIOS GENERALES
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
VENTANILLA

00000392

SFP

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



Subsecretaría de Responsabilidades Administrativas y Contrataciones Públicas
Dirección General de Denuncias e Investigaciones
Dirección General Adjunta de Investigaciones "A"
Dirección de Investigaciones "B"

Expediente Admvo. No.: DGDI/039/2015

ACUERDO DE TRÁMITE

--- México, Distrito Federal, a primero de julio de dos mil quince.---

--- VISTO el oficio número DG/311/854/2015 de fecha veintinueve de junio del año en curso, por medio del cual el Lic. José Gabriel Carreño Camacho, Director General de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial, de esta Secretaría de Estado, en atención al diverso DGDI/310/078/2015, remite copia certificada de diversas declaraciones patrimoniales de distintos servidores públicos; por lo que, es de acordarse y se: _____

ACUERDA

--- ÚNICO.- Téngase por recibido el oficio número DG/311/854/2015 de fecha veintinueve de junio del año en curso, suscrito por el Lic. José Gabriel Carreño Camacho, Director General de Responsabilidades Administrativas y Situación Patrimonial, de esta Secretaría de Estado; así como de la diversa documentación anexa al mismo, constantes de 448 (cuatrocientos cuarenta y ocho) fojas; en consecuencia, **agréguese** a los autos del expediente en que se actúa para los efectos legales a que haya lugar. _____

- - Así lo proveyó y firma la **CIUDADANA LICENCIADA ELSA MARIA ELENA LOZA ORTIZ**, Directora de Investigaciones "B" de la Dirección General de Denuncias e Investigaciones de la Secretaría de la Función Pública, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 50 BIS 2, fracciones I y IV del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, publicado en el Diario Oficial de la Federación el día 15 de abril de 2009 y reformado mediante decreto publicado a través del mismo órgano oficial el día 3 de agosto de 2011, quien actúa legalmente con dos testigos de asistencia, que firman para constancia. _____

CONSTE

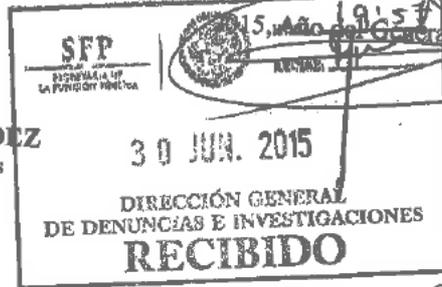
TESTIGOS DE ASISTENCIA

LIC. PABLO ALVAREZ RODRÍGUEZ

LIC. ALEJANDRO URIBE ALCÁZAR



No. Oficio DG/311/854/2015



LICENCIADO
JESÚS ANTONIO SUÁREZ HERNÁNDEZ
Director General de Denuncias e Investigaciones
Presente

Anexa 13 bloques en copias certificadas. Expediente: DGDI/039/2015

En atención a su oficio DGDI/310/078/2015, recibido el 24 de los actuales, con la finalidad de integrar el expediente de investigación citado al rubro, que se tramita en esa Dirección General, solicita remita copia certificada de las declaraciones patrimoniales de las siguientes personas:

- 1) Eduardo Rafael Luque Altamirano ✓
- 2) Felipe Osorio Osorio ✓
- 3) Jerónimo Armando Báez Torres ✓
- 4) Gelacio Carreño Román ✓
- 5) Juvenal F. León Gabia ✓
- 6) Adrián Pedroza Reyes ✓
- 7) Héctor Javier Arredondo López ✓
- 8) Mario Zepeda Espinosa ✓
- 9) Juan Manuel Carrillo Bahena ✓
- 10) Iván Gustavo Casas Páez ✓
- 11) Jorge Arturo Villarreal Vega ✓
- 12) Jesús Ma. Martínez Nava ✓
- 13) Alejandro Fernández Campillo ✓

Recibí
Elsa Loza
30/ junio / 2015

Sobre el particular le informo que, una vez consultado el archivo documental y sistema declaraNetplus, que, en materia de registro y situación patrimonial administra la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial, se localizó que las referidas personas presentaron ante esta dependencia, las declaraciones de situación patrimonial que se mencionan más adelante, de las que se remite copia certificada, así como de las notas aclaratorias y acuses de recibo correspondientes:

1.- Eduardo Rafael Luque Altamirano:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	30/05/1987	102
	ANUAL 1988 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1987	28/05/1988	
	INICIAL	31/05/1989	
	INICIAL	05/06/1990	
	ANUAL 1991 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1990	23/05/1991	

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



	INICIAL	29/07/1991
██████████	CONCLUSIÓN	29/05/1992
██████████	INICIAL	10/03/1995
██████████	ANUAL 1996 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1995	29/05/1996
██████████	ANUAL 1997 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1996	30/05/1997
██████████	CONCLUSIÓN/INICIAL	04/12/1997
	ANUAL 1998 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1997	27/05/1998
	CONCLUSIÓN	20/03/1999
	INICIAL	21/10/1999
██████████	ANUAL 2000 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1999	29/05/2000
	ANUAL 2001 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2000	30/05/2001
	MODIFICACIÓN 2002 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2001	27/05/2002
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	23/05/2003
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	24/05/2004
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	26/05/2004
	INICIAL	08/02/2005
	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	25/05/2005
██████████	MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	16/05/2006
	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	19/05/2007


REF: FOLIO UNIVERSAL 46227

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



~~00000394~~
00000394

	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	26/05/2008	
	CONCLUSIÓN	16/02/2009	
	INICIAL	28/02/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	28/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	09/05/2015	

2.- Felipe Osorio Osorio:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	13/06/2008	19
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	29/06/2009	
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	26/05/2010	
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	31/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	22/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	31/05/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	29/05/2014	
	CONCLUSIÓN	12/05/2015	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	12/05/2015	

3.- Jerónimo Armando Báez Torres:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	15/12/1995	79

REF: FOLIO UNIVERSAL 46227

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



ANUAL 1996 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1995	15/05/1996
ANUAL 1997 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1996	15/05/1997
ANUAL 1998 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1997	23/05/1998
ANUAL 1999 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1998	08/05/1999
ANUAL 2000 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1999	20/05/2000
ANUAL 2001 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2000	23/05/2001
MODIFICACIÓN 2002 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2001	16/05/2002
MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	15/05/2003
MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	24/05/2004
MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	13/05/2005
MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	23/05/2006
MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	21/05/2007
MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	13/05/2008
MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	20/05/2009
MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	18/05/2010
MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	16/05/2011
MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	25/05/2012
MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	17/05/2013
NOTA ACLARATORIA	20/05/2013
MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	20/05/2014

REF: FOLIO UNIVERSAL 46227

SFPSECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

00000895

	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	19/05/2015	
--	--	------------	--

4.- Gelacio Carreño Román:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	03/01/2011	18
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	31/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	21/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	30/05/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	26/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	15/05/2015	

5.- Juvenal Fernando León Gabia:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	14/04/1993	76
	ANUAL 1994 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1993	27/05/1994	
[REDACTED]	ANUAL 1995 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1994	31/05/1995	
	ANUAL 1996 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1995	24/05/1996	
	CONCLUSIÓN/INICIAL	28/11/1996	
	ANUAL 1997 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1996	14/05/1997	
	CONCLUSIÓN/INICIAL	13/03/1998	

KMR/TOM
REF: FOLIO UNIVERSAL 46227

SFP

SECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA



	ANUAL 1999 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1998	08/05/1999
	ANUAL 2000 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 1999	20/05/2000
	ANUAL 2001 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2000	12/05/2001
	MODIFICACIÓN 2002 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2001	30/05/2002
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	30/05/2003
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	30/05/2004
	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	17/05/2005
	MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	29/05/2006
	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	15/05/2007
	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	29/05/2008
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	27/05/2009
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	26/05/2010
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	26/05/2011
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	25/05/2012
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	29/05/2013
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	27/05/2014
	CONCLUSIÓN	10/02/2015

EXCELENTE
REF: FOLIO UNIVERSAL 46227

SFPSECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

A standard 1D barcode located at the top right of the page.

00000385

6.- Adrián Pedroza Reyes:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	15/05/2009	14
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	26/05/2009	
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	10/05/2010	
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	30/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	17/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	08/05/2013	
	CONCLUSIÓN	06/01/2014	

7.- Héctor Javier Arredondo López:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	11/06/2013	7
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	29/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	27/05/2015	

8.- Mario Zepeda Espinosa:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
[REDACTED]	INICIAL	16/05/2013	6

 A handwritten signature in black ink, appearing to read 'MARIO ZEPEDA ESPINOSA'.

 REF: FOLIO UNIVERSAL 46227

SFPSECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	07/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	08/05/2015	

9.- Juan Manuel Carrillo Bahena:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	31/01/2011	31
	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	31/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	21/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	02/05/2013	
	INICIAL	27/05/2014	
	CONCLUSIÓN	16/06/2014	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	01/04/2015	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	29/05/2015	

10.- Iván Gustavo Casas Páez:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	16/06/2009	19
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	27/05/2010	



0000000000

00000397

	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	24/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	30/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	27/05/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	26/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	13/05/2015	

11.- Jorge Arturo Villarreal Vega:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	30/05/2002	28
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	29/05/2003	
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	25/05/2004	
	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	17/05/2005	
	MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	19/05/2006	
	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	21/05/2007	
	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	14/05/2008	
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	04/06/2009	
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	17/05/2010	

EMISIÓN
REF: FOLIO UNIVERSAL 46227

SFPSECRETARÍA DE
LA FUNCIÓN PÚBLICA

	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	18/05/2011	
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	14/05/2012	
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	13/05/2013	
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	08/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	08/05/2015	

12.- Jesús María Martínez Nava:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	30/05/2002	
	MODIFICACIÓN 2003 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2002	30/05/2003	
	MODIFICACIÓN 2004 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2003	26/05/2004	
	MODIFICACIÓN 2005 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2004	30/05/2005	
	MODIFICACIÓN 2006 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2005	30/05/2006	42
	MODIFICACIÓN 2007 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2006	30/05/2007	
	MODIFICACIÓN 2008 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2007	28/05/2008	
	MODIFICACIÓN 2009 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2008	25/06/2009	
	MODIFICACIÓN 2010 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2009	27/05/2010	

~~EMR/IO~~

FOLIO UNIVERSAL 46227



	MODIFICACIÓN 2011 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2010	31/05/2011
	MODIFICACIÓN 2012 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2011	25/05/2012
	MODIFICACIÓN 2013 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2012	22/05/2013
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	27/05/2014
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	14/05/2015

13.- Alejandro Fernández Campillo:

R.F.C.	TIPO DE DECLARACIÓN / EJERCICIO	FECHA PRESENTACIÓN	TOTAL DE FOJAS
	INICIAL	22/04/2013	07
	MODIFICACIÓN 2014 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2013	21/05/2014	
	MODIFICACIÓN 2015 CORRESPONDIENTE AL EJERCICIO 2014	15/05/2015	

Lo expuesto, con fundamento en lo dispuesto en los artículos 26 y 37 fracción XVII de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, en relación con el último párrafo del artículo Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones de la citada Ley, publicado en el Diario Oficial de la Federación el dos de enero de dos mil trece; 1, 2, 3 fracción III y 40 de la Ley Federal de Responsabilidades Administrativas de los Servidores Públicos; 1, 2, 3 apartado "A", fracción XXII, y 51, fracciones II y XVIII del Reglamento Interior de la Secretaría de la Función Pública, así como de conformidad con lo señalado en el artículo 22 fracción III de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Sin otro particular, aprovecho la oportunidad para reiterarle la seguridad de mi distinguida consideración.

**ATENTAMENTE
EL DIRECTOR GENERAL**

LIC. JOSÉ GABRIEL CARREÑO CAMACHO

Este documento contiene información confidencial y reservada misma que deberá tener ese carácter, lo anterior con fundamento en lo dispuesto por los artículos 13, fracción IV, 14, fracción I, y 15 de la L.F.T.A.I.P.G.; 30 y 37 del R.L.F.T.A.I.P.G.; y lineamiento Décimo Quinto, Décimo Sexto, Vigésimo Tercero, Vigésimo Quinto, Trigésimo Primero, Trigésimo Segundo y Trigésimo Tercero de los L.G.C.D.I.D.E.A.P.F.

EMISION
SER: FOLIO UNIVERSAL 46227



SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION

318095

SUBSECRETARIA "A"

00000309

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION INICIAL DE MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2º, 47 FRACCION XVIII, 80, 81 FRACCION I, 83 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA DE RECEPCION 8/20/87
AÑO MES DIA

DECLARACION INICIAL

DATOS GENERALES

CLAVE UNICA

IDENT. 1A

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

HOMONIMO

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

TIPO DE MOV.

CLAVE DEL ENCARGO E1001

ANEXOS

APELLIDO PATERNO

AÑO MES DIA

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL

SEXO

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

JEF E D E I D E P A R T A M E N T O

FECHA TOMA POSESION DEL ENCARGO

8/7/87
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA

CLAVE DEPENDENCIA

2

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

SECRETARIA PARTICULAR

UBICACION

CONSTITUYENTES No. 161, COL. SAN MIGUEL CHAPUITHEPEC

TELEFONO OFICIAL

271-29-99

REMUNERACION MENSUAL NETA

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS

TOTAL INGRESOS

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO, O DELEGACION EN EL D.F.

PAIS

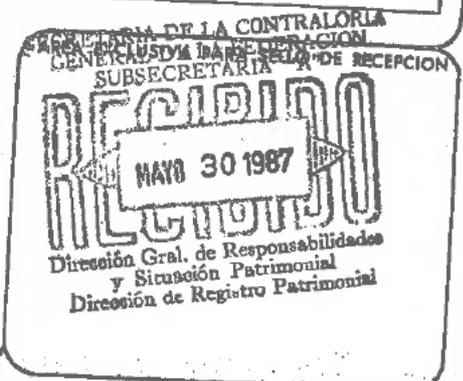
MEXICO

ENCARGO ANTERIOR

FECHA RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

AÑO MES DIA

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR



DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

AÑO MES DIA

\$

UBICACION, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

AÑO MES DIA

\$

UBICACION, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

AÑO MES DIA

\$

UBICACION, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

AÑO MES DIA

\$

UBICACION, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$



NINGUNO

RESPONSABILIDAD

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE



CLASE

VALOR DE ADQUISICION

\$

VALOR TOTAL \$

BIENES INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

IDENT.
1E

00000400

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
	AÑO MES DIA	\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
	AÑO MES DIA	\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
	AÑO MES DIA	\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
	AÑO MES DIA	\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL		\$
-------------	--	----



BIENES INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

IDENT.
1F

	VALOR DE ADQUISICION
	\$
	\$
	\$
	\$

VALOR TOTAL	\$
-------------	----

IDENT. DEL DECLARANTE:


CLAVES DE INVERSION

1.-CHEQUES
 2.-AHORRO

3.-VALORES
 4.-BONOS

5.-ACCIONES
 6.-OTROS

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
6		\$
6		\$
6		\$
6		\$

MONTO PARCIAL \$

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES:

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
6		\$
6		\$
6		\$
6		\$

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$



GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN SU PATRIMONIO

NINGUNO



DEL DECLARANTE:

00000401

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

- 1.-CREDITOS HIPOTECARIOS
- 2.-PRESTAMOS
- 3.-COMPRAS A CREDITO
- 4.-EMBARGOS
- 5.-OTROS

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
MONTO PARCIAL \$				



DEL COMPLEJO DE DEPENDIENTES:

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
MONTO PARCIAL \$				

MONTO TOTAL \$

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES QUE DESEE HACER SOBRE SU DECLARACION

IDENT.
11

NOMBRE DEL
CONYUGE



DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

REGION
RESPONSABILIDAD

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION INICIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADA LA CONSTANCIA RESPECTIVA.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE LA
DECLARACION INICIAL
8 | 7 | 0 | 5 | 29
AÑO MES DIA

Mexico D.F.
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION

318036

SUBSECRETARIA "A"

00000402

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL

DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTICULOS 2º, 47 FRACCION XVIII, 81 FRACCION III Y 83 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, PRESENTO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACION PATRIMONIAL OCURRIDAS DURANTE 1987, ANEXANDO COPIA DE MI DECLARACION DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA CORRESPONDIENTE A ESE EJERCICIO FISCAL.

FECHA DE RECEPCION 28/06/88
ARO MES DIA

DECLARACION ANUAL

DATOS GENERALES

1 CLAVE UNICA

2 REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HO N O M I N O FECHA DE NACIMIENTO DEPENDENCIA O ENTIDAD

3 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO ARO MES DIA NOMBRE(S) I.S.R.

4 DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL - CALLE Y NUMERO

CODIGO POSTAL TELEFONO

6 CIUDAD, ESTADO O DELEGACION GENERAL DE LA FEDERACION DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

7 ENCARGO QUE DESEMPEÑA P. E/100

8 DIRECCION, DEPARTAMENTO U OFICINA DE ADSCRIPCION TELEFONO

SECRETARIA PARTICULAR 271 29 99 EXT. 229

9 DEPENDENCIA U ORGANISMO UBICACION

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA CONSTITUYENTES NO.161 COL. SAN MIGUEL CHAP.

10 FECHA EN QUE PRESENTO SU DECLARACION ANTERIOR ARO MES DIA 8 | 7 | 0 | 5 | 2 | 9

11 ENCARGO QUE OCUPABA EL MISMO: JEFE DE DPTO.

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION
 SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION
 SUBSECRETARIA "A"
RECEBIDA
 MAYO 29 1988
 DIRECCION GEN. DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
 DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA
DEPENDENCIA

12

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O
DEPENDIENTES EN 1987

SUELDOS, HONORARIOS, GRATIFICACIONES Y OTRAS PRESTACIONES LABORALES

\$ 0 1 2 6 2 0 2 5 6 12 A

RENTAS, REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS

\$ 12 B

DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS

\$ 12 C

PRESTAMOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES U OTROS)
(ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 20 A)

\$ 12 D

VENTA DE BIENES INMUEBLES
(ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 15)

\$ 12 E

VENTA DE BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES
(ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 17)

\$ 12 F

VENTA DE VALORES (ACCIONES U OTROS)

\$ 12 G

TOTAL \$ 0 0 1 2 6 2 0 2 5 6 12 H



13

APLICACION DE RECURSOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O
DEPENDIENTES EN 1987

PAGOS DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES U OTROS)
(CAPITAL E INTERESES) (ANOTAR RUBRO 19 + 20 B)

\$ 13 A

ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES
(ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 14)

\$ 13 B

ADQUISICION DE BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES
(ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 16)

\$ 13 C

ADQUISICION Y VARIACION NETA DE CUENTAS BANCARIAS, AHORRO, VALORES,
ACCIONES U OTRAS INVERSIONES
(ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 18)

\$ 13 D

OTROS (GASTOS DE MANUTENCION, ETC.)

\$ 13 E

TOTAL \$ 13 F

SECCION C
RESPONSABILIDAD
DECLARACION P

14 MODIFICACIONES EN BIENES INMUEBLES
DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

05 ~~XXXXXXXXXX~~
NINGUNA

NUEVAS ADQUISICIONES

00000403

TIPO _____

FECHA DE LA OPERACION _____ VALOR DE ADQUISICION _____
ARO MES DIA \$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____

FECHA DE LA OPERACION _____ VALOR DE ADQUISICION _____
ARO MES DIA \$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____

FECHA DE LA OPERACION _____ VALOR DE ADQUISICION _____
ARO MES DIA \$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____

FECHA DE LA OPERACION _____ VALOR DE ADQUISICION _____
ARO MES DIA \$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____

FECHA DE LA OPERACION _____ VALOR DE ADQUISICION _____
ARO MES DIA \$

TOTAL \$ _____



15 VENTAS, DONACIONES, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS
DE TRANSFERENCIA DE DOMINIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNA

TIPO _____

FECHA DE LA OPERACION _____ VALOR DE OPERACION _____
ARO MES DIA \$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____

FECHA DE LA OPERACION _____ VALOR DE OPERACION _____
ARO MES DIA \$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____

FECHA DE LA OPERACION _____ VALOR DE OPERACION _____
ARO MES DIA \$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) _____

TIPO _____

FECHA DE LA OPERACION _____ VALOR DE OPERACION _____
ARO MES DIA \$

TOTAL \$ _____

16

MODIFICACIONES EN BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNA

NUEVAS ADQUISICIONES

CLASE

VALOR DE ADQUISICION

[Redacted] | [Ruler]

\$ [Redacted]

[Redacted] | [Ruler]

\$ [Ruler]

[Redacted] | [Ruler]

\$ [Ruler]

[Redacted] | [Ruler]

\$ [Ruler]

TOTAL \$ [Redacted]



17

VENTAS, DONACIONES, CONTRATOS PREPARATORIOS, U OTROS DE TRANSMISION DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNA

CLASE

RECIBI VALOR DE ADQUISICION

[Redacted] | [Ruler]

\$ [Ruler]

TOTAL \$ [Ruler]

CLAVES DE INVERSION

1. CHEQUES 2. AHORRO 3. VALORES 4. BONOS 5. ACCIONES 6. OTROS

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O DE CONTRATO	SOCIEDAD NACIONAL DE CREDITO	MONTO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	MONTO AL 31 DE DIC. DE 1987	VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$

SUB-TOTAL \$

CLAVE INVERSION	OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	MONTO AL 31 DE DIC. DE 1987	VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$

SUB-TOTAL \$

TOTAL \$



00000000
 00000000
 00000000

19

GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES AL 31 DE DICIEMBRE DE 1987

NINGUNO

CLAVES DE GRAVAMEN

- 1. CREDITOS HIPOTECARIOS
- 2. PRESTAMOS
- 3. COMPRAS A CREDITO
- 4. EMBARGOS
- 5. OTROS

CLAVE GRAVAMEN	Nº DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	MONTO AL 31 DE DIC. DE 1987	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
TOTAL \$					

20

GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO POR EL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE GRAVAMEN	Nº DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION	MONTO AL 31 DE DIC. DE 1987	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO
<input type="checkbox"/>			ARO MES DIA	\$	\$
<input type="checkbox"/>			ARO MES DIA	\$	\$
<input type="checkbox"/>			ARO MES DIA	\$	\$
<input type="checkbox"/>			ARO MES DIA	\$	\$
TOTALES				\$	\$



(A)

(B)

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:

07

00000405



ESTADO CIVIL
SOLTERO

NOMBRE DEL CONYUGE

22

23

DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA EN TIEMPO Y FORMA ESTA DECLARACION ANUAL DE MODIFICACIONES PATRIMONIALES.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 8 18 0 15 2 18
AÑO MES DIA

MEXICO, D.F.
LUGAR

Gerardo Lopez
FIRMA DEL DECLARANTE



SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION

SUBSECRETARIA "A"

318097
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

03
00000406

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION INICIAL DE MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2º, 47 FRACCION XVIII, 80, 81 FRACCION I, 83 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA DE RECEPCION 89/05/31
AÑO MES DIA

DECLARACION INICIAL

DATOS GENERALES

CLAVE UNICA

IDENT. 1A

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES [REDACTED] NOMBRE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] TIPO DE MOV. [REDACTED] CLAVE DEL ENCARGO [REDACTED] ANEXOS [REDACTED]

APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED]

NACIONALIDAD [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO [REDACTED]

ENCARGO QUE DESEMPEÑA **ENCARGADO DEL DEPTO. DE ENLACE SOCIAL Y APOYO TECNICO** FECHA TOMA POSESION DEL ENCARGO 89/03/10
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA U. EN QUE LABORA **INFONAVIT** CLAVE DEPENDENCIA [REDACTED]

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION **COORDINACION DEL DISTRITO FEDERAL**

UBICACION **ANAL DE VOLUCION NO. 1884 - 4º PISO, COL. SAN ANGEL** TELEFONO OFICIAL **550-30-77**

REMUNERACION MENSUAL NETA 1504110 OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS [REDACTED] TOTAL INGRESOS [REDACTED]

IDENT. 1B

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE NUMERO EXTERIOR O INTERIOR [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED]

COLONIA Y CODIGO POSTAL [REDACTED]

CIUDAD Y ESTADO O DELEGACION EN EL D.F. [REDACTED] **MEXICO**

ENCARGO ANTERIOR **JEFE DE DEPARTAMENTO** FECHA RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR 88/12/15
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR **PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION
SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION
RECIBIDO
21/05/89
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



Handwritten scribble

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)	FECHA DE ADQUISICION AÑO MES DIA	VALOR DE ADQUISICION
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)	TIPO	FECHA DE ADQUISICION AÑO MES DIA	VALOR DE ADQUISICION
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)	TIPO	FECHA DE ADQUISICION AÑO MES DIA	VALOR DE ADQUISICION
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)	TIPO	FECHA DE ADQUISICION AÑO MES DIA	VALOR DE ADQUISICION
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)	TIPO	FECHA DE ADQUISICION AÑO MES DIA	VALOR DE ADQUISICION
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

LA CONTRALORIA
GENERAL DE LA FEDERACION
SUBSECRETARIA "A"
FECHA DE ADQUISICION
31 1989
AÑO MES DIA
Direccion Gral. de Responsabilidades
y Situacion Patrimonial
Division de Registro Patrimonial



VALOR TOTAL \$ [Redacted]

SECCION G
SPONSAB
ACION P

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLASE	VALOR DE ADQUISICION
[Redacted]	[Redacted]

VALOR TOTAL \$ [Redacted]



DEL DECLARANTE:

CLAVES DE INVERSION

- 1.-CHEQUES
- 2.-AHORRO

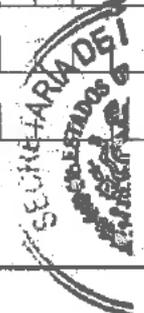
- 3.-VALORES
- 4.-BONOS

- 5.-ACCIONES
- 6.-OTROS

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$
6	OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
6			\$
6			\$
6			\$
6			\$
MONTO PARCIAL \$			

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA
 DE LA ADMINISTRACION FEDERAL DE
 SUBSECRETARIA "A"

MAYO 31 1989
 Dirección Gen. de Responsabilidades
 y Situación Patrimonial
 de la Secretaría de Hacienda



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES:

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	RECCION RESPONSABLE	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
6	OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION		MONTO
6				\$
6				\$
6				\$
6				\$
MONTO PARCIAL \$				

MONTO TOTAL \$

GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN SU PATRIMONIO

NINGUNO

~~0000000000~~ 10
00000408



DEL DECLARANTE:

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

- 1.—CREDITOS HIPOTECARIOS 3.—COMPRAS A CREDITO 5.—OTROS
- 2.—PRESTAMOS 4.—EMBARGOS

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
MONTO PARCIAL \$				

DE LA CONTRALORIA
 GENERAL DE LA FEDERACION
 SUBSECRETARIA 4ª
RECIBIDO
 MAYO 31 1969
 DIRECCION GRAL. de Responsabilidades
 y Situacion Patrimonial
 DIRECCION de Registro Patrimonial



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES:

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
MONTO PARCIAL \$				

GENERAL DE
 GRAVAMENES Y
 PATRIMONIAL

MONTO TOTAL \$



19

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION

~~90000004~~

SUBSECRETARIA "A"

9000004

DECLARACION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION INICIAL DE MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2º, 47 FRACCION XVIII, 80, 81 FRACCION I, 83 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA DE RECEPCION 900605
AÑO MES DIA

DECLARACION INICIAL

DATOS GENERALES

CLAVE UNICA

IDENT. 1A	REG. FED. DE CONTRIBUYENTES	MONONIMO	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	TIPO DE MOV.	CLAVE DEL ENCARGO	ANEXOS
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)			
NACIONALIDAD	ESTADO CIVIL	SEXO	FECHA TOMA POSESION DEL ENCARGO				
			90 04 10 AÑO MES DIA				
ENCARGO QUE DESEMPEÑA	JEFE DE DEPARTAMENTO					CLAVE DEPENDENCIA	
						635	
DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA	INFONAVIT						
OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION	COORDINACION DEL DISTRITO FEDERAL						
UBICACION	AV. REVOLUCION No. 1884 - 4º. PISO COL. SAN ANGEL					TELEFONO OFICIAL	
						550 32 96	
REMUNERACION MENSUAL NETA	L DE	OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS	TOTAL INGRESOS				
	SY 20100172						

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION

IDENT. 1B	DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR					TELEFONO PARTICULAR
COLONIA Y CODIGO POSTAL						
CIUDAD Y ESTADO, O DELEGACION EN EL D.F.						
ENCARGO ANTERIOR	FECHA RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR					AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION SUBSECRETARIA "A" DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL JUN 1990
	AÑO MES DIA					
DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR						

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]
AÑO MES DIA

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]
AÑO MES DIA

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]
AÑO MES DIA

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO [REDACTED] FECHA DE ADQUISICION [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]
AÑO MES DIA

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$ [REDACTED]

SECRETARIA DE ECONOMIA
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE



CLASE [REDACTED] VALOR DE ADQUISICION [REDACTED]

VALOR TOTAL \$ [REDACTED]

BIENES INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

IDENT.
1E

0000 12
000004

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____\$
AÑO MES DIA

_____\$

UBICACION, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____\$
AÑO MES DIA

_____\$

UBICACION, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____\$
AÑO MES DIA

_____\$

UBICACION, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

_____\$
AÑO MES DIA

_____\$

UBICACION, SUPERFICIE
(TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA
 DE LA FEDERACION
 SECRETARIA "A"
 5 1990
 al. de Responsabilidades
 y Sanción Patrimonial
 Dirección de Resarcimiento Patrimonial

PUBLICA

BIENES MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

IDENT.
1F

CLASE

VALOR DE ADQUISICION

_____\$

_____\$

_____\$

_____\$

VALOR TOTAL \$

INVERSIONES-CUENTAS BANCARIAS-OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO



DEL DECLARANTE:

CLAVES DE INVERSION

1.-CHEQUES
2.-AHORRO

3.-VALORES
4.-BONOS

5.-ACCIONES
6.-OTROS

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
6		\$
6		\$
6		\$
6		\$

MONTO PARCIAL

SECRETARIA DE LA CONTABILIDAD Y ESTADISTICA FEDERAL DE LA FEDERACION DE MEXICO
 SU SECCION DE PATRIMONIO
 SECCION PATRIMONIAL
 DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES:

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
6		\$
6		\$
6		\$
6		\$

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

MONTO
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDAD PATRIMONIAL

GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN SU PATRIMONIO

NINGUNO



DEL DECLARANTE:

~~0000000000~~

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

- 1.—CREDITOS HIPOTECARIOS
- 2.—PRESTAMOS
- 3.—COMPRAS A CREDITO
- 4.—EMBARGOS
- 5.—OTROS

00000411

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$

MONTO PARCIAL \$

SECRETARIA DE LA CONTABILIDAD
 DIRECCION GENERAL DE REGISTRO Y SERVICIOS PATRIMONIALES
 DISTRITO FEDERAL
 JUN 5 1998
 1711/11

GOBIERNO FEDERAL
 SECRETARIA DE ECONOMIA

DEL CONYUGO Y/O DEPENDIENTES:

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$

DIRECCION GENERAL DE REGISTRO Y SERVICIOS PATRIMONIALES
 DISTRITO FEDERAL



SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION

318099

SUBSECRETARIA "A"

CAPTURA 0000041

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL

DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

CAPTURADA

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN LOS ARTICULOS 2º, 47 FRACCION XVIII, 81 FRACCION III Y 83 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, PRESENTO A USTED LAS MODIFICACIONES A MI SITUACION PATRIMONIAL OCURRIDAS DURANTE 1990, ANEXANDO COPIA DE MI DECLARACION DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA CORRESPONDIENTE A ESE EJERCICIO FISCAL.

FECHA DE RECEPCION 9/05/93
AÑO MES DIA

DECLARACION ANUAL

DATOS GENERALES

1 CLAVE UNICA

2 REG. FED. DE CONTRIBUYENTES NOMONIMO FECHA DE NACIMIENTO DEPENDENCIA O ENTIDAD

[Redacted] [Redacted] [Redacted] 30 I.S.R.

3 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO AÑO MES DIA NOMBRE(S)

[Redacted] [Redacted] [Redacted]

4 DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL - CALLE Y NUMERO

[Redacted]

5 COLONIA CODIGO POSTAL TELEFONO

[Redacted]

6 CIUDAD, ESTADO O DELEGACION LUGAR DE NACIMIENTO

[Redacted] 09 [Redacted]

7 ENCARGO QUE DESEMPEÑA

J E F E | D E | D E P A R T A M E N T O | | | 5 | 2 | 4 | 7 | 0 | 8 | 8

8 DIRECCION, DEPARTAMENTO U OFICINA DE ADSCRIPCION TELEFONO

C O D R | D I N A C I O N | D E L | D - F - | | | 5 2 4 7 0 8 8

9 DEPENDENCIA U ORGANISMO UBICACION

I N F O N A V I T | | | B U F A L O N o . 2 7 C O L D E L V A L L E M E X I C O , D . F .

10 FECHA EN QUE PRESENTO SU DECLARACION ANTERIOR

9 | 0 | 0 | 6 | 0 | 5
AÑO MES DIA

11 ENCARGO QUE OCUPABA

MISMO

DEPENDENCIA

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCION

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION SUBSECRETARIA "A"

RECIBIDO

MAYO 23 1991

Dirección Gen. de Responsabilidades y Situación Patrimonial
Dirección de Registro Patrimonial

12

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES EN 1990

00000415

00000415

SUELDOS, HONORARIOS, GRATIFICACIONES Y OTRAS PRESTACIONES LABORALES \$ 19 18 0 18 12 2 4 10 12 A

RENTAS, REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS \$

DONACIONES, HERENCIAS O LEGADOS \$

PRESTAMOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES U OTROS) (ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 20 A) \$

VENTA DE BIENES INMUEBLES (ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 15) \$

VENTA DE BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES (ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 17) \$

VENTA DE VALORES (ACCIONES U OTROS) \$

TOTAL \$ 19 18 0 18 12 2 4 10 12 M

IN PUBLICO

13

APLICACIONES DE RECURSOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES EN 1990

DE SY 1991

PAGOS DE ADEUDOS (HIPOTECARIOS, PERSONALES U OTROS) (CAPITAL E INTERESES) (ANOTAR RUBRO 19 + 20 B) \$

ADQUISICION DE BIENES INMUEBLES (ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 14) \$

ADQUISICION DE BIENES MUEBLES Y SEMOVIENTES (ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 16) \$

ADQUISICION Y VARIACION NETA DE CUENTAS BANCARIAS, AHORRO, VALORES ACCIONES U OTRAS INVERSIONES (ANOTAR TOTAL DEL RUBRO 18) \$

OTROS (GASTOS DE MANUTENCION, ETC.) \$

SECRETARIA DE ECONOMIA GENERAL DE LA ADMINISTRACION SUSECRETARIA DE ECONOMIA MAYO 23 1991

Director Gen. de Registro y Situación Patrimonial Dirección de Registro Patrimonial

14 MODIFICACIONES EN BIENES INMUEBLES
DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

~~Colombiana~~

NUEVAS ADQUISICIONES

00000414

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)		FECHA DE LA OPERACION	VALOR DE ADQUISICION
TIPO		AÑO MES DIA	\$
UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)		FECHA DE LA OPERACION	VALOR DE ADQUISICION
TIPO		AÑO MES DIA	\$
UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)		FECHA DE LA OPERACION	VALOR DE ADQUISICION
TIPO		AÑO MES DIA	\$
UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)		FECHA DE LA OPERACION	VALOR DE ADQUISICION
TIPO		AÑO MES DIA	\$
UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)		FECHA DE LA OPERACION	VALOR DE ADQUISICION
TIPO		AÑO MES DIA	\$
TOTAL			\$

ACION PUBLICA

15 VENTAS, DONACIONES, CONTRATOS PREPARATORIOS U OTROS
DE TRANSMISION DE DOMINIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNA

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)		FECHA DE LA OPERACION	VALOR DE OPERACION
TIPO		AÑO MES DIA	\$
UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)		FECHA DE LA OPERACION	VALOR DE OPERACION
TIPO		AÑO MES DIA	\$
UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)		FECHA DE LA OPERACION	VALOR DE OPERACION
TIPO		AÑO MES DIA	\$
UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)		FECHA DE LA OPERACION	VALOR DE OPERACION
TIPO		AÑO MES DIA	\$
TOTAL			\$

DE LA GOBERNATORIA
DE LA FECHA DE LA OPERACION
MAYO 23 1956
FECHA DE LA OPERACION

SY

16

MODIFICACIONES EN BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNA

NUEVAS ADQUISICIONES

00000415

CLASE

VALOR DE ADQUISICION

[REDACTED] [Ruler scale]

\$ [REDACTED]

TOTAL \$ [REDACTED]



17

VENTAS, DONACIONES, CONTRATOS PREPARATORIOS, U OTROS DE TRANSMISION DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNA

SEÑAL DE

CLASE

VALOR DE OPERACION

[REDACTED] [Ruler scale]

\$ [REDACTED]

[REDACTED] [Ruler scale]

\$ [REDACTED]

[REDACTED] [Ruler scale]

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA CENTRAL DE LA OPERACION

MAYO 23 1991

[REDACTED] [Ruler scale]

TOTAL \$ [REDACTED]

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES AL 31 DE DICIEMBRE DE 1990

NINGUNA

CLAVES DE INVERSION

- 1. CHEQUES
- 2. AHORRO
- 3. VALORES
- 4. BONOS
- 5. ACCIONES
- 6. OTROS

CLAVE DE INVERSION	Nº DE CUENTA O DE CONTRATO	SOCIEDAD NACIONAL DE CREDITOS	MONTO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	MONTO AL 31 DE DIC. DE 1990	VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$

SUB-TOTAL \$

CLAVE DE INVERSION	OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	MONTO AL 31 DE DIC. DE 1990	VARIACION NETA DURANTE EL PERIODO
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$

SUB-TOTAL \$

TOTAL \$



N

00000000

19

GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES AL 31 DE DICIEMBRE DE 1990

NINGUNO

CLAVES DE GRAVAMEN

- 1. CREDITOS HIPOTECARIOS
- 2. PRESTAMOS
- 3. COMPRAS **CREDITO**
- 4. EMBARGOS
- 5. OTROS



CLAVE GRAVAMEN	Nº DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO SEGUN DECLARACION ANTERIOR	MONTO AL 31 DE DIC. DE 1990	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
<input type="checkbox"/>			\$	\$	\$
TOTAL \$					

20

GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERIODO POR EL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE GRAVAMEN	Nº DE CONTRATO	INSTITUCION O ACREEDOR	FECHA DE OPERACION			MONTO AL 31 DE DIC. DE 1990	PAGOS NETOS DURANTE EL PERIODO
			AÑO	MES	DIA		
<input type="checkbox"/>						\$	\$
<input type="checkbox"/>						\$	\$
<input type="checkbox"/>						\$	\$
<input type="checkbox"/>						\$	\$
TOTALES \$					(A)	(B)	

2700000

Asesor

21 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:

20
00000418

ADMINISTRACION

ESTADO CIVIL

2

NOMBRE DEL CONYUGE

F

22 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE

EDAD

SEXO

PARENTESCO

DOMICILIO

2

SECRETARIA DE ECONOMIA
DIRECCION DE REGISTRO Y STATISTICA PATRIMONIAL
MEXICO, D.F.
Año 28 1991

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA EN TIEMPO Y FORMA ESTA DECLARACION ANUAL DE MODIFICACIONES PATRIMONIALES.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA

9 | 1 | 0 | 5 | 2 | 2
AÑO MES DIA

MEXICO, D.F.

LUGAR

LIC. EDUARDO RAFAEL LOPEZ ALTAMIRANO

FIRMA DEL DECLARANTE

Eduardo Lopez Altamirano



SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION

318100

SUBSECRETARIA "A"

CAPTURADA 00000419

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION INICIAL DE MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2º, 47 FRACCION XVIII, 80, 81 FRACCION I, 83 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA DE RECEPCION

9/10/09
AÑO MES DIA

DECLARACION INICIAL

DATOS GENERALES

CLAVE UNICA

IDENT. 1A

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMONIMO

FECHA DE NACIMIENTO

EDAD

CLAVE DEL ENCARGO 20405

SEXO M

APELLIDO PATERNO

AÑO MES DIA

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

NACIONALIDAD

ESTADO CIVIL

LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA TOMA POSESION DEL ENCARGO

ENCARGO QUE DESEMPEÑA

ASESOR DE LE SUBDIR. GRAL. JURIDICA

AÑO MES DIA 15/06/91

DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

CLAVE DEPENDENCIA

OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION GENERAL JURIDICA

UBICACION

AV. PASEO DE LA REFORMA 476 8º PISO COL. JUAREZ

TELEFONO OFICIAL 211.06.09

REMUNERACION MENSUAL NETA

1640000

OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS

TOTAL INGRESOS

IDENT. 1B

DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR

TELEFONO PARTICULAR

COLONIA Y CODIGO POSTAL

CIUDAD Y ESTADO, O DELEGACION EN EL D.F.

ENCARGO ANTERIOR

JEFE DEPTO. ENLACE SOCIAL EN EL D.F. DEL INFONAVIT

FECHA RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR

15/06/91
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

INFONAVIT

AREA RESERVA PARA SELLO DE RECEPCION

RECEBIDO
DIRECCION DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



Handwritten signature

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	AÑO MES DIA	

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	AÑO MES DIA	

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	AÑO MES DIA	

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	AÑO MES DIA	

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$ [REDACTED]



DIRECCION (RESPONSABLE SITUACION P)

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE

NINGUNO



CLASE	VALOR DE ADQUISICION
[REDACTED]	[REDACTED]

VALOR TOTAL \$ [REDACTED]

DE LA...
SECRETARIA DE ECONOMIA
DIRECCION GENERAL DE REGISTRO Y VALUACION

56

BIENES INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO



00000420

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Grid for TIPO

AÑO MES DIA

Grid for VALOR DE ADQUISICION

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Grid for TIPO

AÑO MES DIA

Grid for VALOR DE ADQUISICION

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Grid for TIPO

AÑO MES DIA

Grid for VALOR DE ADQUISICION

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

Grid for TIPO

AÑO MES DIA

Grid for VALOR DE ADQUISICION

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

RUCOGA

VALOR TOTAL \$

Grid for VALOR TOTAL

LOE

BIENES MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO



CLASE

Grid for CLASE (row 1)

VALOR DE ADQUISICION \$

Grid for CLASE (row 2)

VALOR DE ADQUISICION \$

Grid for CLASE (row 3)

VALOR DE ADQUISICION \$

Grid for CLASE (row 4)

VALOR DE ADQUISICION \$

VALOR TOTAL \$

Grid for VALOR TOTAL

9 1991
Responsabilidades Patrimoniales
gasto Patrimonial

IDENT. DEL DECLARANTE


CLAVES DE INVERSION
 1.-CHEQUES
 2.-AHORRO
 3.-VALORES
 4.-BONOS

5.-ACCIONES
 6.-OTROS

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
<input type="checkbox"/>		\$

MONTO PARCIAL \$



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES:

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	DIRECCION RESPONSABLE SITUACION F
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
<input type="checkbox"/>		\$

MONTO PARCIAL \$

MONTO TOTAL \$



GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN SU PATRIMONIO

NINGUNO

23



DEL DECLARANTE

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

00000421

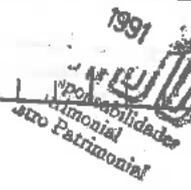
- 1.—CREDITOS HIPOTECARIOS
- 2.—PRESTAMOS
- 3.—COMPRAS A CREDITO
- 4.—EMBARGOS
- 5.—OTROS

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
MONTO-PARCIAL \$				



DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
MONTO PARCIAL \$				



MONTO TOTAL \$

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES QUE DESEE HACER SOBRE SU DECLARACION

IDENT.
11

NOMBRE DEL CONYUGE

DEPENDIENTES ECONOMICOS



NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DIRECCION
RESPONSA
TUACION

SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION INICIAL, PIDIENDO ME SEA OTORGADA LA CONSTANCIA RESPECTIVA.

PROTESTO LO NECESARIO:

FECHA DE LA DECLARACION INICIAL

9 11 07 29
AÑO MES DIA

MEXICO, D. F.
LUGAR

07/29

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION

21

SUBSECRETARIA "A"
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

Handwritten notes and stamps

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2º, 47 FRACCION XVIII, 80, 81 FRACCION I, II, 83 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA DE RECEPCION 920529
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION
INICIAL CONCLUSION *RUB*

DATOS GENERALES

CLAVE DE DEPENDENCIA 641

CLAVE DEL ENCARGO PO405

1 REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMONIMO [REDACTED] APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] AÑO MES DIA EDAD [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO [REDACTED] M

2 APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED]

3 NACIONALIDAD [REDACTED] O V LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED] 22

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA ASESOR SUBDIRECCION GENERAL JURIDICA FECHA TOMA POSESION DEL ENCARGO 150691
AÑO MES DIA

5 ENCARGO QUE CONCLUYE ASESOR SUBDIRECCION GENERAL JURIDICA FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO 290592
AÑO MES DIA

6 DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O TRABAJA INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

7 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION SUBDIRECCION GENERAL JURIDICA

8 UBICACION AV. PASEO DE LA REFORMA 476 8º PISO COL. JUAREZ TELEFONO OFICIAL 211-06-09

9 REMUNERACION MENSUAL NETA 6006400 OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS [REDACTED] TOTAL INGRESOS 6006400

11 DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED]
COLONIA Y CODIGO POSTAL [REDACTED]
CIUDAD Y ESTADO, O DELEGACION EN EL D.F. 09 PAIS [REDACTED]

12 ENCARGO ANTERIOR JEFE DEPTO. ENLACE SOCIAL EN EL D.F. DEL INFONAVIT FECHA RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR 150691
AÑO MES DIA

13 DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR 635
INFONAVIT

SECRETARIA DE LA FEDERACION
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL
RECIBIDO
MAYO 29 1992

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE

1.- COMPRA-VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O/LEGADO

4.- OTROS



02

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[Redacted]

[Redacted]

\$ [Redacted]

AÑO MES DIA

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[Grid]

[Grid]

\$ [Grid]

AÑO MES DIA

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[Grid]

[Grid]

\$ [Grid]

AÑO MES DIA

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

TIPO

FECHA DE ADQUISICION

VALOR DE ADQUISICION

[Grid]

[Grid]

\$ [Grid]

AÑO MES DIA

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$

[Redacted]

01



DIRECCION RESPONSA...

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE

1.- COMPRA-VENTA

2.- DONACIONES

3.- HERENCIA O/LEGADO

4.- OTROS

CLASE

VALOR DE ADQUISICION

1 [Redacted]

\$ [Redacted]

1 [Redacted]

\$ [Redacted]

1 [Redacted]

\$ [Redacted]

1 [Redacted]

\$ [Redacted]

VALOR TOTAL \$

[Redacted]

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA-VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O/LEGADO	4.- OTROS
<input type="checkbox"/>	TIPO			00000423
	FECHA DE ADQUISICION			VALOR DE ADQUISICION
	AÑO	MES	DIA	\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
		AÑO MES DIA	\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
		AÑO MES DIA	\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
		AÑO MES DIA	\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL \$ 0



CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA-VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O/LEGADO	4.- OTROS
<input type="checkbox"/>	CLASE			VALOR DE ADQUISICION
				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$
<input type="checkbox"/>				\$

VALOR TOTAL \$

DEL DECLARANTE:

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	CLAVES DE INVERSION				INSTITUCION	MONTO
		1.—CHEQUES 2.—AHORRO	3.—VALORES 4.—BONOS	5.—ACCIONES	6.—OTROS		
1	[REDACTED]					[REDACTED]	\$ [REDACTED]
<input type="checkbox"/>							\$
<input type="checkbox"/>							\$
<input type="checkbox"/>							\$
<input type="checkbox"/>							\$

OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
6		\$
6		\$
6		\$
6		\$

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED] S



DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDAD PATRIOTICA

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES:

CLAVE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION BANCARIA	MONTO
<input type="checkbox"/>			\$

OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
6		\$
6		\$
6		\$
6		\$

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL \$ [REDACTED]

(19) GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTAN SU PATRIMONIO

NINGUNO

DEL DECLARANTE:

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

- 1.—CREDITOS HIPOTECARIOS
- 2.—PRESTAMOS
- 3.—COMPRAS A CREDITO
- 4.—EMBARGOS
- 5.—TARJETAS DE CREDITO
- 6.—OTROS

00000424

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
2	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$

72

MONTO PARCIAL [REDACTED]

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES:

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			\$

MONTO PARCIAL \$ [REDACTED]

MONTO TOTAL \$ [REDACTED]

20 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:

5 DATOS GENERALES



15 BIENES MUEBLES



NOMBRE DEL CONYUGE



F



DOMICILIO

INSURGENTES SUR 4425 CASA 49 COL. TLALCOLIGIA, TLALPAN

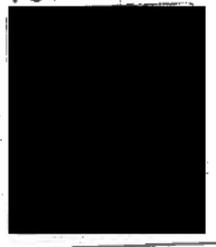
23 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	DOMICILIO
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION, PIDIENDO ME SEA OTORGADA LA CONSTANCIA RESPECTIVA.

PROTESTO LO NECESARIO

24 FOTOGRAFIA



FECHA 29 | 05 | 92
AÑO MES DIA

MEXICO, D. F.
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



00000425

SECRETARIA DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION

SUBSECRETARIA "A"

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL



C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: BAJO PROTESTA DE DECORACION PRESENTO A USTED LA DECLARACION DE MI SITUACION PATRIMONIAL CONFORME A LO DISPUESTO POR LOS ARTICULOS 2º, 47 FRACCION XVIII, 80, 81 FRACCION I, II, 83 Y DEMAS RELATIVOS DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA DE RECEPCION

950310
AÑO MES DIA

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL

CONCLUSION

DATOS GENERALES

CLAVE DEPENDENCIA

CLAVE DEL ENCARGO

1 REG. FED. DE CONTRIBUYENTES [REDACTED] NOMBRE [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] EDAD [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] SEXO [REDACTED]

2 APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRES [REDACTED]

3 NACIONALIDAD MEXICANO LUGAR DE NACIMIENTO QUERETARO, GRO.

4 ENCARGO QUE DESEMPEÑA DELEGADO REGIONAL NIVEL S M O FECHA TOMA POSESION DEL ENCARGO 950126
AÑO MES DIA

5 ENCARGO QUE CONCLUYE COORDINADOR DE ASESORES NIVEL S M O FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO 950111
AÑO MES DIA

6 DEPENDENCIA U ORGANISMO EN QUE LABORA O LABORO INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL AÑO MES DIA

7 OFICINA O AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION REGIONAL SUR

8 UBICACION Poniente 7 No. 1350 C.P. 94300 ORIZABA, VER. TELEFONO OFICIAL 5 14 93

9 REMUNERACION MENSUAL NETA N\$ 00115474 OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS N\$ 00071000 TOTAL INGRESOS N\$ 0022474

10 ULTIMA REMUNERACION MENSUAL NETA N\$ 0012100

Publico

11 DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED]

COLONIA Y CODIGO POSTAL [REDACTED]

CIUDAD Y ESTADO, O DELEGACION EN EL D.F. [REDACTED] PAIS [REDACTED]

ENCARGO ANTERIOR

12 COORD. DE ASESORES DE LA DIRECC. ADMINISTRATIVA FECHA RETIRO DEL ENCARGO ANTERIOR 950111
AÑO MES DIA

DEPENDENCIA O ENTIDAD ANTERIOR

13 INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
AREA EXCLUSIVA DE SERVIDORES PUBLICOS
SUBSECRETARIA "A"

RECIBIDO
MAR. 10 1995

DIRECCION GRAL. DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

14 BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE

00000426

NINGUNO ~~0.000.000~~

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA-VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O/LEGADO 4.- OTROS

1 [] TIPO [] FECHA DE ADQUISICION [] VALOR DE ADQUISICION []
 AÑO MES DIA N\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) []

Superficie 300 MTS2. Construccion 250 MTS.2

3 [] TIPO [] FECHA DE ADQUISICION [] VALOR DE ADQUISICION []
 AÑO MES DIA N\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) []

[] TIPO [] FECHA DE ADQUISICION [] VALOR DE ADQUISICION []
 AÑO MES DIA N\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) []

[] TIPO [] FECHA DE ADQUISICION [] VALOR DE ADQUISICION []
 AÑO MES DIA N\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION) []



SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO SUBSECRETARIA "A"



VALOR TOTAL N\$ []

2

15 BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE 1.- COMPRA-VENTA 2.- DONACIONES 3.- HERENCIA O/LEGADO 4.- OTROS

4 [] CLASE [] VALOR DE ADQUISICION []
 N\$

1 [] CLASE [] VALOR DE ADQUISICION []
 N\$

1 [] CLASE [] VALOR DE ADQUISICION []
 N\$

[] CLASE [] VALOR DE ADQUISICION []
 N\$

VALOR TOTAL N\$ []

DIRECCION GRAL. DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DIRECCION DE REGISTROS PUBLICOS

00000427

NINGUNO

~~2500-955~~

16 BIENES INMUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA-VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O/LEGADO	4.- OTROS
<input type="checkbox"/>	TIPO			FECHA DE ADQUISICION
				AÑO MES DIA
				VALOR DE ADQUISICION
				N\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
		AÑO MES DIA	N\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
		AÑO MES DIA	N\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

<input type="checkbox"/>	TIPO	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION
		AÑO MES DIA	N\$

UBICACION, SUPERFICIE (TERRENO Y CONSTRUCCION)

VALOR TOTAL N\$

SECRETARIA DE CONTROL Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
SUBSECRETARIA "A"
RECEIBIDO
MAR. 10 1995
DIRECCION GENERAL DE ESTADOS FINANCIEROS Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

IN PUBLIC

17 BIENES MUEBLES DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

NINGUNO

CLAVE DE ADQUISICION

CLAVE	1.- COMPRA-VENTA	2.- DONACIONES	3.- HERENCIA O/LEGADO	4.- OTROS
<input checked="" type="checkbox"/>	CLASE			VALOR DE ADQUISICION
				N\$
<input type="checkbox"/>				N\$
<input type="checkbox"/>				N\$
<input type="checkbox"/>				N\$

VALOR TOTAL N\$

18 INVERSIONES - CUENTAS BANCARIAS - OTRO TIPO DE VALORES

NINGUNO

DEL DECLARANTE:

CLAVES DE INVERSION

- 1.-CHEQUES
- 2.-AHORRO

- 3.-VALORES
- 4.-BONOS

5.-ACCIONES

6.-OTROS

CLAVE	INVERSION No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION	MONTO
1	[REDACTED]	[REDACTED]	N\$ [REDACTED]
			N\$ [REDACTED]

OTRO TIPO DE INVERSION

RAZON SOCIAL DE SU INVERSION

		MONTO
6		[REDACTED]
6		[REDACTED]
6		[REDACTED]

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y
DESARROLLO ADMINISTRATIVO
SUBSECRETARIA "A"

RECIBIDO
MAR. 16 1995

DIRECCION GRAL. DE RESPONSABILIDADES
Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

MONTO PARCIAL N\$

[REDACTED]

SECRETARIA DE ECONOMIA
SECRETARIA DE FINANZAS
SECRETARIA DE TRABAJO

DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES

CLAVE	INVERSION No. DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION	MONTO
			N\$ [REDACTED]

	OTRO TIPO DE INVERSION	RAZON SOCIAL DE SU INVERSION	MONTO
6			N\$ [REDACTED]

MONTO PARCIAL N\$

0 0 0 0 0 0 0 0

MONTO TOTAL N\$

[REDACTED]

DEL DECLARANTE:

CLAVES DE GRAVAMEN O ADEUDO

00000423

- 1.—CREDITOS HIPOTECARIOS
- 2.—PRESTAMOS
- 3.—COMPRAS A CREDITO
- 4.—EMBARGOS
- 5.—TARJETAS DE CREDITO
- 6.—OTROS

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
MONTO PARCIAL				N\$

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y
DESARROLLO ADMINISTRATIVO
SUBSECRETARIA DE REGISTRO Y
VALORES

REGISTRADO

DIRECCION DE REGISTRO Y VALORES

COPIA
 DE
 REGISTRO
 PUBLICA

DEL CONYUGE O DEPENDIENTES:

CLAVE GRAVAMEN	FECHA DE OPERACION	A QUE PLAZO (AÑOS)	INSTITUCION O ACREEDOR	MONTO
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
<input type="checkbox"/>	AÑO MES DIA			N\$
MONTO PARCIAL				N\$
MONTO TOTAL				N\$

20 OBSERVACIONES Y ACLARACIONES:

66



30

21 NOMBRE DEL CONYUGE

PALOMA GUTIERREZ FERNANDEZ

SECRETARIA DE ECONOMIA Y DESARROLLO SOCIAL DIRECCION GENERAL DE REGISTRO PATRIMONIAL Y SITUACION PATRIMONIAL

22 DOMICILIO

Torneo Copa Davis No.35 Residencial Shangrila. Fortín, Veracruz

RECIBIDO MAR 1995

23 DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	PARENTESCO	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

C. SECRETARIO DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA FEDERACION: RESPETUOSAMENTE SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA ESTA DECLARACION, PIDIENDO ME SEA OTORGADA LA CONSTANCIA RESPECTIVA.



PROTESTO LO NECESARIO

FECHA 9, 5 | 0, 3 | 0, 8 |
ANO MES DIA

Orizaba, Ver.
LUGAR

[Signature]
FIRMA DEL DECLARANTE



SECRETARÍA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

2021

A

DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS



NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

DECLARACION ANUAL
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR)

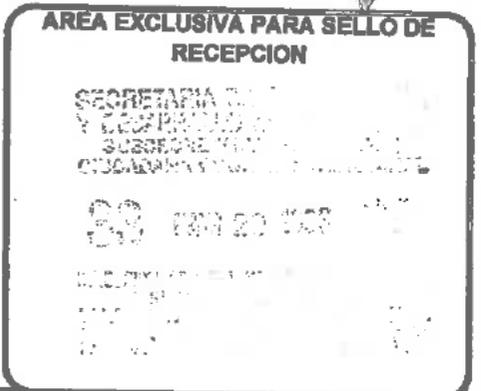
FECHA DE RECEPCION

9 10 2021
AÑO MES DIA

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES

HOMOCLAVE

I. S. R.



APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE (S)	
L I U I Q U E		A I L I T I A M I T R I A N I O		E I D U A R I D I O I R I A F I A E I L	
ENCARGO QUE DESEMPEÑA		D I E I L I E I G I A D I O I R I E I G I O I N I A I L			
AREA DE ADSCRIPCION		DIRECCION REGIONAL SUR			
DEPENDENCIA U ORGANISMO		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL		CLAVE DE INORG 20303	
UBICACION		PONIENTE 7 N° 1350 C.P. 94300 ORIZABA, VERACRUZ			
INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS		SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
LABORA USTED EN AREAS DE:		1. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO; 2. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES; 3. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS; 4. FUNCIONES DE INSPECCION; 5. FUNCIONES DE VIGILANCIA; 6. LABOR DE SUPERVISION; 7. MANEJO DE RECURSOS HUMANOS; 8. LICITACIONES Y ADJUDICACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS; 9. AUDITORIAS; 10. INTERVENTORIAS; 11. INVESTIGACION DE DELITOS, Y 12. AREAS TECNICAS.			
		TELEFONO OFICINA		5 14 93	
		SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
		NUMERO			

EN ESTA SECCION SOLO LLENE LOS ESPACIOS EN DONDE HAYA CAMBIOS RESPECTO A LA DECLARACION ANTERIOR

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		ESTADO CIVIL	
COLONIA		TELEFONO PARTICULAR	
DELEGACION, CIUDAD Y ESTADO		PAIS	
CODIGO POSTAL		CLAVE DE ENTIDAD	

00000231

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

I. REMUNERACION ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO
 (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (SUMA DE II.1 A II.4)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL
 ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO.

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
 (REGALIAS, INTERESES Y DIVIDENDOS. ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION).

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS O ASESORIAS
 ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE.

II.4 OTROS
 (RENTAS, VENTAS DE BIENES PATRIMONIALES, CREDITOS, DONACIONES, ETC. PREMIOS Y SORTEOS, DEBEN ADJUNTAR COPIA DEL COMPROBANTE O, EN SU CASO, DEL CHEQUE NOMINATIVO. ESPECIFIQUE).

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)

B. INGRESO ANUAL DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (EN CASO DE QUE NO HAYAN RECIBIDO INGRESOS CANCELAR CON CEROS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B)

\$ 00322882

\$ 00000000

\$ 00000000

\$ 00000000

\$ 00000000

\$ 00000000

\$ 000322882

\$ 00000000

\$ 000322882

¿ADQUIRIS O VENDIS BIENES MUEBLES ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR?
 SI CONTINUE EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE BIEN SELECCIONADO
 NO PASE AL PUNTO 5

BIENES MUEBLES
 ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
 EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE BIEN SELECCIONADO

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	UBICACION CALLE, NUMERO, COLONIA, ESTADO, MUNICIPIO O DELEGACION Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO * 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	VALOR DE OPERACION PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTE 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
		TERRENO	CONSTRUCCION				
<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"/>

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE INSTITUCION, NUMERO DE CONTRATO, PLAZO, MONTO Y PAGOS REALIZADOS DEL 1° DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR, UTILIZANDO EL ESPACIO DEL PUNTO 7 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

OPERACIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR EN LAS COTIZACIONES QUE CORRESPONDAN A OTRO EL VALOR DE CLAVE SELECCIONADA

NINGUNO

MARCA, MODELO Y AÑO	TIPO DE OPERACION A. ADQUISICION B. VENTA	FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO * 3. DEMONESTRACION FINANCIERA	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	VALOR DE OPERACION PESOS	TITULAR
					1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTE 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
1. [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
2. [REDACTED]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
4. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

* SI SELECCIONO LA FORMA DE ADQUISICION "CREDITO", ESPECIFIQUE ADICIONALMENTE INSTITUCION, NUMERO DE CONTRATO, PLAZO, MONTO Y PAGOS REALIZADOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR, UTILIZANDO EL ESPACIO DEL PUNTO 7 DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.

OPERACIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR EN LAS COTIZACIONES QUE CORRESPONDAN A OTRO EL VALOR DE CLAVE SELECCIONADA

NINGUNO

TIPO DE INVERSION 1. BANCARIAS (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES, MAESTRAS, DEPOSITOS A PLAZOS Y OTROS). 2. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS). 3. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDEICOMISOS Y OTROS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS). 5. POSESION DE MONEDAS Y METALES. 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES Y OTROS).	No. DE CUENTA	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	MONTO AL 31 DE DIC. DEL ULTIMO AÑO PESOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTE 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
[REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
[REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
[REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
[REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
[REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
[REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
[REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

INFORME EN EL RUBRO DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES SI CANCELO ALGUNA(S) CUENTA(S) BANCARIA(S) MANIFESTADA(S) EN SU ULTIMA DECLARACION.

00000432

00000432

6. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	"" "" "" "" ""
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	"" "" "" "" ""

DIRECCION DE REGISTRO CIVIL Y ESTADO CIVIL

NINGUNO

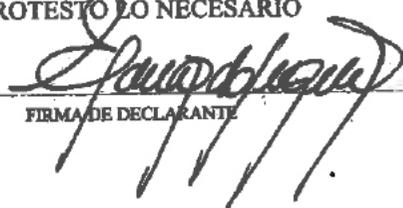
7. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

DECLARO QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 80 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

MANIFIESTO QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 80 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA:
9|6|05|23
 AÑO MES DIA

ORIZABA, VER,
 LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

 FIRMA DE DECLARANTE



SECRETARIA DE CONTRALORIA Y
DESARROLLO ADMINISTRATIVO
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

00000400

66000

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTE A EFECTOS DE DECLARACION ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL, CONFORME A LA
DISPOSICION DEL TITULO CUARTO, CAPITULO VIGESIMO DE LA LEY FEDERAL DE SERVIDORES PUBLICOS.

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

DECLARACION ANUAL

(MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL
1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO
ANTERIOR)

FECHA DE RECEPCION 9/20/97 ISR
AÑO MES DIA

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE
SECRETARIA DE CONTRALORIA
Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
SUBSECRETARIA DE ATENCION
CIUDADANA Y CONTRALORIA SOCIAL

36 MAYO 30 1997 33

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES
Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL
RECIBIDO

I. DATOS DE IDENTIFICACION

APPELLIDO PATERNO

APPELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

LOPEZ ALTAMIRANO EDUARDO RAFAEL

SEXO M F ESTADO CIVIL CASADO SOLTERO LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] PAIS [REDACTED] NACIONALIDAD [REDACTED]
AÑO MES DIA

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR
 [REDACTED]

COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED]

DELEGACION, CIUDAD Y ESTADO [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED]

ENCARGO QUE DESEMPEÑA: DELEGADO REGIONAL SECTOR: CENTRAL PARASTATAL

DEPENDENCIA U ORGANISMO: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION REGIONAL SUR FECHA EN QUE PRESENTE SU DECLARACION ANTERIOR 29/05/96
AÑO MES DIA

DIRECCION DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR
PONIENTE 7 No. 1350

COLONIA COL. CENTRO CODIGO POSTAL 914300

DELEGACION, CIUDAD Y ESTADO ORIZABA, VERACRUZ TELEFONO OFICINA 514 93

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZA: NUMERO 116

1. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES, 2. AREAS TECNICAS, 3. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO, 4. AUDITORIAS, 5. CALIF. O DET. PARA LA EXP. DE LICENCIAS, PERMISOS O CONST., 6. CUERPO DE SEGURIDAD, 7. FUNCIONES DE INSPECCION, 8. FUNCIONES DE VIGILANCIA, 9. INTERVENTORIAS, 10. INVESTIGACION DE DELITOS, 11. LABOR DE SUPERVISION, 12. LICITACION Y ADJUDICACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, 13. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS, 14. MANEJO DE RECURSOS HUMANOS, 15. MAS DE UNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO, 16. NINGUNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO.

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS: SI NO

2. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)
 II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DE II.1 A II.4)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL
 ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO.

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
 (INTERESES DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES). ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION.

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS O ASESORIAS
 ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE.

II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.). ESPECIFIQUE.

\$ 1003471084

\$ 0000000000

\$ 0000000000

\$ 0000000000

\$ 0000000000

\$ 0000000000

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II)

\$ 10003471084

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

\$ 0000000000

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B)

\$ 10003471084

¿ADQUIRIO O VENDI ALGUN BIEN INMUEBLE, MOVIBLE O VEHICULO ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR?
 SI CONYUGE NO PASAR AL PUNTO 6

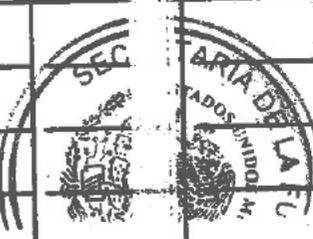
3. BIENES INMUEBLES

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR (EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NINGUNO

TIPO DE OPERACION A. ADQUISICION B. VENTA	TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO O DELEGACION, ESTADO Y CODIGO POSTAL	TERRENO	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO, MES, DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTE 3. DECLARANTE CONYUGE 4. OTRO
				CONSTRUCCION					
<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"/>					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

DIRECCION GENERAL RESPONSABLE SITUACION PATRIMONIAL



← VEHICULOS

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR

NINGUNO

TIPO DE OPERACION A. ADQUISICION B. VENTA	TIPO, MARCA, MODELO Y AÑO	FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO, MES, DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
<input checked="" type="checkbox"/> B	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<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"/>			<input type="checkbox"/>

← BIENES MUEBLES

ADQUISICIONES Y VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR (EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDAN ANOTE EL NUMERO DE CLAVE SELECCIONADA)

NINGUNO

TIPO DE OPERACION A. ADQUISICION B. VENTA	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. OTROS	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO, MES, DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
<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"/>		<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"/>

NOTA: TRATANDOSE DE COLECCIONES Y MENAJE DE CASA, ANOTAR EL VALOR ACTUAL ESTIMADO.

00000234

6. GRAVAMENOS, CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TITULOS
GRAVAMENOS O ADEUDOS
EN LAS CUENTAS BANCARIAS Y OTROS TITULOS

NINGUNO

TIPO DE INVERSION 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPOSITOS A PLAZOS Y OTROS) 2. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) 3. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDUCIARIOS Y OTROS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, ASOCIACIONES, ACCIONES, CALAS DE AHORRO Y OTROS) 5. POSESION DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS Y OTROS) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES Y OTROS) 7. GRAVAMENOS O ADEUDOS (CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS, COMPRAS A CREDITO, EMBARGOS, TARJETAS DE CREDITO Y OTROS)	N° DE CUENTA	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	MONTO AL 31 DE DIC. DEL AÑO ANTERIOR	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTE 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
<input checked="" type="checkbox"/> [REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> [REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> [REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> 2
<input type="checkbox"/> [REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> [REDACTED] ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

7. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONOMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



NOTA: USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SOLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNO

OCUPE ESTE ESPACIO PARA HACER CUALQUIER TIPO DE ACLARACION CON RESPECTO AL LLENADO DE SU DECLARACION Y TAMBIEN REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS. (RECUERDE QUE SI MARCO EN CUALQUIER OPCION OTROS, DEBE ESPECIFICARLO EN ESTE RUBRO).



MANIFIESTO QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 80 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA:

9 | 7 | 0 | 5 | 2 | 9

AÑO MES DIA

ORIZABA, VERACRUZ

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]

FIRMA DE DECLARANTE

00000435





SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

23791 38
00000436

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A CONTINUACION DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TERCER CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

MARQUE CON UNA 'X' EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL CONCLUSION / INICIAL

CONCLUSION

FECHA DE RECEPCION
AÑO MES DIA
CORREO

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
SUBSECRETARIA DE ATENCION CIUDADANA Y CONTRALORIA SOCIAL
RECIBIDO
DIC. 4 1997
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

1. DATOS DE IDENTIFICACION

REG. FED. DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO: [REDACTED] APELLIDO MATERNO: [REDACTED] NOMBRE(S): [REDACTED]

SEXO: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] PAIS: [REDACTED] NACIONALIDAD: [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED] AÑO MES DIA: [REDACTED]

COLONIA: [REDACTED] CODIGO POSTAL: [REDACTED]

DELEGACION, CIUDAD Y ESTADO: [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR: [REDACTED]

ENCARGO QUE INICIA: DELEGADO REGIONAL VERACRUZ NORTE FECHA DE INICIO DEL ENCARGO: 19 7 11 05

DEPENDENCIA U ORGANISMO: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ANO MES DIA

AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION REGIONAL SUR SECTOR: CENTRAL PARAESTATAL

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR: LOMAS DEL ESTADIO S/N

COLONIA: CENTRO CODIGO POSTAL: 911190

DELEGACION, CIUDAD Y ESTADO: XALAPA, VERACRUZ TELEFONO OFICINA: 17-45-20

ENCARGO QUE CONCLUYE: DELEGADO REGIONAL VERACRUZ SUR FECHA DE RETIRO DEL ENCARGO: 9 7 11 05

DEPENDENCIA U ORGANISMO: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL ANO MES DIA

AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION REGIONAL SUR SECTOR: CENTRAL PARAESTATAL

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZA POR EL CARGO QUE INICIA O CONCLUYE: _____ NUMERO 16

1. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES, 2. ARRAS TECNICAS, 3. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO, 4. AUDITORIAS, 5. CALIF. O DET. PARA LA EXP. DE LICENCIAS, PERMISOS O CONST., 6. CUERPO DE SEGURIDAD, 7. FUNCIONES DE INSPECCION, 8. FUNCIONES DE VIGILANCIA, 9. INTERVENTORIAS, 10. INVESTIGACION DE DELITOS, 11. LABOR DE SUPERVISION, 12. LICITACION Y ADJUDICACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, 13. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS, 14. MANEJO DE RECURSOS HUMANOS, 15. MÁS DE UNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO, 16. NINGUNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO.

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO BAJO EL REGIMEN DE HONORARIOS: SI NO

2. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO QUE INICIA O CONCLUYE \$ 00 | 02 | 81 | 3 | 8
 (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DE II.1 A II.4) \$

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL \$
 ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO.

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA \$
 (INTERESES DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES). ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION.

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS O ASESORIAS \$
 ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE.

II.4 OTROS \$
 (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.). ESPECIFIQUE.

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DE I Y II) \$ 00 | 00 | 28 | 13 | 8

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS \$

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B) \$ 00 | 00 | 28 | 13 | 8

3. SI USTED SE DESARROLLA COMO SERVIDOR PUBLICO OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACION ANUAL DURANTE EL AÑO ANTERIOR A LA FECHA DE PRESENTACION DE ESTA DECLARACION, INDIQUE LOS MONTOSES PERCIBIDOS EN ESE AÑO, CONSIDERANDO CADA UNO DE LOS APARTADOS MENCIONADOS EN ESTE BLOQUE AGREGANDO LOS MESES LABORADOS DEL MISMO.

FECHA DE INICIO DEL PERIODO 06 | 01 | 01
 AÑO MES DIA

FECHA DE TERMINO DEL PERIODO 06 | 12 | 31
 AÑO MES DIA

I. REMUNERACION NETA DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO \$ 00 | 34 | 70 | 814
 (ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL PERIODO SEÑALADO (SUMA DE II.1 A II.4) \$

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL \$
 ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO.

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA \$
 (INTERESES DE CUENTAS BANCARIAS O DE VALORES). ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION.

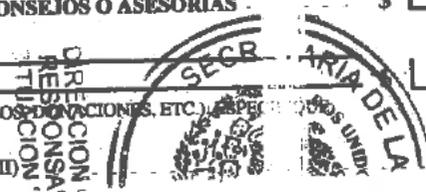
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS O ASESORIAS \$
 ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE.

II.4 OTROS \$
 (ARRENDAMIENTOS, HONORARIOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.). ESPECIFIQUE.

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL PERIODO (SUMA DE I Y II) \$ 00 | 03 | 47 | 084

B. INGRESO NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL PERIODO \$ 00 | 00 | 00 | 00 | 00

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL PERIODO (SUMA DE A Y B) \$ 00 | 00 | 34 | 70 | 814



4. BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, MUNICIPIO O DELEGACION, ESTADO Y CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO, MES, DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
		TERRENO	CONSTRUCCION				
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 1
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

5. VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

TIPO, MARCA, MODELO Y AÑO	FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO, MES, DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> 2	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/> 2
[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 1	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 1
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

0000043

NINGUNO

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES EN SITUACION ACTUAL

TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. OTROS	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

NOTA: TRATANDOSE DE COLECCIONES Y MENAJE DE CASA, ANOTAR EL VALOR ACTUAL ESTIMADO.

FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA 4. OTRA	FECHA DE OPERACION AÑO, MES, DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
<input type="checkbox"/> - 3	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> - 3	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/> - 2	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES, GRAVAMENES O ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

TIPO DE INVERSION 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CUENTAS DE CHEQUES, CUENTAS MAESTRAS, DEPOSITOS A PLAZOS Y OTROS) 2. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) 3. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDEICOMISOS Y OTROS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS) 5. POSESION DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS Y OTROS) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES Y OTROS) 7. GRAVAMENES O ADEUDOS (CREDITOS HIPOTECARIOS, PRESTAMOS, COMPRAS A CREDITO, EMBARGOS, TARJETAS DE CREDITO Y OTROS)	N° DE CUENTA
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]

INSTITUCION O RAZON SOCIAL	MONTO ACTUAL	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTE 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 1
[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 3
[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

DIRECCION RESPONS. SITUACION
SECRETARIA DE

2. DATOS DEL CONYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

NOTA: USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SOLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE

3. OBSERVACIONES Y Aclaraciones

NINGUNO

ESTE DATO DEBE USARSE PARA INDICAR CUALQUIER TIPO DE SITUACIÓN QUE SE PRESENTE EN EL CASO DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y TAMBIÉN DEBE USARSE PARA INDICAR CUALQUIER TIPO DE SITUACIÓN QUE SE PRESENTE EN EL CASO DEL CONYUGE

[REDACTED]

MANIFIESTO QUE LAS RESPUESTAS A LA PRESENTE DECLARACION CONTEMPLAN TODA LA INFORMACION REQUERIDA, DE MANERA VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 80 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA:
 9 | 7 | 20 | 1
 AÑO MES DIA

XALAPA, VER
 LUGAR

PROTESTO ES NECESARIO
Eduardo Luque Altamirano
 LIC. EDUARDO LUQUE ALTAMIRANO
 FIRMA DE DECLARANTE

700000

10



SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMULARIO

000004

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL CONFORME AL PUESTO
EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DECLARACION ANUAL:
MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL 1°
DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 1997

FECHA DE RECEPCION

98 05 27
AÑO MES DIA



I. DATOS DE IDENTIFICACION

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES (RFC) HOMOCLEAVE

[REDACTED] [REDACTED]

CURP

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S)

LIMQUIE LALITIA MIRIAM NIO EDUARDO RIFA FIEL

SEXO ESTADO CIVIL LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DE NACIMIENTO PAIS NACIONALIDAD
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] MEXICO [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR
[REDACTED]

LOCALIDAD O COLONIA
[REDACTED]

DELEGACION, MUNICIPIO O REGION ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS
[REDACTED] [REDACTED]

CODIGO POSTAL

TELEFONO PARTICULAR

II. ENCARGO ACTUAL

ENCARGO DELEGADO REGIONAL VERACRUZ NORTE
DEPENDENCIA O ENTIDAD INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION REGIONAL SUR
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO
LOMAS DEL ESTADIO S/N

LOCALIDAD O COLONIA CENTRO

DELEGACION, MUNICIPIO O REGION XALAPA

ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS XALAPA, VERACRUZ

CODIGO POSTAL

911190

TELEFONO OFICINA

17-45-20

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

NUMERO 116

- 1. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES, 2. AREAS TECNICAS, 3. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO, 4. AUDITORIAS, 5. CALIF. O DET. PARA LA EXP. DE LICENCIAS, PERMISOS O CONST., 6. CUERPO DE SEGURIDAD, 7. FUNCIONES DE INSPECCION, 8. FUNCIONES DE VIGILANCIA, 9. INTERVENTORIAS, 10. INVESTIGACION DE DELITOS, 11. LABOR DE SUPERVISION, 12. LICITACION Y ADJUDICACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, 13. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS, 14. MANEJO DE RECURSOS HUMANOS, 15. MAS DE UNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO, 16. NINGUNA DE LAS REFERIDAS EN ESTE CATALOGO.

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO(A) POR HONORARIOS

SI

NO

3. DATOS DEL JEFE INMEDIATO

PUESTO:
DIRECTOR REGIONAL SUR

APELLIDO PATERNO:
CARREÑO

PELLIDO MATERNO:
CARLON

NOMBRE (S)
MARIANO

4. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 1997

(NOTA: SI SUS INGRESOS FUERON EN MONEDA EXTRANJERA, CONVERTIRLOS A MONEDA NACIONAL ASENTANDO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES EL TIPO DE CAMBIO UTILIZADO)

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

\$ 13121801910

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 A II.4)

\$ _____

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA IMPUESTOS)
(ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

\$ _____

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)
(DEDUZCA IMPUESTOS)
(ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION)

\$ _____

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS, O ASESORIAS (DEDUZCA IMPUESTOS)
(ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

\$ _____

II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.). ESPECIFIQUE:
(DEDUZCA IMPUESTOS)

\$ _____

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

\$ 101013121801910

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)

\$ 1010101010101010

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B)

\$ 101013121801910

5. DECLARACION ANTERIOR DE SITUACION PATRIMONIAL

TIPO DE DECLARACION ANTERIOR
 INICIAL CONCLUSION ANUAL CONCLUSION

REGISTRACION PATRIMONIAL



FECHA DE DECLARACION ANTERIOR: 1997 12 31
ANO MES DIA

6. BIENES OBJETO DE ESTA DECLARACION

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
 (ADQUISICIONES, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMEDIACIONES HECHAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 1997)
 EN LAS COLUMNAS ANTERIORES INDICAR EL NUMERO DE LA CLAVE QUE CORRESPONDE

TIPO DE OPERACION 1. ADQUISICION 2. VENTA 3. AMPLIACION 4. REMEDIACION 5. CESION	TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE)	UBICACION DEL INMUEBLE CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACION, MUNICIPIO O REGION, ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS, CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO* 3. DONACION O HERENCIA** 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE)
			TERRENO MTS. 2	CONSTRUCCION MTS. 2				
<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"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

NINGUNO

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
 (ADQUISICIONES, VENTAS, DONACIONES Y/O HERENCIAS HECHAS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 1997)
 EN LAS COLUMNAS ANTERIORES INDICAR EL NUMERO DE LA CLAVE QUE CORRESPONDE

TIPO DE OPERACION 1. ADQUISICION 2. VENTA 3. CESION	TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE OPERACION 1. CONTADO 2. CREDITO* 3. DONACION O HERENCIA** 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE OPERACION AÑO MES DIA	VALOR DE OPERACION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. 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"/>

NINGUNO

* EN CASO DE VENTA O COMPRA A CREDITO, INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIO O PAGO EL AÑO DE 1997
 ** DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA

70000

6. OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIÓN Y/O VENTAS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 1997) (EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE OPERACION 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA * 4. COLECCIONES * 5. OTROS	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION AÑO MES DÍA	VALOR DE OPERACION	TITULAR
			1. COMPRA 2. VENTA ** 3. DONACIÓN O HERENCIA *** 4. OTRO (ESPECIFIQUE)			1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. 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"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

7. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SALIDOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 1997) (EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES O MASTRA, DEPÓSITOS A PLAZO Y OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FIDUCIARIOS Y OTROS) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS) 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS Y OTROS) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES ETC)	Nº DE CUENTA O CONTRATO	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?			MONTO O SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 1997	TITULAR
		MEXICO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	EXTRANJERO		PAIS DONDE SE LOCALIZA
		<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"/>



* TRATÁNDOSE DE COLECCIONES Y MENAJE DE CASA, ANOTAR EL VALOR ACTUAL ESTIMADO
 ** EN CASO DE VENTA O COMPRA A CRÉDITO, INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIO O PAGO EL AÑO DE 1997
 *** DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR A HERENCIA

GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 1997, INCLUYENDO AQUELLOS GRAVAMENES O ADEUDOS QUE HUBIESE AMORTIZADO EN ESE AÑO DE 1997)
(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO



TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO 1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CREDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CREDITO 6. OTRO	Nº DE CUENTA O CONTRATO	¿DONDE SE LOCALIZA EL GRAVAMEN O ADEUDO?			FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO AÑO MES DIA
		MEXICO	INSTITUCION, RAZON SOCIAL O ACREEDOR	EXTRANJERO	
A [REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
B <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
C <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
D <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
E <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
F <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
[REDACTED]		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	[REDACTED]

MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO CONTRAIDO EN 1997	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 1997	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS EN 1997 (CAPITAL E INTERES)	USO O DESTINO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO
A [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>
B [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
C [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
D [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
E [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
F [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

7176000

9. DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?
 SI NO

NINGUNO

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S))	EDAD	SEXO (M/H)	PARENTESCO	DOMICILIO (CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACION O MUNICIPIO, O REGION, ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS, CODIGO POSTAL)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	

NOTA. USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SOLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE.



16. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES A REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASUNTO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACION, CON MIRAS A EVITAR DUDAS O CONFUSIONES ACERCA DE SU DECLARACION PATRIMONIAL. TAMBIEN PUEDE REALIZAR SUS OBSERVACIONES Y ACLARACIONES.



SECRETARÍA DE ECONOMÍA
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE ECONOMÍA

MANIFIESTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 80 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA:
98 | 05 | 27
AÑO MES DIA

XALAPA, VER
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO
Eduardo Luque
LIC. EDUARDO LUQUE ALTAMIRANO
FIRMA DE DECLARANTE

00000442

45



SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

000004

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:
BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO COMUNO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL CONCLUSION / INICIAL

CONCLUSION

FECHA DE RECEPCION **190320** ISR

AÑO MES DÍA

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO SUBSECRETARIA DE ATENCION CIUDADANA Y CONTRALORIA SOCIAL

RECIBIDO

MAR. 20 1999

DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DIRECCION DE REGISTRO PATRIMONIAL

REG. FED. DE CONTRIBUYENTES HOMOClave

CURP

CORREO

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO [REDACTED] APELLIDO MATERNO [REDACTED] NOMBRE(S) [REDACTED]

SEXO [REDACTED] ESTADO CIVIL [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] PAIS [REDACTED] NACIONALIDAD [REDACTED]

DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR [REDACTED] AÑO MES DÍA [REDACTED]

LOCALIDAD O COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED]

DELEGACION, MUNICIPIO O REGION [REDACTED] TELEFONO PARTICULAR [REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS [REDACTED]

2. ENCARGO QUE ENCIJA

ENCARGO [REDACTED]

DEPENDENCIA [REDACTED] FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO [REDACTED] AÑO MES DÍA

AREA DE ADSCRIPCION [REDACTED]

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO [REDACTED]

LOCALIDAD O COLONIA [REDACTED] CODIGO POSTAL [REDACTED]

DELEGACION, MUNICIPIO O REGION [REDACTED] TELEFONO OFICINA [REDACTED]

ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS [REDACTED]

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO: NUMERO

1. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES, 2. AREAS TECNICAS, 3. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO, 4. AUDITORIAS, 5. CALIF. O DET. PARA LA EXP. DE LICENCIAS, PERMISOS O CONST., 6. CUERPO DE SEGURIDAD, 7. FUNCIONES DE INSPECCION, 8. FUNCIONES DE VIGILANCIA, 9. INTERVENTORIAS, 10. INVESTIGACION DE DELITOS, 11. LABOR DE SUPERVISION, 12. LICITACION Y ADJUDICACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, 13. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS, 14. MANEJO DE RECURSOS HUMANOS, 15. MAS DE UNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO, 16. NINGUNA DE LAS REFERIDAS EN ESTE CATALOGO.

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO(A) POR HONORARIOS SI NO

3. ENCARGO QUE CONCLUYE

ENCARGO

DELEGADO REGIONAL EN VERACRUZ NORTE

DEPENDENCIA O ENTIDAD

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

AREA DE ADSCRIPCION

DIRECCION REGIONAL SUR

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO

LOMAS DEL ESTADIO S/N

LOCALIDAD O COLONIA

CENTRO

DELEGACION, MUNICIPIO O REGION

XALAPA, VER

ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS

XALAPA, VERACRUZ

FECHA DE CONCLUSION DEL ENCARGO

1990 2 11
AÑO MES DIA

CODIGO POSTAL

9110010

TELEFONO OFICINA

17-45-20

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZO SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO:

NUMERO: 116

1. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES, 2. AREAS TECNICAS, 3. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO, 4. AUDITORIAS, 5. CALIF. O DET. PARA LA EXP. DE LICENCIAS, PERMISOS O CONST., 6. CUERPO DE SEGURIDAD, 7. FUNCIONES DE INSPECCION, 8. FUNCIONES DE VIGILANCIA, 9. INTERVENTORIAS, 10. INVESTIGACION DE DELITOS, 11. LABOR DE SUPERVISION, 12. LICITACION Y ADJUDICACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, 13. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS, 14. MANEJO DE RECURSOS HUMANOS; 15. MAS DE UNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO, 16. NINGUNA DE LAS REFERIDAS EN ESTE CATALOGO.

INDIQUE SI ESTUVO CONTRATADO(A) POR HONORARIOS:

SI

NO

4. DATOS DEL JEFE INMEDIATO

4.1 DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

APELLIDO PATERNO

CARREÑO

APELLIDO MATERNO

CARLON

NOMBRE (S)

MARIANO

PUESTO:

DIRECTOR REGIONAL SUR

4.2 DEL ENCARGO QUE INICIA

APELLIDO PATERNO

PUESTO:

DIRECCION G
RESPONSAB
TUACION P



APELLIDO MATERNO

NOMBRE (S)

5. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(NOTA: SI SUS INGRESOS SON EN MONEDA EXTRANJERA, CONVIERTALOS A MONEDA NACIONAL, ASENTANDO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES LA MONEDA Y EL TIPO DE CAMBIO UTILIZADO)

I. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE (DEDUZCA LOS IMPUESTOS)
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES) \$ 010|012|6|26|7|

II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DE II.1 A II.4) \$ | | | | | | | | | |

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA LOS PAGOS PROVISIONALES DE IMPUESTOS)
ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO \$ | | | | | | | | | |

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)
(DEDUZCA LOS IMPUESTOS RETENIDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION \$ | | | | | | | | | |

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PART. EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS
(DEDUZCA LOS PAGOS PROVISIONALES DE IMPUESTOS) ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE \$ | | | | | | | | | |

II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) ESPECIFIQUE.
(DEDUZCA LOS PAGOS PROVISIONALES DE IMPUESTOS) \$ | | | | | | | | | |

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II) \$ 010|012|6|26|7|

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
(DEDUZCA LOS IMPUESTOS RETENIDOS) \$ 010|010|0|0|0|0|0|0|0|

C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE A Y B) \$ 010|012|6|26|7|

¿ SI USTED SE DESMISTIÓ COMO SERVIDOR PUBLICO O EJECUO A PRESUPUESTO DECLARACION DURANTE EL AÑO ANTERIOR A LA FECHA DE PRESENTACION DE ESTA DECLARACION, INDIQUE LOS MONTO NETOS PERCIBIDOS EN ESTE AÑO, CONSIDERANDO CADA UNO DE LOS APARTADOS MENCIONADOS EN ESTE BARRIO ASI COMO LOS MESES LABORADOS DEL MISMO.

SI NO (FAVOR DE PASAR AL SIGUIENTE PUNTO)

INDIQUE EL PERIODO: 9 7 | 1 | 1 | 0 | 1 |
ANO MES DIA
AL
9 7 | 1 | 2 | 3 | 1 |
ANO MES DIA

I. REMUNERACION NETA TOTAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUZCA LOS IMPUESTOS)
(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS) \$ | | | 3 | 2 | 1 8 | 0 | 1 9 | 1 0 |

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 A II.4) \$ | | | | | | | | | |

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA LOS PAGOS PROVISIONALES DE IMPUESTOS)
ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZON SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO \$ | | | | | | | | | |

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)
(DEDUZCA LOS IMPUESTOS RETENIDOS) ESPECIFIQUE INSTITUCION Y TIPO DE INVERSION \$ | | | | | | | | | |

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, HONORARIOS, PART. EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS
(DEDUZCA LOS PAGOS PROVISIONALES DE IMPUESTOS) ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE \$ | | | | | | | | | |

II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALIAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) ESPECIFIQUE.
(DEDUZCA LOS PAGOS PROVISIONALES DE IMPUESTOS) \$ | | | | | | | | | |

A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL I Y II) \$ | | | 3 | 2 | 1 8 | 0 | 1 9 | 1 0 |

B. INGRESO NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO ANTERIOR
(DEDUZCA LOS IMPUESTOS RETENIDOS) \$ | | | 1 0 | 1 0 | 1 0 | 1 0 | 1 0 |

C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EL AÑO ANTERIOR (SUMA DE A Y B) \$ | | | 3 | 2 | 1 8 | 0 | 1 9 | 1 0 |

7770000

7. DECLARACION ANTERIOR DE SITUACION PATRIMONIAL

TIPO DE DECLARACION ANTERIOR DE SITUACION PATRIMONIAL:

INICIAL

ANUAL

CONCLUSION

CONCLUSION/INICIAL

FECHA DE LA DECLARACION ANTERIOR:

08 10 15 27
ANO MES DIA

8. BIENES OBJETO DE ESTA DECLARACION

8.1 BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)
 (EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE)	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACION, MUNICIPIO O REGION, ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS, CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA * 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE ADQUISICION AÑO MES DIA	VALOR DE ADQUISICION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE)
		TERRENO m ²	CONSTRUCCION m ²				
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>
							<input type="checkbox"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL NUMERO DE ESCRITURA

8.2 BIENES MUEBLES VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)
 (EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE ADQUISICION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA * 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE ADQUISICION AÑO MES DIA	VALOR DE ADQUISICION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE)
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA.



3. OTROS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)
 EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIONES 5. OTROS	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA * 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE ADQUISICION			VALOR DE ADQUISICION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE)
			AÑO	MES	DIA		
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA.

4. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTE ECONOMICOS (EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE INVERSION 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUE O MAESTRA, DEPOSITOS A PLAZOS Y OTROS). 2. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPER COMERCIAL Y OTROS). 3. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDEICOMISOS Y OTROS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS). 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS Y OTROS). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.).	N° DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION? 1. MEXICO 2. EXTRANJERO (INDIQUE EL PAIS DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION)	MONTO O SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE)
<input type="checkbox"/> [REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

060004

10. ¿VENDIO USTED, SU CONYUGE Y/O SUS DEPENDIENTES ECONOMICOS BIENES MUEBLES, VEHICULOS, OTROS BIENES MUEBLES, VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES O OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE CONCLUSION O DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO? SI NO

10.1 VENTAS DE BIENES INMUEBLES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA EN LAS COLUMNAS ANTE EL NUMERO DE CLAVES QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE)	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACION, MUNICIPIO O REGION, ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS, CODIGO POSTAL.	SUPERFICIE -		FORMA DE VENTA 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE VENTA			VALOR DE VENTA
		TERRENO m ²	CONSTRUCCION m ²		AÑO	MES	DIA	
<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input checked="" type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				

10.2 BIENES MUEBLES VENTAS DE VEHICULOS EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE EN LAS COLUMNAS ANTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE VENTA CONTADO CREDITO DONACION OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE VENTA			VALOR DE VENTA
		AÑO	MES	DIA	
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				



10.3 VENTAS DE BIENES MUEBLES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE.

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO XX

TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE VENTA 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE VENTA			VALOR DE LA VENTA
			AÑO	MES	DIA	
<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"/>				

NOTA: EN CASO DE NO HABER RECIBIDO EL PAGO TOTAL DE LA VENTA, EN LA SECCION DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES, DEBERA ANOTAR EL SALDO PENDIENTE POR COBRAR

10.4 VENTAS DE VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE.

NINGUNO XX

TIPO DE INVERSION 1. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) 2. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDUCIARIOS Y OTROS) 3. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS) 4. POSESION DE MONEDAS Y METALES (CENTINAMOS, ONZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS Y OTROS) 5. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SECUNDOS CAPITALIZABLES Y OTROS)	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION? 1. MEXICO 2. EXTRANJERO (INDICAR EL PAIS DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION)	FECHA DE VENTA	VALOR DE LA VENTA
				AÑO MES DIA	
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		

1750005

II. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

NINGUNO XX

(EN LAS DECLARACIONES ANTERIORES EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	N° DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿DONDE LOCALIZADO EL GRAVAMEN O ADEUDO? 1. MEXICO 2. EXTRANJERO (INDIQUE EL PAIS DONDE SE LOCALIZO EL GRAVAMEN O ADEUDO)	USO O DESTINO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO			MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTE 3. DECLARANTE + CONYUGE 4. OTRO (INDIQUE EL TITULAR Y SU RELACION CON EL DECLARANTE)
					AÑO	MES	DIA			
<input type="checkbox"/> 1. CREDITOS HIPOTECARIOS			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 2. PRESTAMOS PERSONALES			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 3. COMPRAS A CREDITO			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 4. EMBARGOS			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 5. TARJETAS DE CREDITO			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 6. OTRO			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>

12. DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(NOTA: USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SOLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DEPENDIENTE AL DECLARANTE)

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI NO

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S))	EDAD	SEXO M H	PARENTES	DOMICILIO (CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACION, MUNICIPIO O REGION ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

DIRECCION DE RESPONSABILIDAD FISCAL



13. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACION, CON MIRAS A EVITAR DUDAS O CONFUSIONES ACERCA DE SU DECLARACION PATRIMONIAL. TAMBIEN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y COMENTARIOS.



MANIFIESTO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 80 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA:

1 | 9 | 0 | 3 | 9 | 19

AÑO MES DIA

XALAPA, VER

LUGAR

Eduardo Segura
FIRMA DE DECLARANTE

00000447



11457

SECRETARIA DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS

NOTA: SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

000004

C. SECRETARIO DE CONTRALORIA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:
BAJO PROMESA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO CUARTO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

MARQUE CON UNA "X" EL TIPO DE DECLARACION

INICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCLUSION / INICIAL	<input type="checkbox"/>
CONCLUSION	<input type="checkbox"/>		

FECHA DE RECEPCION **99/10/27** ISR

AÑO MES DIA



REG. FED. DE CONTRIBUYENTES [REDACTED] NOMBRE [REDACTED]

CURP [REDACTED]

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE(S)	
SEXO	ESTADO CIVIL	LUGAR DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	PAIS	NACIONALIDAD
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR					
LOCALIDAD O COLONIA					
DELEGACION, MUNICIPIO O REGION					
ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS					
					CODIGO POSTAL
					TELEFONO PARTICULAR

2. ENCARGO QUE INICIA

ENCARGO DELEGADO REGIONAL EN TAMAULIPAS	FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO 99/08/27
DEPENDENCIA O ENTIDAD INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	AÑO MES DIA
AREA DE ADSCRIPCION DIRECCION REGIONAL NORTE	
DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO AV. JUSTO SIERRA S/N	
LOCALIDAD O COLONIA PEDRO SOSA	CODIGO POSTAL 87120
DELEGACION, MUNICIPIO O REGION CIUDAD VICTORIA	TELEFONO OFICINA 2 22 21
ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS TAMAULIPAS	

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO: NUMERO **16**

1. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES, 2. AREAS TECNICAS, 3. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO, 4. AUDITORIAS, 5. CALIF. O DET. PARA LA EXP. DE LICENCIAS, PERMISOS O CONST., 6. CUERPO DE SEGURIDAD, 7. FUNCIONES DE INSPECCION, 8. FUNCIONES DE VIGILANCIA, 9. INTERVENTORIAS, 10. INVESTIGACION DE DELITOS, 11. LABOR DE SUPERVISION, 12. LICITACION Y ADJUDICACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, 13. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS, 14. MANEJO DE RECURSOS HUMANOS, 15. MAS DE UNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO, 16. NINGUNA DE LAS REFERIDAS EN ESTE CATALOGO.

INDIQUE SI ESTA CONTRATADO(A) POR HONORARIOS SI NO

3. ENCARGO QUE CONCLUYE

ENCARGO
ASESOR DE LA DIRECCION GENERAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

AREA DE ADSCRIPCION
DIRECCION ADMINISTRATIVA

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO
AV. MELCHOR OCAMPO No. 479

LOCALIDAD O COLONIA
NUEVA ANZURES

DELEGACION, MUNICIPIO O REGION
MIGUEL HIDALGO

ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS
MEXICO, DISTRITO FEDERAL

FECHA DE CONCLUSION DEL ENCARGO

9 9 0 8 2 1 6
ANO MES DIA

CODIGO POSTAL
1 1 5 9 0

TELEFONO OFICINA
2 1 1 2 8 7 1

FUNCION PRINCIPAL QUE REALIZO SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO: NUMERO 116

- 1. ADMINISTRACION DE BIENES MATERIALES, 2. AREAS TECNICAS, 3. ATENCION DIRECTA AL PUBLICO, 4. AUDITORIAS, 5. CALIF. O DET. PARA LA EXP. DE LICENCIAS, PERMISOS O CONST., 6. CUERPO DE SEGURIDAD, 7. FUNCIONES DE INSPECCION, 8. FUNCIONES DE VIGILANCIA, 9. INTERVENTORIAS, 10. INVESTIGACION DE DELITOS, 11. LABOR DE SUPERVISION, 12. LICITACION Y ADJUDICACION DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS, 13. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS, 14. MANEJO DE RECURSOS HUMANOS, 15. MAS DE UNA DE LAS REFERIDAS EN EL CATALOGO, 16. NINGUNA DE LAS REFERIDAS EN ESTE CATALOGO.

INDIQUE SI ESTUVO CONTRATADO(A) POR HONORARIOS: SI NO

4. DATOS DEL JEFE INMEDIATO

4.1 DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

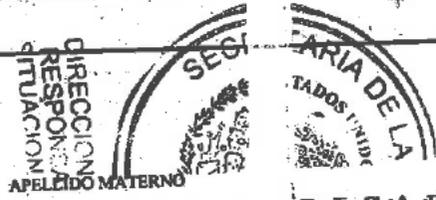
APELLIDO PATERNO MICORRIALLEIS APELLIDO MATERNO BORTAIS NOMBRE (S) ARTURIO

PUESTO: DIRECTOR ADMINISTRATIVO

4.2 DEL ENCARGO QUE INICIA

APELLIDO PATERNO CIAVIAZIOS APELLIDO MATERNO GALVIAN NOMBRE (S) RICARDIO

PUESTO: DIRECTOR REGIONAL NORTE



7. DECLARACION ANTERIOR DE SITUACION PATRIMONIAL

TIPO DE DECLARACION ANTERIOR DE SITUACION PATRIMONIAL:

INICIAL

ANUAL

CONCLUSION

CONCLUSION/INICIAL

FECHA DE LA DECLARACION ANTERIOR:

9 | 9 | 0 | 3 | 1 | 9
AÑO MES DIA

8. BIENES OBJETO DE ESTA DECLARACION

8.1 BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE)	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACION, MUNICIPIO O REGION, ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS, CODIGO POSTAL	SUPERFICIE		FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION	TITULAR
		TERRENO m ²	CONSTRUCCION m ²	1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA * 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	AÑO MES DIA		1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. 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"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA, ASI COMO EL NUMERO DE ESCRITURA

8.2 BIENES MUEBLES

VEHICULOS DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

(EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE ADQUISICION	FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION	TITULAR
	1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA * 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	AÑO MES DIA		1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE)
				<input type="checkbox"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA.



ACTUAL)

EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIONES 5. OTROS	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE ADQUISICION 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION O HERENCIA *	FECHA DE ADQUISICION			VALOR DE ADQUISICION	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE)
			AÑO	MESES	DIA		
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[]	[]	[]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[]	[]	[]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[]	[]	[]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/> 3
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[]	[]	[]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[]	[]	[]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[]	[]	[]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[]	[]	[]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[]	[]	[]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

* DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA.

A INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS. EN LAS COLUMNAS ANOTE EL N.º DE LA CLAVE QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION?	MONTO O SALDO A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA	TITULAR
1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORRO, CHEQUES O MAESTRA, DEPOSITOS A PLAZOS Y OTROS). 2. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPER COMERCIAL Y OTROS). 3. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDUCIARIOS Y OTROS). 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS). 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTINARIOS, ONZAS TIEN, MONEDA NACIONAL, DIVISAS Y OTROS). 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES, ETC.).	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>

18. ¿VENDIO USTED, SU CONYUGE Y/O SUS DEPENDIENTES ECONOMICOS BIENES INMUEBLES, VEHICULOS, OTROS BIENES MUEBLES, VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE CONCLUSION O DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO? SI NO

19. ¿VENTAS DE BIENES INMUEBLES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA EN LAS COLUMNAS ANTES DE NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPTO. 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE)	UBICACION CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACION, MUNICIPIO O REGION, ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS, CODIGO POSTAL.	SUPERFICIE		FORMA DE VENTA 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE VENTA			VALOR DE VENTA
		TERRENO	CONSTRUCCION m ²		AÑO	MES	DIA	
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]			<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]			<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]			<input type="checkbox"/>				
<input type="checkbox"/>	[REDACTED]			<input type="checkbox"/>				

10. BIENES MUEBLES
VENTAS DE VEHICULOS EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SU CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE EN LAS COLUMNAS ANTES DE NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE VENTA 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE VENTA			VALOR DE VENTA
		AÑO	MES	DIA	
[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>				



EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO
 QUE INICIA O CONCLUYE
 EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA 4. COLECCIONES 5. OTROS (ESPECIFIQUE)	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	FORMA DE VENTA 1. CONTADO 2. CREDITO 3. DONACION	FECHA DE VENTA			VALOR DE LA VENTA
			AÑO	MES	DIA	
<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"/>				
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				

NOTA: EN CASO DE NO HABER RECIBIDO EL PAGO TOTAL DE LA VENTA, EN LA SECCION DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES, DEBERA ANOTAR EL SALDO PENDIENTE POR COBRAR

EN LAS VENTAS DE VALORES BURSATILES, ACCIONES, PARTES SOCIALES U OTRO TIPO DE VALORES EFECTUADAS POR EL DECLARANTE, SE CONTUEN Y/O EL RENDIMIENTO ECONOMICO DURANTE EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR O EN LO QUE VA DEL PRESENTE AÑO QUE CORRESPONDE A LA FECHA QUE TOMO POSESION DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE

NINGUNO

TIPO DE INVERSION	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION? 1. MEXICO 2. EXTRANJERO (INDIQUE EL PAIS DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION)	FECHA DE VENTA	VALOR DE LA VENTA
1. VALORES BURSATILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GUBERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTROS) 2. FONDOS DE INVERSION (SOCIEDADES DE INVERSION, FIDEICOMISOS Y OTROS) 3. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTROS) 4. POSESION DE MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, OZAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVISAS Y OTROS) 5. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES Y OTROS)				AÑO MES DIA	
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>		

00000

11. GRAVAMENOS O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

NINGUNO

EN LAS COLUMNAS ANTE EL NUMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA

TIPO DE GRAVAMEN O ADEUDO	Nº DE CUENTA O CONTRATO	INSTITUCION O RAZON SOCIAL	¿DONDE LOCALIZ. GRAVAM. ADEUD. 1. MEXICO 2. EXTRANJERO (INDIQUE EL PAIS DONDE SE LOCALIZA EL GRAVAMEN O ADEUDO)	USO O DESTINO DEL GRAVAMEN O ADEUDO	FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL GRAVAMEN O ADEUDO AÑO MES DIA	MENCIONE EL MONTO ORIGINAL DEL GRAVAMEN O ADEUDO	SALDO INSOLUTO A LA FECHA DEL ENCARGO QUE INICIA O CONCLUYE	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CONYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CONYUGE 4. OTRO (INDIQUE EL TITULAR Y SU RELACION CON EL DECLARANTE)
1. CREDITOS HIPOTECARIOS 2. PRESTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CREDITO 4. EMBARGOS 5. TARJETAS DE CREDITO 6. OTRO								
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE			<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>

12. DATOS DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

¿ES SU CONYUGE SU DEPENDIENTE ECONOMICO?
 SI NO

INDICA USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SOLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S))	EDAD	SEXO M H	PARENTESCO	DOMICILIO (CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACION, MUNICIPIO O REGION ENTIDAD FEDERATIVA O PROVINCIA Y PAIS)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



13. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

NINGUNA

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA AÑOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACION, CON MIRAS A EVITAR DUDAS O CONFUSIONES ACERCA DE SU DECLARACION PATRIMONIAL. TAMBIEN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y COMENTARIOS



MANIFIESTO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 80 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

FECHA:

9 | 9 | 10 | 2 | 0

AÑO MES DÍA

CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO

[Handwritten Signature]

FIRMA DE DECLARANTE

00000452





SECRETARÍA DE CONTRALORÍA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

A

DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS
NOTA: SÍRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

135423

C. SECRETARIO DE CONTRALORÍA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO:
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN ANUAL DE SITUACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO PRIMERO Y TÍTULO CUARTO, CAPÍTULO ÚNICO DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

DECLARACIÓN ANUAL:
MODIFICACIONES PATRIMONIALES ENTRE EL
1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 1999

FECHA DE RECEPCIÓN: 00 | 05 | 29
AÑO MES DÍA
ISR

ÁREA EXCLUSIVA PARA SELLO DE RECEPCIÓN
Recibido 29/05/00
PROCURADURÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA
DELEGACIÓN ESTATAL EN TAMAULIPAS
AGENCIA MIXTA
SEB. VICTORIA, TAM.

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

CURP: [REDACTED]
REG. FED. DE CONTRIBUYENTES (RFC): [REDACTED]
HOMOClave: [REDACTED]

APELLIDO PATERNO: [REDACTED] APELLIDO MATERNO: [REDACTED] NOMBRE(S): [REDACTED]
 SEXO: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] PAÍS: [REDACTED] NACIONALIDAD: [REDACTED]
 DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]
 LOCALIDAD O COLONIA: [REDACTED] TELÉFONO PARTICULAR: [REDACTED]
 DELEGACIÓN O MUNICIPIO: [REDACTED]
 ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS: [REDACTED]

II. DECLARACIÓN ANTERIOR DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

TIPO DE DECLARACIÓN ANTERIOR:
 INICIAL CONCLUSIÓN CONCLUSIÓN/INICIAL INICIAL/CONCLUSIÓN ANUAL
 FECHA DE DECLARACIÓN ANTERIOR: 19 | 9 | 10 | 12
 AÑO MES DÍA

00003453

3. ENCARGO ACTUAL

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO

DELEGADO REGIONAL EN TAMAULIPAS

DEPENDENCIA O ENTIDAD

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION REGIONAL NORTE

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO.

AV. JUSTO SIERRA S/N.

LOCALIDAD O COLONIA

PEDRO SOSA

CÓDIGO POSTAL

8 7 1 2 0

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

CIUDAD VICTORIA

TELÉFONO OFICINA

31 2 22 21

ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS

TAMAULIPAS, MEXICO

FUNCIÓN PRINCIPAL QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

NÚMERO 116

01. ADMINISTRACIÓN DE BIENES MATERIALES,
02. ÁREAS TÉCNICAS,
03. ATENCIÓN DIRECTA AL PÚBLICO,
04. AUDITORÍAS,
05. CALIFICACIÓN O DETERMINACIÓN PARA LA EXPEDICIÓN DE LICENCIAS, PERMISOS O CONSTANCIAS,
06. CUERPO DE SEGURIDAD,
07. FUNCIONES DE INSPECCIÓN,
08. FUNCIONES DE VIGILANCIA,

09. INTERVENTORÍAS,
10. INVESTIGACIÓN DE DELITOS
11. LABOR DE SUPERVISIÓN,
12. LICITACIÓN Y ADJUDICACIÓN DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS,
13. MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS,
14. MANEJO DE RECURSOS HUMANOS,
15. MANEJO DE LAS REFERENCIAS EN ESTE CATÁLOGO,
16. NINGUNA DE LAS REFERENCIAS EN ESTE CATÁLOGO.

INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS

SI

NO

(NOTA: SI SUS INGRESOS FUERON EN MONEDA EXTRANJERA, CONVERTIRLOS A MONEDA NACIONAL AL ASIMILARARLOS. INDICAR EN LAS OBSERVACIONES Y ACLARACIONES EL TIPO DE CAMBIO UTILIZADO)



I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PENSIONES)

\$ 00418460

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 A II.4)

\$

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA IMPUESTOS)

(ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

\$

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)

\$

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS,

CONSULTORÍAS, O ASESORÍAS (DEDUZCA IMPUESTOS)

(ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE)

\$

II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.). ESPECIFIQUE:

\$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

\$ 010104184610

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE A Y B)

\$

D. ¿ACOMPaña COPIA DE SU DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA?

SI NO

7970000

5. BIENES OBJETO DE ESTA DECLARACIÓN

SE REFIERE A BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (COMPRAS, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O DECLARACIONES ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 1999) EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMEDIACIÓN 5. CESIÓN	TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE)	UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS.	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO* 3. DONACIÓN O HERENCIA** 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE OPERACIÓN			VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE)
			TERRENO MTS. 2	CONSTRUCCIÓN MTS. 2		AÑO	MES	DÍA		
<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"/>				<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>

SE REFIERE A BIENES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS (COMPRAS, VENTAS, AMPLIACIONES Y/O VENTAS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 1999) EN LAS COLUMNAS ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN	TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO* 3. DONACIÓN O HERENCIA** 4. OTRA (ESPECIFIQUE)	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DÍA	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. 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"/>

DIRECCION RESPONSABLE SITUACION



* EN CASO DE VENTA O COMPRA A CRÉDITO, INDIQUE LA CANTIDAD RECIBIDO O PAGÓ EN EL AÑO DE 1999
 ** DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA

5. OTROS BIENES: BIENES EN DECLARACIÓN, COMPRA O VENTA DE BIENES ECONÓMICOS
 (ADICIONAR VENTA O COMPRA EL 1º DE JUNIO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 1999)
 (EN LAS CATEGORÍAS ANTES DEL NOMBRE DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA	TIPO DE BIEN 1. JOYAS 2. OBRAS DE ARTE 3. MENAJE DE CASA** 4. COLECCIONES** 5. OTROS	ESPECIFICAR TIPO DE BIEN	GENERAL DE BIENES Y VALORES ECONÓMICOS	FECHA DE OPERACIÓN AÑO MES DÍA	VALOR DE OPERACIÓN	TITULAR
						1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. 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"/>

6. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DE DECLARANTE CONYUGAL
 DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 1999)
 (EN LAS CATEGORÍAS ANTES DEL NOMBRE DE CLAVE QUE CORRESPONDA)

NINGUNO

TIPO DE INVERSIÓN 1. BANCARIA (CUENTAS DE AHORO, CHEQUES O MAESTRA, DEPÓSITOS A PLAZOS Y OTROS) 2. VALORES BURSÁTILES (ACCIONES Y DERIVADOS, BONOS GOBIERNAMENTALES, ACEPTACIONES BANCARIAS, PAPEL COMERCIAL Y OTRO) 3. FONDOS DE INVERSIÓN (SOCIEDADES DE INVERSIÓN, FUNDOS DE INVERSIÓN Y OTRO) 4. ORGANIZACIONES PRIVADAS (EMPRESAS, NEGOCIOS, ACCIONES, CAJAS DE AHORRO Y OTRO) 5. EN MONEDAS Y METALES (CENTENARIOS, OBRAS TROY, MONEDA NACIONAL, DIVIRAS Y OTRO) 6. OTROS (INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO, SEGUROS CAPITALIZABLES ETC.)	Nº DE CUENTA O CONTRATO	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				MONTO O SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE 1999	TITULAR
		MÉXICO	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	EXTRANJERO	PAÍS DONDE SE LOCALIZA		1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. 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"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

* TRATÁNDOSE DE COLECCIONES Y MENAJE DE CASA, ANOTAR EL VALOR ACTÚAL ESTIMADO
 ** EN CASO DE VENTA O COMPRA A CRÉDITO, INDIQUE LA CANTIDAD QUE RECIBIO O PAGÓ EL AÑO DE 1999
 *** DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA

000004

DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SÍ NO

NINGUNO

NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S))	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS)
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
				" " " "
				" " " "

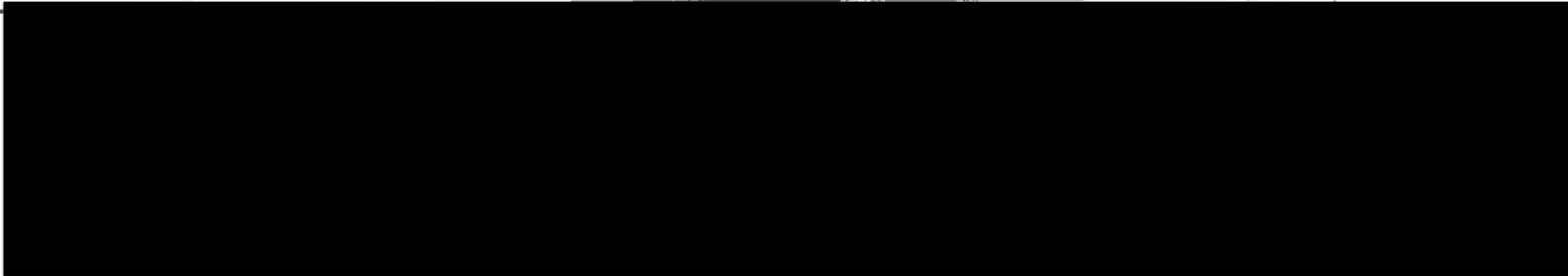
NOTA. USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SÓLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE.

00000456



9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

(OCUPE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTES A REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASPECTO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACIÓN, CON SERAS A EVITAR DEUDAS O COMPROMISOS ACERCA DE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL, TAMBIÉN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y COMENTARIOS).



MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 80 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.



FECHA:
0 | 0 | 0 | 1 5 | 2 | 3 |
AÑO MES DÍA

CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS
LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO
Eduardo Que Altamirano
EDUARDO QUE ALTAMIRANO
NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE



SECRETARÍA DE
CONTRALORÍA Y DESARROLLO
ADMINISTRATIVO

SECODAM

SECRETARÍA DE CONTRALORÍA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO

DECLARACIÓN PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

NOTA: SIRVA SE REVISAR EL CONSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

326773

M.P.F.

C. SECRETARÍA DE CONTRALORÍA Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
HAIZ PROPIETA DE UNO O VARIOS BIENES, PRESENTANDO A NUESTRO LA DECLARACIÓN ANUAL DE MODIFICACIÓN PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TÍTULO TERCERO, CAPÍTULO PRIMERO Y TÍTULO CUARTO, CAPÍTULO ÚNICO DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS

DECLARACIÓN ANUAL:
MODIFICACIÓN PATRIMONIAL ENTRE EL
1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE
2000

FECHA DE RECEPCIÓN: 2001 05 30
AÑO MES DÍA
REG. FED. DE CONTRIBUYENTES (RFC): [REDACTED] HOMOClave: [REDACTED]
CURP: [REDACTED]

SECRETARÍA DE CONTRALORÍA
Y DESARROLLO ADMINISTRATIVO
SUBSECRETARÍA DE REGISTRO PATRIMONIAL
CIUDADANA Y GENERAL DEL SERVIDOR SOCIAL
RECIBIDO
30 MAY 2001
DIRECCION GENERAL DE RESPONSABILIDADES
Y SITUACION PATRIMONIAL
DIRECCION GENERAL ADJUNTA DE REGISTRO PATRIMONIAL

1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO: [REDACTED] APELLIDO MATERNO: [REDACTED] NOMBRE (S): [REDACTED]
SEXO: [REDACTED] ESTADO CIVIL: [REDACTED] LUGAR DE NACIMIENTO: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] PAÍS: [REDACTED] NACIONALIDAD: [REDACTED]
DOMICILIO PARTICULAR: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR: [REDACTED] AÑO MES DÍA: [REDACTED]
LOCALIDAD O COLONIA: [REDACTED] CÓDIGO POSTAL: [REDACTED]
DELEGACIÓN O MUNICIPIO: [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS: [REDACTED]
TELÉFONO PARTICULAR: [REDACTED]

2. ¿CUÁL FUE LA ÚLTIMA DECLARACIÓN PATRIMONIAL QUE PRESENTÓ?

TIPO DE DECLARACIÓN ANTERIOR: INICIAL CONCLUSIÓN CONCLUSIÓN / INICIAL ANUAL

FECHA DE LA PRESENTACIÓN: 00 29 00
AÑO DÍA CO

000002

3. ENCARGO ACTUAL

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO

DELEGADO REGIONAL DEL I.M.S.S. EN TAMAULIPAS

DEPENDENCIA O ENTIDAD

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

DIRECCION REGIONAL NORTE

DOMICILIO DEL LUGAR DE TRABAJO: CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, OFICINA O PISO

AVENIDA JUSTO SIERRA SIN NUMERO

LOCALIDAD O COLONIA

PEDRO SOSA

CÓDIGO POSTAL

87120

DELEGACIÓN O MUNICIPIO

CIUDAD VICTORIA

TELÉFONO OFICINA

3 12 22 21

ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS

TAMAULIPAS, MEXICO

MARCAR LA(S) FUNCIÓN(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATÁLOGO:

- 01 ADMINISTRACIÓN DE BIENES MATERIALES.
- 02 ÁREAS TÉCNICAS.
- 03 ATENCIÓN DIRECTA AL PÚBLICO.
- 04 AUDITORÍAS.
- 05 CALIFICACIÓN O DETERMINACIÓN PARA LA EXPEDICIÓN DE LICENCIAS, PERMISOS O CONSTANCIAS.

- 06 CUERPO DE SEGURIDAD.
- 07 FUNCIONES DE INSPECCIÓN.
- 08 FUNCIONES DE VIGILANCIA.
- 09 INTERVENCIÓNES.
- 10 INVESTIGACIÓN DE DELITOS.
- 11 CONTROL DE EMISIÓN.

- 12 LICITACIÓN Y ADJUDICACIÓN DE CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS.
- 13 MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS.
- 14 MANEJO DE RECURSOS HUMANOS.
- 15 OTRA(S) ESPECIFIQUE DIRECCION

DIRECCION
RESPONSABLE
SITUACION



INDIQUE SI ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS

NO

4. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1° DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2000



(NOTA: SI SUS INGRESOS FUERON EN MONEDA EXTRANJERA, CONVÉRTIRLOS A MONEDA NACIONAL ASERTANDO EN EL APARTADO DE OBSERVACIONES Y ACLARACIONES EL TIPO DE CAMBIO UTILIZADO)

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEBE SER LA MÍNIMA)

(ANOTE LA SUMA DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDO Y OTRAS PRESTACIONES)

SUBTOTAL I \$ 624 461

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 A II.4)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUZCA IMPUESTOS)

(ESPECIFIQUE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL Y TIPO DE NEGOCIO)

\$

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS DE CONTRATOS BANCARIOS O DE VALORES)

\$

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS, O ASESORÍAS (DEDUZCA IMPUESTOS) ESPECIFIQUE EL TIPO DE SERVICIO Y EL CONTRATANTE

\$

II.4 OTROS (ARRENDAMIENTOS, RÉGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, ETC.) ESPECIFIQUE:

\$

SUBTOTAL II \$

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I y SUBTOTAL II \$ 624 461

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUZCA IMPUESTOS)

\$

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A y B \$ 624 461

D. ¿ACOMPaña COPIA DE SU DECLARACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA ? sí NO

SIN CENTAVOS

00000453

5. BIENES OBJETO DE ESTA DECLARACIÓN

5.1 BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES HECHAS EN EL P. DE JERARQUÍA Y EL 25 DE JUNIO DE 2000) EN LAS DECLARACIONES ANTERIORES. ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. AMPLIACIÓN 4. REMODELACIÓN 5. CESIÓN	TIPO DE BIEN 1. CASA 2. DEPARTAMENTO 3. LOCAL 4. TERRENO 5. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	UBICACIÓN DEL INMUEBLE CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS.	SUPERFICIE		FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO * 3. DONACIÓN O HERENCIA ** 4. OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FECHA DE OPERACIÓN			VALOR DE OPERACIÓN SIN CENTAVOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
			TERRENO MTS. 1	CONSTRUCCIÓN MTS. 2		AÑO	MES	DÍA		
<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"/>				<input type="checkbox"/>				\$	<input type="checkbox"/>

5.2 BIENES MUEBLES VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ADQUISICIONES Y/O VENTAS, AMPLIACIONES Y/O REMODELACIONES HECHAS EN EL P. DE JERARQUÍA Y EL 25 DE JUNIO DE 2000) EN LAS DECLARACIONES ANTERIORES. ANOTE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA

NINGUNO

TIPO DE OPERACIÓN 1. ADQUISICIÓN 2. VENTA 3. CESIÓN	TIPO, MARCA Y MODELO	FORMA DE OPERACIÓN 1. CONTADO 2. CRÉDITO 3. DONACIÓN O HERENCIA 4. OTRA (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)	FECHA DE OPERACIÓN			VALOR DE OPERACIÓN SIN CENTAVOS	TITULAR 1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES)
			AÑO	MES	DÍA		
<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 VENTA O COMPRA A CRÉDITO, INDIQUE LA FECHA DE RECIBO O PAGO EN EL AÑO DE 2000.
 ** EN EL APARTADO PARA OBSERVACIONES DEBE INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL DONANTE O AUTOR DE LA HERENCIA.

7. ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

(SALDOS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2000 EN LAS COLUMNAS SOBRE EL NÚMERO QUE CORRESPONDA EN FONDO EN TARJETAS DE CRÉDITO O DE LA TARJETA LAS COLUMNAS 4, 5 Y 6)

NINGUNO

a) TIPO DE ADEUDO <small>1. CRÉDITOS HIPOTECARIOS 2. PRÉSTAMOS PERSONALES 3. COMPRAS A CRÉDITO 4. TARJETAS DE CRÉDITO 5. OTRO</small>	b) N° DE CUENTA O CONTRATO	c) ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			d) FECHA DEL OTORGAMIENTO DEL ADEUDO AÑO MES DÍA
		MÉXICO	INSTITUCIÓN, RAZÓN SOCIAL O CREEDOR	EXTRANJERO	
A <input type="checkbox"/> [REDACTED]	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]
B <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
C <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
D <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
E <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
F <input type="checkbox"/> ESPECIFIQUE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

e) MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO CONTRAÍDO EN 2000 SIN CENTAVOS	f) SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2000 SIN CENTAVOS	g) MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS EN 2000 (CAPITAL E INTERÉS) SIN CENTAVOS	h) USO O DESTINO DEL ADEUDO	i) TITULAR <small>1. DECLARANTE 2. CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3. DECLARANTE Y CÓNYUGE 4. OTRO (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)</small>
A \$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]	\$ [REDACTED]		<input checked="" type="checkbox"/>
B \$	\$	\$		<input type="checkbox"/>
C \$	\$	\$		<input type="checkbox"/>
D \$	\$	\$		<input type="checkbox"/>
E \$	\$	\$		<input type="checkbox"/>
F \$	\$	\$		<input type="checkbox"/>



00000400

8. DATOS DEL CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿ES SU CÓNYUGE O SU DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SÍ

NO

NINGUNO

NOTA. USAR EL ESPACIO DEL DOMICILIO SÓLO EN LOS CASOS EN QUE SEA DIFERENTE AL DEL DECLARANTE.

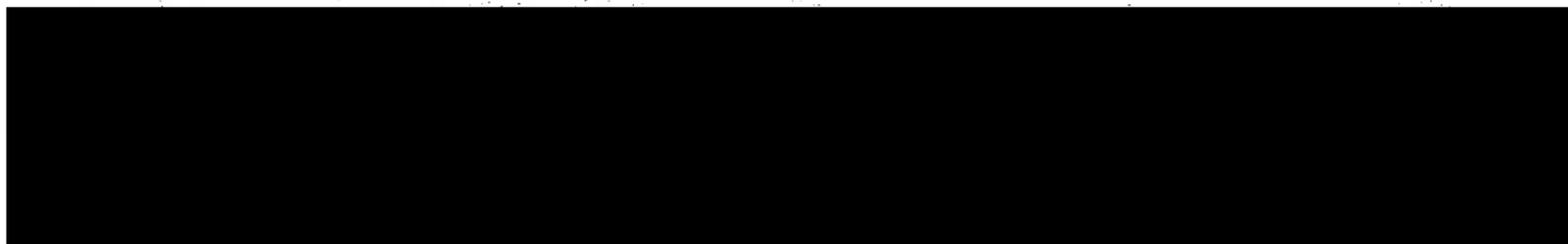
NOMBRE (APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO Y NOMBRE(S))	EDAD	SEXO		PARENTESCO	DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR E INTERIOR, LOCALIDAD O COLONIA, DELEGACIÓN O MUNICIPIO, CÓDIGO POSTAL, ENTIDAD FEDERATIVA Y PAÍS.)
		M	H		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



GENERAL DE
BILIDADES Y
STATOS

9. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

UTILICE ESTE ESPACIO PARA ANOTAR LAS OBSERVACIONES QUE CONSIDERE PERTINENTE REALIZAR SOBRE CUALQUIER ASUNTO RELATIVO A SU PATRIMONIO, SIN OMITIR LAS QUE SON SOLICITADAS EN EL FORMATO DE LA DECLARACIÓN CON EL FIN DE EVITAR DUDAS O CONFUSIONES ACERCA DE SU DECLARACIÓN PATRIMONIAL. TAMBIÉN PUEDE REALIZAR SUGERENCIAS Y COMENTARIOS.



BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 47 FRACCIÓN XVII Y 80 DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS.

FECHA DE ELABORACIÓN

| 2001 | 05 | 30 |
AÑO MES DÍA

CD. VICTORIA, TAMAULIPAS

LUGAR

PROTESTO LO NECESARIO.

FIRMA DEL DECLARANTE

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2002**

LUAES 000032461

FECHA DE RECEPCION: 27/05/2002

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
CURP: [REDACTED]
RFC / HOMOCLAVE: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
SEXO: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
PAÍS DONDE NACIÓ: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]
ENTIDAD DONDE NACIÓ: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS).

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DELEGADO REGIONAL

ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESIDENTIAL O EQUIVALENTE NIVEL DEL ENCARGO: NO ESPECIFICADA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 27/08/1999

FUNCIÓNES PRINCIPALES: DIRECCION

DOMICILIO DEL ENCARGO: CALLE: JUSTO SIERRA; NÚMERO EXTERIOR: S/N; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: S/N; LOCALIDAD O COLONIA: PEDRO SOSA; ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: VICTORIA; CÓDIGO POSTAL: 87120; TELÉFONO CON LADA: 01 834 3 12 22 21;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIADO EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1999
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1999 - 08/1999

EXPERIENCIA ACADÉMICA

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	DERECHO CIVIL	01/1984 - 12/1985

LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS A DESTACAR

MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO
RECONOCIMIENTOS POR PARTE DE LAS CAMARAS PATRONALES COMO SON CANACO Y CANACINTRA POR LOS RESULTADOS EN LAS DELEGACIONES

MEJOR DELEGACION EN EL PERIODO AGOSTO 2000 - JULIO 2001 EN LA REGION NORTE DEL IMSS
 PREMIO IMSS A LA CALIDAD EN 1998 EN EL HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DELEGACION DE VERACRUZ NORTE
**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO
 Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).

665022

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS (DEDUCE IMPUESTOS)

II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)

SORTEO (SE ESPECIFICA EN APARTADO DE OBSERVACIONES)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR
 DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2000 AL 31/12/2000**

DECLARACION ANTERIOR

TIPO DE DECLARACION: MODIFICACION PATRIMONIAL

ANTERIOR:

FECHA DE

PRESENTACION DE LA: 30/05/2001

DECLARACION ANTERIOR:

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
 DEPENDIENTES ECONOMICOS**

TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCION EN M2	FORMA DE OPERACION	FECHA OPERACION	IMPORTE DE LA OPERACION	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR	UBICACION INMUEBLE



**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
 DEPENDIENTES ECONOMICOS**

TIPO DE BIEN	DESCRIPCION DEL BIEN	FORMA DE OPERACION	FECHA	VALOR DE LA OPERACION	TITULAR

**VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE,
 CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

MARCA	TIPO	MODELO PLACA	FECHA	TITULAR

LUGAR DE REGISTRO FORMA DE ADQUISICIÓN VALOR DE LA OPERACIÓN



0046

VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA	INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
[Redacted]					

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN LOCALIZADA	FECHA DE OTORGAMIENTO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	SALDO	MONTO PAGOS REALIZADOS	TITULAR	DESTINO
[Redacted]								

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	RFC:
[Redacted]							

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

GASTOS DE MANUTENCION

GASTOS DE MANUTENCIÓN:

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

EL INGRESO POR CONCEPTO DE SORTEO ES POR SER GANADOR EN LA RIFA DE LA PARROQUIA DE SAN AGUSTIN EN CIUDAD VICTORIA, TAMAULIPAS, CELEBRADO EL DIA 17 DE MAYO DE 2001, CON EL BOLETO NO. 4071. EL PREMIO FUE UN AUTOMOVIL MARCA NEON, MODELO 2001. EN EL PUNTO REFERENTE A LOS BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE ESTOS SE HAN ADQUIRIDO EN EL TRANSCURSO DEL TIEMPO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2000 POR LO TANTO SE PONE ESTA ULTIMA COMO FECHA DE ADQUISICION.



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE
ADMINISTRACIÓN
Y
SERVICIOS



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA

NO. DE COMPROBACION: 200205272226321233600

R.F.C: [REDACTED]

NO. DE CERTIFICADO [REDACTED]

MEXICO, D.F. A 27 DE MAYO DE 2002

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS).
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2002

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] DCN CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 40 f9 85 68 a7 b6 02 6f 48 6b f2 96 ed 62 59 fc 88 7e d6 ff, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:59 94 3a 41 fb cd db a2 da 53 87 c4 8e 89 a9 92 ca 36 19 2c

NUM. 226387

00000463



**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2003**

LUAE610905-152046
0000046
FECHA DE RECEPCION: 23/05/2003

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO

CURP:

RFC / HOMOCLAVE:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

PAIS DONDE NACIO:

NACIONALIDAD:

ENTIDAD DONDE NACIO:

DOMICILIO:

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DELEGADO REGIONAL

ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE, NIVEL DEL ENCARGO: NO ESPECIFICADA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS

FECHA DE LA TOMA DE POSESION DEL ENCARGO: 27/08/1999

FUNCIONES PRINCIPALES: DIRECCION

DOMICILIO DEL ENCARGO: CALLE: JUSTO SIERRA; NÚMERO EXTERIOR: S/N; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: S/N; LOCALIDAD O COLONIA: PEDRO SOSA; ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: VICTORIA; CÓDIGO POSTAL: 87120; TELÉFONO CON LADA: 01 834 3 12 22 21;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO O NIVEL DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIADO EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1999
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1999 - 08/1999

EXPERIENCIA ACADEMICA

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	DERECHO CIVIL	01/1984 - 12/1985

LOGROS LABORALES O ACADEMICOS A DESTACAR

MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO

RECONOCIMIENTOS POR PARTE DE LAS CAMARAS PATRONALES COMO SON CANACO Y CANACINTRA POR LOS RESULTADOS EN LAS DELEGACIONES

MEJOR DELEGACION EN EL PERIODO AGOSTO 2000 - JULIO 2001 EN LA REGION NORTE DEL IMSS
PREMIO IMSS A LA CALIDAD EN 1998 EN EL HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DELEGACION DE VERACRUZ NORTE

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONOMICOS**

- I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).
- II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)
 - II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
 - II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)
- A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)
- B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).
- C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

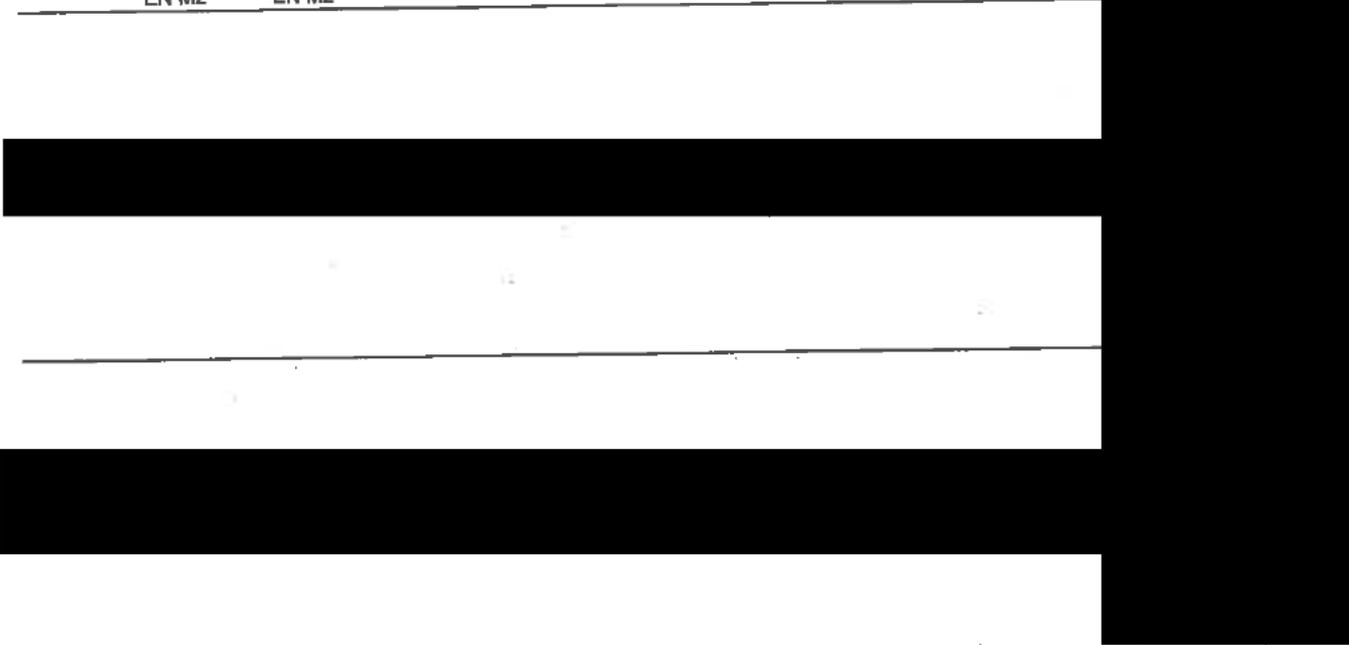


**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR
DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2002 AL 31/12/2002
DECLARACION ANTERIOR**

TIPO DE DECLARACIÓN ANTERIOR: MODIFICACION PATRIMONIAL
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: 27/05/2002

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONOMICOS**

TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	IMPORTE DEREGISTRO LA OPERACIÓN	PUBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
------------	--------------------------	-------------------------------	-----------------------	--------------------	---------------------------------------	----------------------------	---------	---------------------------



**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONOMICOS**

TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
--------------	----------------------	-----------------------	-------	--------------------------	---------





SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200305231326171261248
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 218810

MEXICO, D.F. A 23 DE MAYO DE 2003

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2003

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] DCN CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 55 05 d4 c1 19 5e 08 a8 15 c8 b3 a6 b0 ed 45 51 b6 02 82 9e, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE: 5e 79 c1 53 aa a7 07 aa 5a 1a e1 9c 70 a5 88 4a fc 61 56 e6

NUM. 378382

00000466



89

00000467

69

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2004**

LUA610905-T52

FECHA DE RECEPCION: 24/06/2004

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO

CURP:

RFC / HOMOClave:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

PAÍS DONDE NACIÓ:

NACIONALIDAD:

ENTIDAD DONDE NACIÓ:

DOMICILIO:

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DELEGADO REGIONAL

ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL NO ESPECIFICADA

ENCARGO: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 27/08/1999

FUNCIONES PRINCIPALES: DIRECCION

DOMICILIO DEL ENCARGO: CALLE: JUSTO SIERRA; NÚMERO EXTERIOR: S/N; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: S/N; LOCALIDAD O COLONIA: PEDRO SOSA; ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: VICTORIA; CÓDIGO POSTAL: 87120; TELÉFONO CON LADA: 01 834 3 12 22 21;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIADO EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1999
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1999 - 08/1999

EXPERIENCIA ACADÉMICA

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	DERECHO CIVIL	01/1984 - 12/1985

LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS A DESTACAR

MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO
RECONOCIMIENTOS POR PARTE DE LAS CAMARAS PATRONALES COMO SON CANACO Y CANACINTRA POR LOS RESULTADOS EN LAS DELEGACIONES

MEJOR DELEGACION EN EL PERIODO AGOSTO 2000 - JULIO 2001 EN LA REGION NORTE DEL IMSS
 PREMIO IMSS A LA CALIDAD EN 1998 EN EL HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DELEGACION DE VERACRUZ NORTE
**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
 DEPENDIENTES ECONOMICOS**

940131
 MONTO:0

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).
 II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
 II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
 II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE
 IMPUESTOS)
 II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)
 B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE
 IMPUESTOS).
 C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
 DEPENDIENTES ECONÓMICOS

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR
 DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2003 AL 31/12/2003
 DECLARACION ANTERIOR**

TIPO DE DECLARACIÓN ANTERIOR: MODIFICACION PATRIMONIAL
 FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: 23/05/2003

**BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
 DEPENDIENTES ECONOMICOS**

TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	IMPORTE DEREGISTRO LA PUBLICO DE OPERACIÓN LA PROPIEDAD	TITULAR	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
------------	--------------------------	-------------------------------	-----------------------	--------------------	---	---------	---------------------------

**BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O
 DEPENDIENTES ECONOMICOS**

TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
--------------	----------------------	-----------------------	-------	--------------------------	---------

0000-400

FRANQUICIA COMERCIAL
CHILITOS & DRINK'S

100000 PESOS
MEXICANOS
CONYUGE Y/O
DEPENDIENTES



VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

MARCA	TIPO	MODELO PLACA	LUGAR DE REGISTRO	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
-------	------	--------------	-------------------	----------------------	-------	-----------------------	---------



VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA	INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
-------------------	-----------------------------	-------------------	-------------	-------	---------



ECONOMICOS

(Ninguno)

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE GENERAL DE GOBIERNOS Y	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	RFC:
------------------------------------	---------------------	------	------------	-----------	----------------------------	--	------



SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

GASTOS DE MANUTENCION

GASTOS DE MANUTENCIÓN: 587040

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

GENERAL DE
ALIDADES Y
TRIA



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200405241414191260050
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 218810

MEXICO, D.F. A 24 DE MAYO DE 2004

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2004

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 74 09 65 0b 9b c6 0d 96 51 b4 58 75 db 03 86 c9 22 a0 5c f8, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:d4 f9 3b 1c 49 d7 b3 9f 49 cd ce 5d 2a 5e 08 68 85 05 c3 4e

NUM. 661600

0000046



71

00000470

72

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2004**

LUAE610905-T52

FECHA DE RECEPCION: 26/05/2004

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S):
CURP:
RFC / HOMOCALVE:
FECHA DE NACIMIENTO:
SEXO:
ESTADO CIVIL:
PAIS DONDE NACIO:
NACIONALIDAD:
ENTIDAD DONDE NACIO:



DOMICILIO:

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DELEGADO REGIONAL

ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL ENCARGO: NO ESPECIFICADA

ÁREA DE DESCRIPCIÓN: DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS

FECHA DE COMIENZO DE POSESION DEL ENCARGO: 27/08/1999

FUNCIONES PRINCIPALES: DIRECCION

DOMICILIO DEL ENCARGO: CALLE: JUSTO SIERRA; NÚMERO EXTERIOR: S/N; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: S/N; LOCALIDAD O COLONIA: PEDRO SOSA; ENTIDAD FEDERATIVA: TAMAULIPAS; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: VICTORIA; CÓDIGO POSTAL: 87120; TELÉFONO CON LADA: 01 834 3 12 22 21;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
GENERAL DE LICENCIATURAS Y LICENCIATURAS	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIADO EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1985 - 11/1997
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1999
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1999 - 08/1999

EXPERIENCIA ACADÉMICA

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	DERECHO CIVIL	01/1984 - 12/1985

LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS A DESTACAR

MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO

RECONOCIMIENTOS POR PARTE DE LAS CAMARAS PATRONALES COMO SON CANACO Y CANACINTRA POR LOS RESULTADOS EN LAS DELEGACIONES

MEJOR DELEGACION EN EL PERIODO AGOSTO 2000 - JULIO 2001 EN LA REGION NORTE DEL IMSS

PREMIO IMSS A LA CALIDAD EN 1998 EN EL HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DELEGACION DE VERACRUZ NORTE

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).

940131
MONTO: 0

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)

II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2003 AL 31/12/2003**DECLARACIÓN ANTERIOR**

TIPO DE DECLARACIÓN MODIFICACION PATRIMONIAL

ANTERIOR:

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN 23/05/2003

ANTERIOR:

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE BIEN:	SUP. TERRENO M2	SUP. EN CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	IMPORTE DE LA OPERACIÓN	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
---------------	-----------------	----------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------------	------------------------

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
--------------	----------------------	--------------------	-------	-----------------------	---------

0000471

73

VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

MARCA	TIPO	MODELOPLACA	LUGAR DE REGISTRO	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
-------	------	-------------	-------------------	----------------------	-------	-----------------------	---------

[Redacted]

VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
-------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------	---------

[Redacted]

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN LOCALIZADA	FECHA DE OTORGAMIENTO DEL ADEUDO	MONTO ORIGINAL SALDO	MONTO PAGOS REALIZADOS	TITULAR	DESTINO
----------------	------------------	------------------------	----------------------------------	----------------------	------------------------	---------	---------

[Redacted]

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	RFC:
-------------	---------------------	------	------------	-----------	----------------------------	--	------

[Redacted]

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES GASTOS DE MANUTENCIÓN

587040

GASTOS DE
MANUTENCIÓN:
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES





SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE
ADMINISTRACIÓN Y
SERVICIOS



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA

NO. DE COMPROBACION: 200405261951211263752

R.F.C: [REDACTED]

NO. DE CERTIFICADO: 218810

MEXICO, D.F. A 26 DE MAYO DE 2004

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2004

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] DCN CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 26 91 1d f6 3d 52 57 bf d8 0d 56 61 64 c1 26 73 26 24 48 bf, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:9f ee 4d 98 9b cc d2 9e 49 90 4e f5 be 73 db 5a 71 fa 0c 30

NUM. 784946

00000472

[REDACTED]

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION INICIAL**

LUA610905-T52
FECHA DE RECEPCION: 08/02/2005

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION INICIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
CURP: [REDACTED]
RFC / HOMOCLOVE: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
SEXO: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
PAIS DONDE NACIÓ: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]
ENTIDAD DONDE NACIÓ: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DELEGADO

ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL ENCARGO: 050327810590

ÁREA DE DESCRIPCIÓN: DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL ENCARGO: 16/12/2004

FUNCIONES PRINCIPALES: DIRECCION

DOMICILIO DEL ENCARGO: CALLE: BLVD. VENUSTIANO CARRANZA ESQ PERIF LUIS ECHEVERRIA; NÚMERO EXTERIOR: 2809; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: S/N; LOCALIDAD O COLONIA: LA SALLE; ENTIDAD FEDERATIVA: COAHUILA DE ZARAGOZA; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: SALTILLO; CÓDIGO POSTAL: 25240; TELÉFONO CON LADA: 01 844 415 55 99;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL GENERAL DE GRADOS Y TITULOS	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIADO EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1998
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1998 - 12/2004
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA	DELEGADO ESTATAL	DIRECCION	12/2004 - 12/2004

EXPERIENCIA ACADEMICA

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	DERECHO CIVIL	01/1984 - 12/1985

LOGROS LABORALES O ACADEMICOS A DESTACAR

MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO

RECONOCIMIENTOS POR PARTE DE LAS CAMARAS PATRONALES COMO SON CANACO Y CANACINTRA POR LOS RESULTADOS EN LAS DELEGACIONES

MEJOR DELEGACION EN EL PERIODO AGOSTO 2000 - JULIO 2001 EN LA REGION NORTE DEL IMSS
PREMIO IMSS A LA CALIDAD EN 1998 EN EL HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DELEGACION DE VERACRUZ NORTE
PREMIO NACIONAL INTRAGOB 2004 DELEGACION IMSS TAMAULIPAS

INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS).
II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

1178954
MONTO:460000

- II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
- II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)

- A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)
- B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).
- C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2003 AL 31/12/2003
INGRESO NETO DEL AÑO ANTERIOR DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS).
II. Otros ingresos netos del declarante en el año anterior.

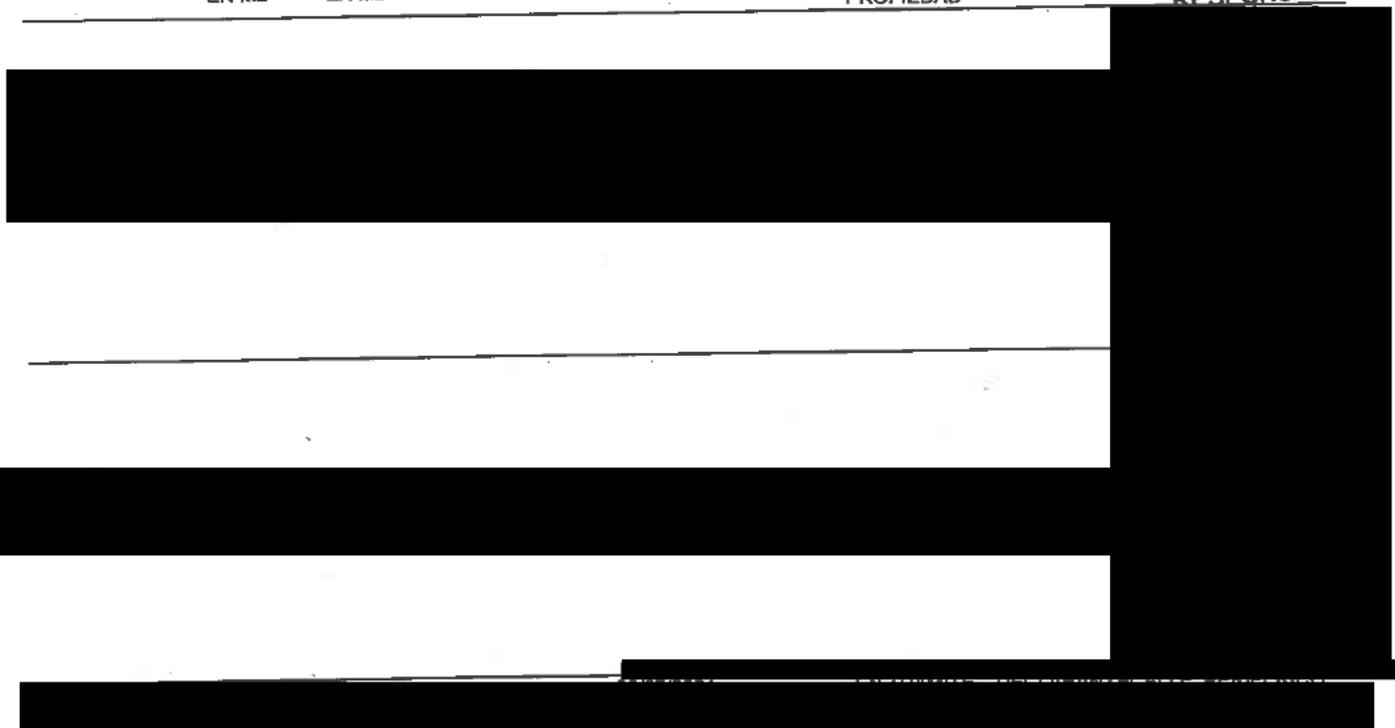
- II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
- II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)
- A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL I Y II).
- B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS).
- C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR.

DECLARACION ANTERIOR

TIPO DE DECLARACIÓN ANTERIOR: MODIFICACION PATRIMONIAL
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: 28/05/2004

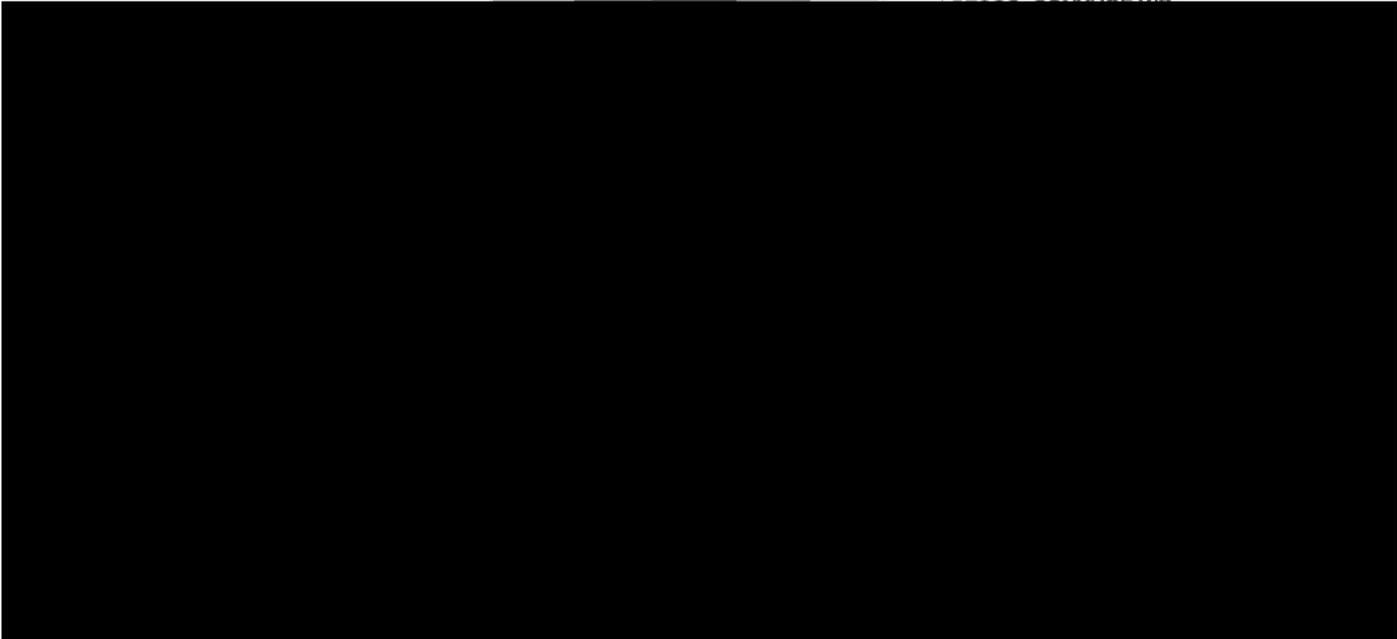
BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	IMPORTE DE LA OPERACIÓN	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR	UBICACIÓN DEL BIEN
------------	--------------------	-------------------------	--------------------	--------------------	-------------------------	----------------------------------	---------	--------------------



ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN LOCALIZADA	FECHA DE OTORGAMIENTO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	SALDO	TITULAR	DESTINO
----------------	------------------	------------------------	-----------------------	---------------------------	-------	---------	---------



(INCORPORACION) DE CV MEXICANOS/EXTRANJEROS
DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?
-------------	---------------------	------	------------	-----------	----------------------------	--



SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



DIRECCION RESPONS...



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

GENERAL DE
"ABILIDADES Y
PATRIMONIO"



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA

NO. DE COMPROBACION: 200502081457561264387

R.F.C: [REDACTED]

NO. DE CERTIFICADO: 218810

MEXICO, D.F. A 08 DE FEBRERO DE 2005

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL (IMSS)
PRESENTE.

DECLARACION INICIAL

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 3d 03 08 55 9f 02 d9 c4 e6 77 cb e6 78 68 33 35 75 bc 5e bc, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:69 26 fb 77 f9 05 76 e8 94 11 d6 79 b8 a5 43 0f 73 26 1b 8f

NUM. 710691

000000

77

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2005**

FECHA DE RECEPCION: 25/05/2005

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
CURP: [REDACTED]
RFC / HOMOClave: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
SEXO: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
PAÍS DONDE NACIÓ: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]
ENTIDAD DONDE NACIÓ: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DELÉGADO
ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO
CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL ENCARGO: KA1
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 18/12/2004
FUNCIONES PRINCIPALES: DIRECCION
DOMICILIO DEL ENCARGO: CALLE: BLVD. VENUSTIANO CARRANZA ESQ PERIF LUIS ECHEVERRIA; NÚMERO EXTERIOR: 2809; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: S/N; LOCALIDAD O COLONIA: LA SALLE; ENTIDAD FEDERATIVA: COAHUILA DE ZARAGOZA; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: SALTILLO; CÓDIGO POSTAL: 25240; TELÉFONO CON LADA: 01 844 415 55 99;

DATOS CURRÍCULARES DEL DECLARANTE

ESPECIALIDAD:

GRADO O NIVEL DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIADO EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1999
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1999 - 12/2004
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL		INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA	DELEGADO ESTATAL DIRECCION		12/2004 - 12/2004

EXPERIENCIA ACADÉMICA

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	DERECHO CIVIL	01/1984 - 12/1985

LOGROS LABORALES O ACADEMICOS A DESTACAR

MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO
RECONOCIMIENTOS POR PARTE DE LAS CAMARAS PATRONALES COMO SON CANACO Y CANACINTRA POR LOS RESULTADOS EN LAS DELEGACIONES
MEJOR DELEGACION EN EL PERIODO AGOSTO 2000 - JULIO 2001 EN LA REGION NORTE DEL IMSS
PREMIO IMSS A LA CALIDAD EN 1998 EN EL HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DELEGACION DE VERACRUZ NORTE
PREMIO NACIONAL INTRAGOB 2004 DELEGACION IMSS TAMAULIPAS

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O**DEPENDIENTES ECONOMICOS**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).

1116209

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)

00000477

79



VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

MARCA	TIPO	MODELO/PLACA	LUGAR DE	FORMA DE	FECHA	VALOR DE LA
[Redacted]						

VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA	INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
[Redacted]					

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN LOCALIZADA	FECHA DE OTORGAMIENTO	MONTO ORIGINAL	SALDO	MONTO PAGOS	TITULAR	DESTINO
[Redacted]								

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO	CODIFICACION DEL DOMICILIO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	RFC:
[Redacted]							

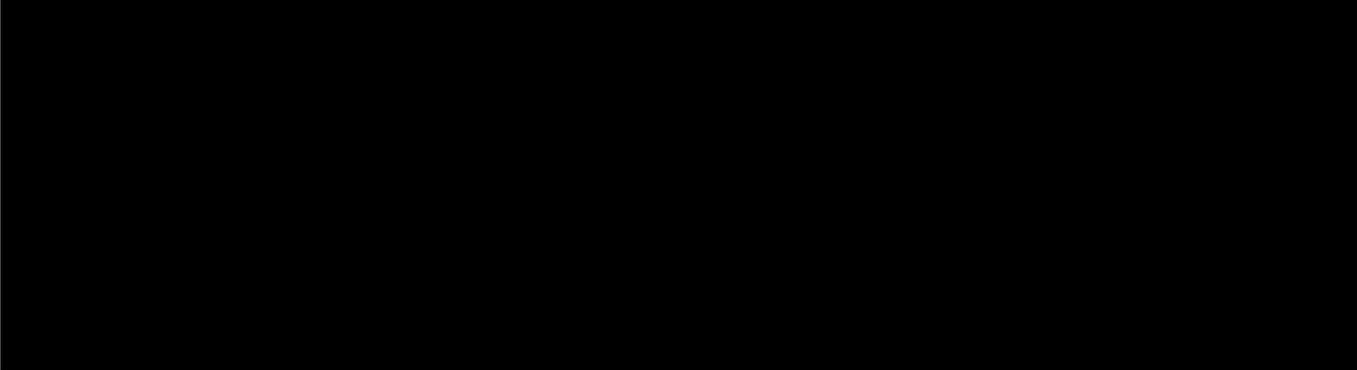
[Redacted] HIJO (A) Habita con el declarante SI

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

GASTOS DE MANUTENCION

GASTOS DE MANUTENCIÓN: 535204

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



DIRECCION G
RESPONSAB
SITUACION F



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

GENERAL DE
JIDADES Y
TRIMON



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200505252306031225517
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 218810

MEXICO, D.F. A 25 DE MAYO DE 2005

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2005

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO [REDACTED] CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 25 a5 ff 46 ff 90 38 96 48 ce 66 69 7b 17 91 a3 bb 03 bc ed, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE: 15 a6 49 d6 07 e2 9c 15 13 9f ec 60 ea c6 d1 46 eb de 57 65

NUM. 1081110

00000478

05

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2006**

FECHA DE RECEPCION: 16/05/2006

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
CURP: [REDACTED]
RFC / HOMOClave: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
SEXO: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
PAIS DONDE NACIO: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]
ENTIDAD DONDE NACIO: [REDACTED]
DOMICILIO: [REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DELEGADO ESTATAL
ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO
CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL ENCARGO: KA1
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 16/12/2004
FUNCIONES PRINCIPALES: MANEJO DE RECURSOS FINANCIEROS; MANEJO DE RECURSOS HUMANOS;
CALLE: B.VD. VENUSTIANO CARRANZA ESQ. PERIFERICO LUIS ECHEVERRIA; NÚMERO EXTERIOR: 2809; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: 50. PISO; LOCALIDAD O COLONIA: LA SALLE; ENTIDAD FEDERATIVA: COAHUILA DE ZARAGOZA; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: SALTILLO; CÓDIGO POSTAL: 25240; TELÉFONO CON LADA: 844-415-55-89;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIATURA EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
FEDERAL DE JABES Y MONTE	PUBLICO EJECUTIVO	FEDERAL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997
	PUBLICO EJECUTIVO	FEDERAL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1999
	PUBLICO EJECUTIVO	FEDERAL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1999 - 12/2004
	PUBLICO EJECUTIVO	FEDERAL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA	DELEGADO ESTATAL	DIRECCION	12/2004 - 04/2006

EXPERIENCIA ACADÉMICA

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	DERECHO CIVIL	02/01/1984 - 13/12/1985

LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS A DESTACAR

MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO.
RECONOCIMIENTO POR PARTE DE CANACO Y CANACINTRA POR RESULTADOS EN DELEGACIONES
MEJOR DELEGACION PERIODO AGOSTO 2000 A JULIO 2001 EN LA REGION NORTE IMSS
PREMIO IMSS A LA CALIDAD 1998 HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DEL. VERACRUZ NORTE
PREMIO NACIONAL INTRAGOB 2004 DELEGACION TAMAULIPAS

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O**DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA

FECHA DE NACIMIENTO

¿ES DEPENDIENTE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA? ¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ECONOMÍA?

[REDACTED]	CONYUGE	Habita con el declarante	SI
[REDACTED]			

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

GASTOS DE MANUTENCION

GASTOS DE MANUTENCIÓN: 695765

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]



DIRECCION GE
RESPONSABIL
SITUACION DA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

GENERAL DE
ADES Y
MIA



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

NO. DE COMPROBACION:

20060516182356100000000955452

R.F.C:

NO. DE CERTIFICADO: 100000000606472

MEXICO, D.F. A 16 DE MAYO DE 2006

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2006

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 346624.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD b1 07 c4 f4 c0 0d 5b d5 b4 b0 01 2d 72 eb 65 81 d7 f6 5c 05, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:c4 5b 8b 5e 54 86 d2 50 c3 91 6f 81 3e 9c 64 0e 0f 2b 76 21

NUM. 1220625

00000481

00000481

88

00000482

84

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2007**

LUA610905-ME8

FECHA DE RECEPCION: 19/05/2007

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
CURP: [REDACTED]
RFC / HOMOCLOVE: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
SEXO: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
PAÍS DONDE NACIÓ: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]
ENTIDAD DONDE NACIÓ: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: COORDINADOR
ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO
CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL ENCARGO: LC42
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 01/05/2006
FUNCIONES PRINCIPALES: FUNCIONES NORMATIVAS EN MATERIA DE COBRANZA
DOMICILIO DEL ENCARGO: CALLE: TOLEDO; NÚMERO EXTERIOR: 39; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: 50. PISO; LOCALIDAD O COLONIA: JUAREZ; ENTIDAD FEDERATIVA: DISTRITO FEDERAL; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: CUAUHTEMOC; CÓDIGO POSTAL: 06800; TELÉFONO CON LADA: 55-52-11-20-87;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**REGULARIDAD**

CICLO SUMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIATURA EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

GENERAL DE SERVIDORES PUBLICOS PATRIMONIA	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1999
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1999 - 12/2004
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA	DELEGADO ESTATAL DIRECCION	DIRECCION	12/2004 - 04/2008

EXPERIENCIA ACADÉMICA

TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MEXICO	DERECHO CIVIL	02/01/1984 - 13/12/1985

LOGROS LABORALES O ACADÉMICOS A DESTACAR

MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO.
RECONOCIMIENTO POR PARTE DE CANACO Y CANACINTRA POR RESULTADOS EN DELEGACIONES
MEJOR DELEGACION PERIODO AGOSTO 2000 A JULIO 2001 EN LA REGION NORTE IMSS
PREMIO IMSS A LA CALIDAD 1998 HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DEL. VERACRUZ NORTE
PREMIO NACIONAL INTRAGO8 2004 DELEGACION TAMAULIPAS

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)

II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2006 AL 31/12/2006

DECLARACION ANTERIOR

TIPO DE DECLARACIÓN ANTERIOR: MODIFICACION PATRIMONIAL

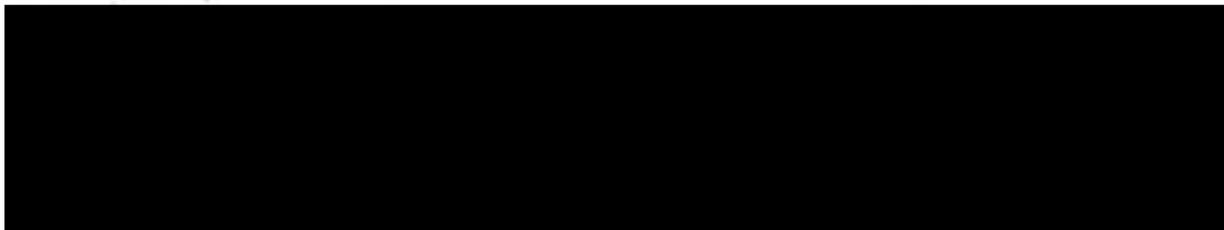
FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN ANTERIOR: 16/05/2006

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	IMPORTE DE LA OPERACIÓN	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
------------	--------------------	-------------------------	--------------------	-----------------	-------------------------	----------------------------------	------------------------

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
--------------	----------------------	--------------------	-------	-----------------------	---------



DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	RFC:
-------------	---------------------	------	------------	-----------	----------------------------	--	------

[REDACTED]							
------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------	------------

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

GASTOS DE MANUTENCION

GASTOS DE MANUTENCIÓN: 834918

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES



DIRECCION
RESPONSAB
SITUA



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION:
200705191504151000000002337852
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 1000000000606472

MEXICO, D.F. A 19 DE MAYO DE 2007

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2007

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 1730965.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 51 91 7d 28 fd 62 03 18 2c 82 d1 bf 73 99 6a ae cd d2 17 56, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:5f c8 23 8a 61 5b 1f 9e ff f9 70 7e c2 2b 8f 05 ea 86 a8 94

NUM. 1730965

000002427

98

00009435

87

**SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2008**

[REDACTED]
FECHA DE RECEPCION: 26/05/2008

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
CURP: [REDACTED]
RFC / HOMOClave: [REDACTED]
FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED]
SEXO: [REDACTED]
ESTADO CIVIL: [REDACTED]
PAÍS DONDE NACIÓ: [REDACTED]
NACIONALIDAD: [REDACTED]
ENTIDAD DONDE NACIÓ: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: COORDINADOR
ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO
CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL ENCARGO: LC2
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION
FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 01/02/2008
FUNCIONES PRINCIPALES: MANEJO DE RECURSOS HUMANOS; ENLACE CON SUBDELEGACIONES
CALLE: REFORMA; NÚMERO EXTERIOR: 478; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: 50. PISO; LOCALIDAD O COLONIA: JUAREZ; ENTIDAD FEDERATIVA: DISTRITO FEDERAL; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: CUAUHTEMOC; CÓDIGO POSTAL: 06600; TELÉFONO CON LADA: 55-53-28-88;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIATURA EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO
GENERAL DE	EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACIÓN REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997
PUBLICO	EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACIÓN REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1999
PUBLICO	EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACIÓN REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1999 - 12/2004
PUBLICO	EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACIÓN ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA	DELEGADO ESTATAL	DIRECCION	12/2004 - 04/2006
PUBLICO	EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION	COORDINADOR COBRO COACTIVO	NORMATIVIDAD EN MATERIA DE COBRANZA	05/2006 - 08/2007
PUBLICO	EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION	COORDINADOR DE FIZCALIZACION	NORMATIVIDAD EN MATERIA DE AUDITORIA	09/2007 - 01/2008

EXPERIENCIA ACADÉMICA

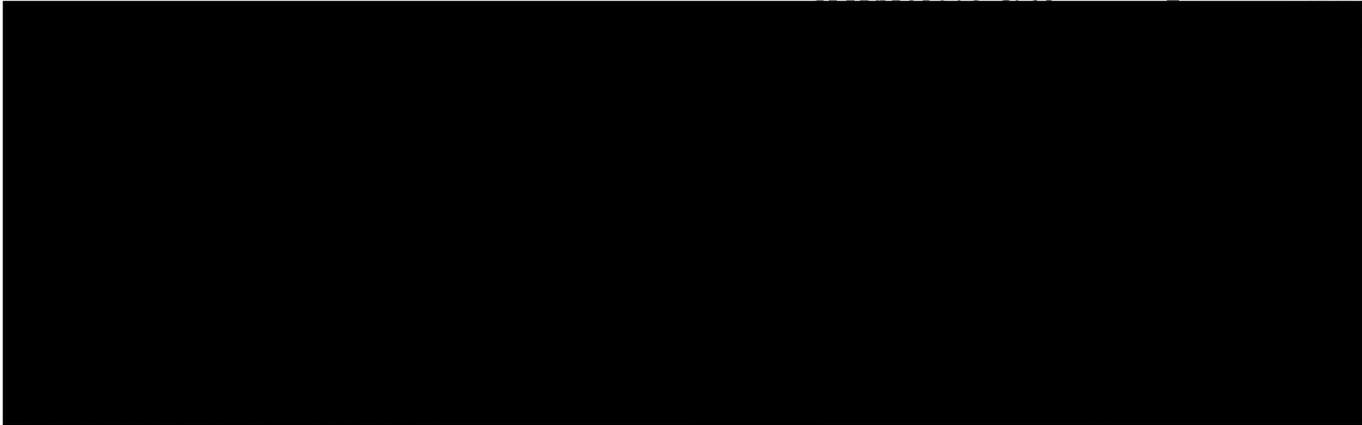
TIPO	NIVEL	INSTITUCIÓN	ÁREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	DERECHO CIVIL	02/01/1984 - 13/12/1985

LOGROS LABORALES O ACADEMICOS A DESTACAR

MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO.
RECONOCIMIENTO POR PARTE DE CANACO Y CANACINTRA POR RESULTADOS EN DELEGACIONES
MEJOR DELEGACION PERIODO AGOSTO 2000 A JULIO 2001 EN LA REGION NORTE IMSS
PREMIO IMSS A LA CALIDAD 1998 HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DEL. VERACRUZ NORTE
PREMIO NACIONAL INTRAGOB 2004 DELEGACION TAMAULIPAS

00000/112

88



VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

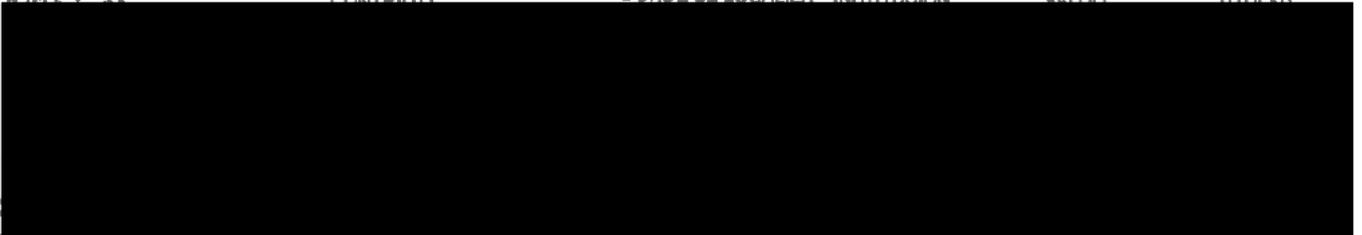


VEHICULOS CON CRÉDITO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

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

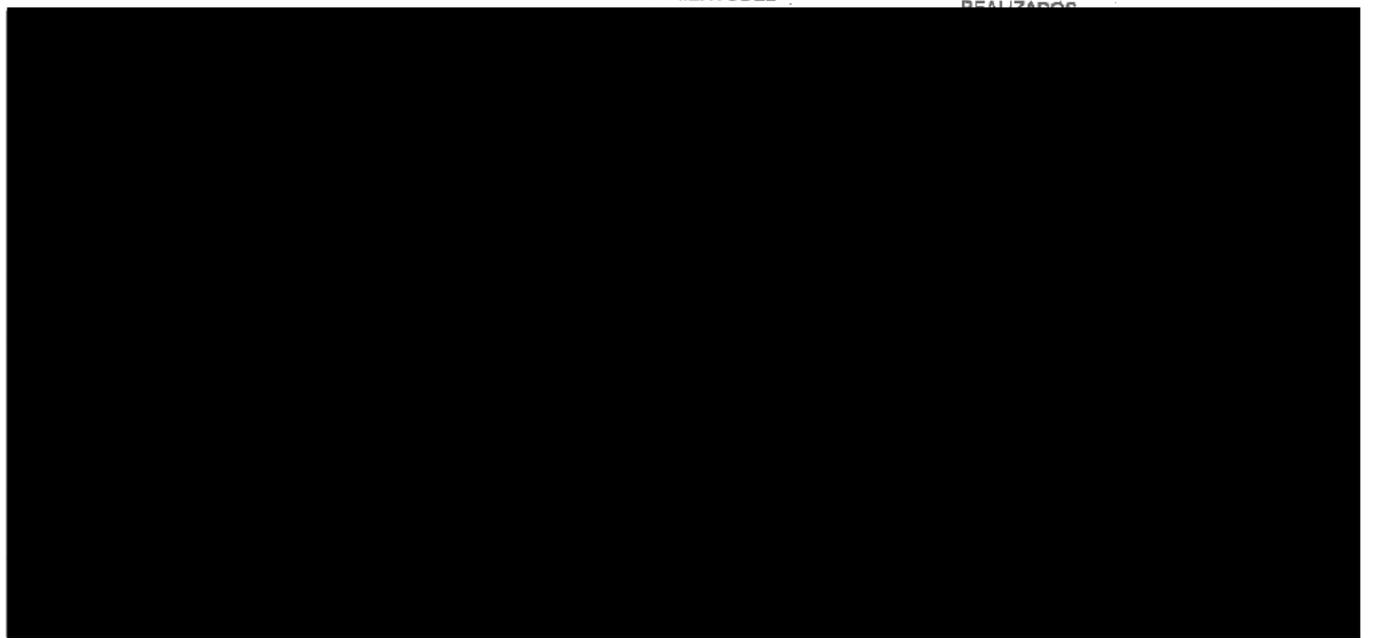
TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA	INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
-------------------	-----------------------------	-------------------	-------------	-------	---------

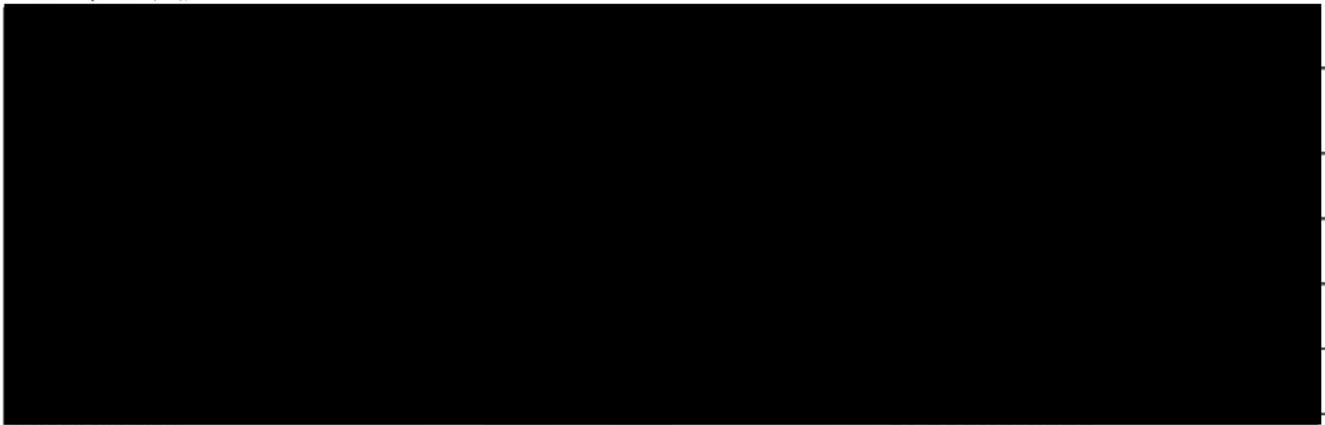


DEUDAS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

CIDADES Y TRIMONIA

TIPO DE DEUDO	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN LOCALIZADA	FECHA DE OTORGAMIENTO	MONTO ORIGINAL	SALDO	MONTO PAGOS REALIZADOS	TITULAR	DESTINO
---------------	------------------	------------------------	-----------------------	----------------	-------	------------------------	---------	---------





DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	RFC:
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

PALOMA
SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

GASTOS DE MANUTENCION

GASTOS DE MANUTENCIÓN: 898883

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

EL INGRESO POR VENTA DE AUTOMOVILES PROVIENE DE LA VENTA DE LA CAMIONETA SUBURBAN POR \$230,00.00 Y LA VENTA DEL MERCEDES C 320 EL CUAL FUE DADO A LA AGENCIA COMO PAGO PARCIAL DE UN NUEVO AUTOMOVIL, EL IMPORTE DE DICHA TRANSACCION FUE DE \$ 250,000.00



DIRECCION C
RESPONSAB
SITIO



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE
ADMINISTRACIONES Y
RACIONALIZACIÓN



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION: 200805260843163757753
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 1075558

MEXICO, D.F. A 26 DE MAYO DE 2008

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2008

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 2677879.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 72 35 ac a9 52 ab 18 d8 0e 54 ec 2b 9f ba 30 d7 60 8a 8e 3d, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:ad 1e 05 e0 a2 5a 4e 02 c1 78 1d 02 ba 00 46 55 08 f8 97 6c

20700000

NUM. 2677879

68

SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE CONCLUSION

00000488 90

LUAE610905-ME8

FECHA DE RECEPCION: 16/02/2009

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE CONCLUSION, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO

CURP:

RFC / HOMOClave:

FECHA DE NACIMIENTO:

SEXO:

ESTADO CIVIL:

PAIS DONDE NACIO:

NACIONALIDAD:

ENTIDAD DONDE NACIO:

DOMICILIO:

DATOS DEL ENCARGO QUE CONCLUYE

DEPENDENCIA O ENTIDAD: INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: COORDINADOR

¿ESTUVO CONTRATADO (A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL KA2

ENCARGO:

AREA DE ADSCRIPCION: DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION

FECHA EN QUE COMENZO EL ENCARGO: 15/01/2009

FUNCIONES PRINCIPALES: MANEJO DE RECURSOS HUMANOS; ENLACE CON SUBDELEGACIONES

UBICACION DEL ENCARGO: CALLE: REFORMA; NUMERO EXTERIOR: 476; NUMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: 50. PISO; LOCALIDAD O MUNICIPIO: JUAREZ; ENTIDAD FEDERATIVA: DISTRITO FEDERAL; MUNICIPIO O DELEGACION: CUAUHEMOC; CODIGO POSTAL: 06600; TELEFONO CON LADA: 55-53-28-98;

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

NIVEL	UBICACION	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
GENERAL DE LICENCIATURA	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIATURA EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO

EXPERIENCIA LABORAL

SECTOR PODER	AMBITO	INSTITUCION O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCION PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO	
PUBLICO	EJECUTIVO	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997
PUBLICO	EJECUTIVO	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1999
PUBLICO	EJECUTIVO	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAULIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1999 - 12/2004
PUBLICO	EJECUTIVO	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA	DELEGADO ESTATAL	DIRECCION	12/2004 - 04/2006
PUBLICO	EJECUTIVO	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION	COORDINADOR COBRO COACTIVO	NORMATIVIDAD EN MATERIA DE COBRANZA	05/2006 - 08/2007
PUBLICO	EJECUTIVO	FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION	COORDINADOR DE FISCALIZACION	NORMATIVIDAD EN MATERIA DE AUDITORIA	09/2007 - 01/2008

EXPERIENCIA ACADÉMICA

TIPO	NIVEL	INSTITUCION	AREA(S) DE CONOCIMIENTO	INICIO - TERMINO
DOCENCIA	LICENCIATURA		DERECHO CIVIL	02/01/1984 - 13/12/1985

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO

LOGROS LABORALES O ACADEMICOS A DESTACAR

- MENCION HONORIFICA EN EXAMEN PARA OBTENER EL GRADO DE LICENCIADO EN DERECHO.
- RECONOCIMIENTO POR PARTE DE CANACO Y CANACINTRA POR RESULTADOS EN DELEGACIONES
- MEJOR DELEGACION PERIODO AGOSTO 2000 A JULIO 2001 EN LA REGION NORTE IMSS
- PREMIO IMSS A LA CALIDAD 1998 HOSPITAL DE POZA RICA EN LA DEL. VERACRUZ NORTE
- PREMIO NACIONAL INTRAGOB 2004 DELEGACION TAMAULIPAS

ULTIMO INGRESO MENSUAL NETO

- I. REMUNERACION MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR EL CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE.
- II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)
 - II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
 - II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)
 - A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)
 - B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS
 - C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONOMICOS

115409

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2008 AL 31/01/2008 INGRESO NETO DEL AÑO ANTERIOR DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

- I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS).
- II. Otros ingresos netos del declarante en el año anterior.
 - II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
 - II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)
 - A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (SUMA DEL I Y II).
 - B. INGRESO ANUAL NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS).
 - C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO ANTERIOR.

1384908

INGRESOS NETOS PERCIBIDOS DURANTE EL AÑO EN CURSO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS A LA FECHA DE CONCLUSION DEL ENCARGO

- I. REMUNERACION NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO QUE CONCLUYE, EN EL AÑO EN CURSO (DEDUCE IMPUESTOS).
- OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE:
 - II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
 - II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACION EN CONSEJOS, CONSULTORIAS O ASESORIAS (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)
- PAGO DE LIQUIDACION POR TERMINACION DE LA RELACION LABORAL
 - A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO EN CURSO (SUMA DEL I Y II).
 - B. INGRESO NETO DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO EN CURSO (DEDUCE IMPUESTOS).
 - C. TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS EN EL AÑO EN CURSO.



DIRECCION REGIONAL DE LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
SITIO

DECLARACION ANTERIOR

TIPO DE DECLARACION ANTERIOR: MODIFICACION PATRIMONIAL
FECHA DE PRESENTACION DE LA DECLARACION ANTERIOR: 24/05/2008

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCION EN M2	FORMA DE OPERACION	FECHA DE OPERACION	IMPORTE DE LA OPERACION	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR	UBICACION DEL INMUEBLE

0000043

[REDACTED]

9

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
[REDACTED]	MUEBLES Y APARATOS	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

[REDACTED]

(SIN CAMBIO) [REDACTED] CONTADO 01/10/2003 [REDACTED] MEXICANOS CONYUGE

VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

MARCA	TIPO	MODELO PLACA	LUGAR DE REGISTRO	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



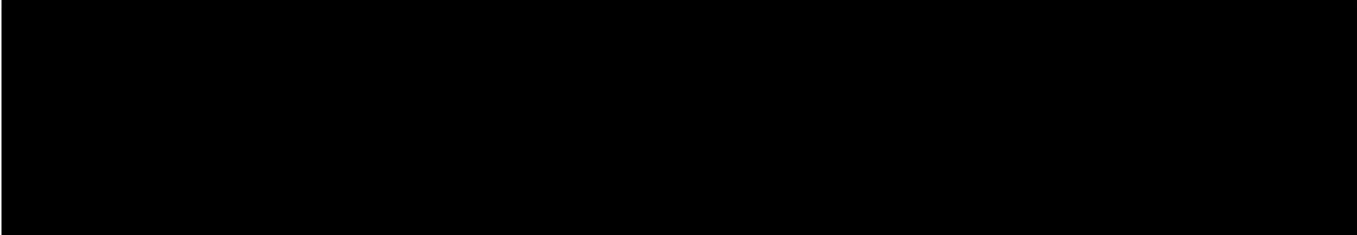
(RECUPERACIÓN)

VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

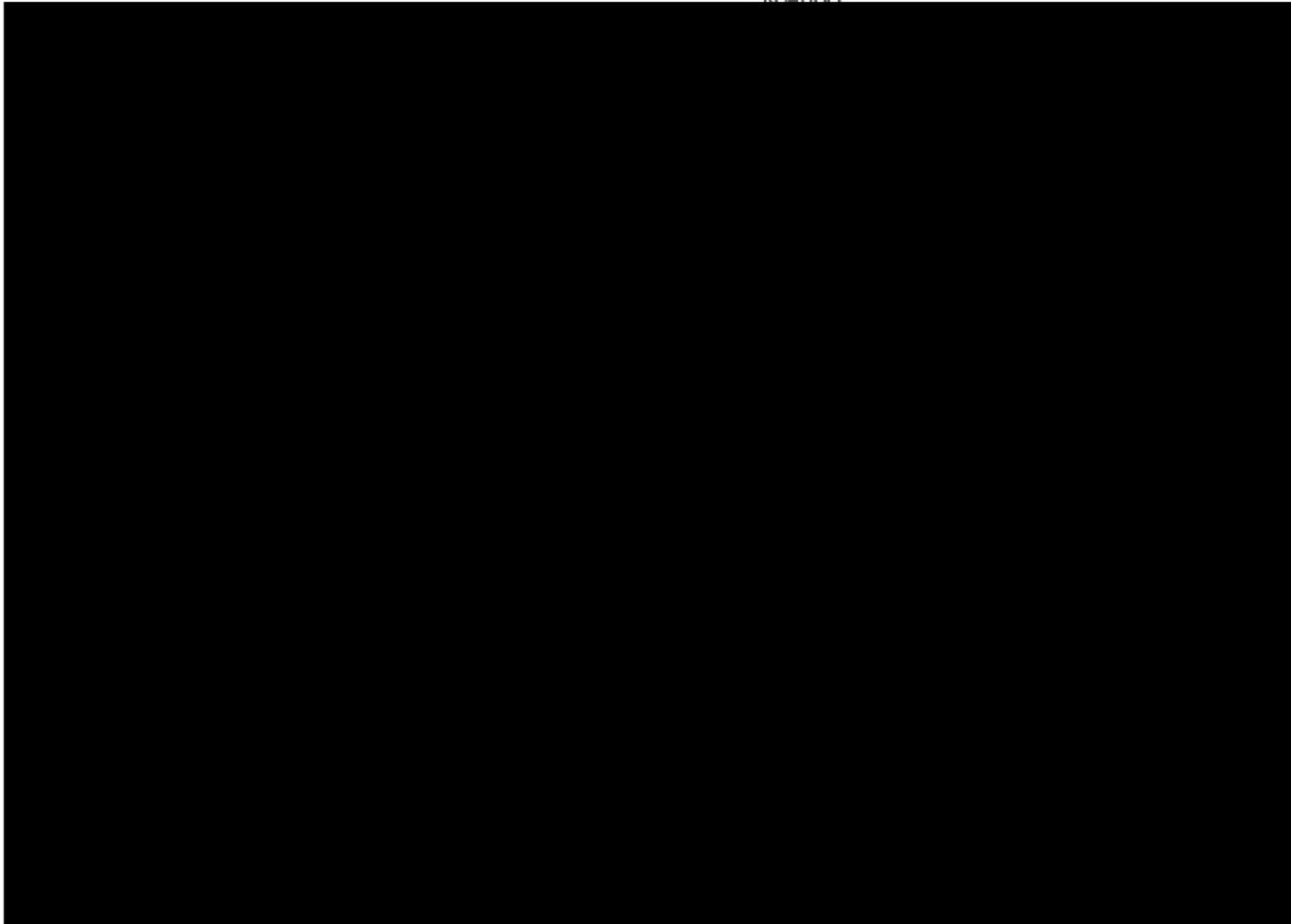
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
-------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------	---------



ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN LOCALIZADA	FECHA DE OTORGAMIENTO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	SALDO	TITULAR	DESTINO
----------------	------------------	------------------------	-----------------------	---------------------------	-------	---------	---------



DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	RFC:
-------------	---------------------	------	------------	-----------	----------------------------	--	------



00000430

~~00000000~~92

[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
------------	------------	------------	------------

PALOMA

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

[REDACTED]



GENERAL DE
DECLARACIONES Y
PATRIMONIALES



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE
RECURSOS HUMANOS Y
ADMINISTRACIÓN



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARÍA
NO. DE COMPROBACION: 200902162152384181597
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 1075558

MEXICO, D.F. A 16 DE FEBRERO DE 2009

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
PRESENTE.

DECLARACION DE CONCLUSION

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 3100801.fir CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD b3 58 a4 5c 4c 4a c5 09 c2 cc ba 40 ac 4f 21 9d 26 91 c9 87, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:b4 6e b0 e7 de c6 ef 74 4b 9f f5 df af 0e 04 ca 4a e1 97 d0

NUM. 3100801

00000231
16

Habita con el declarante

GUTIERREZ FERNANDEZ PALOMA CONYUGE NO GUFF630208MCLTRL07 NO NO

DATOS DEL ENCARGO QUE INICIA

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DIRECTOR GENERAL

ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO

CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL ENCARGO: KA01

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION GENERAL DE CENTROS SCT

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 02/01/2013

FUNCIONES PRINCIPALES: AREAS TECNICAS; MANEJO DE RECURSOS HUMANOS; ADMINISTRACION DEL CENTRO SCT
 CALLE: CALLE DE LA IGUALDAD; NÚMERO EXTERIOR: 100; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: 3ER. PISO;
 LOCALIDAD O COLONIA: JUNTA LOCAL DE CAMINOS SANTIAGO TLAXOMULCO; ENTIDAD FEDERATIVA:
 DOMICILIO DEL ENCARGO: ESTADO DE MEXICO; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: TOLUCA; CÓDIGO POSTAL: 50280; TELÉFONO CON LADA:
 722-236-0620;

INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS).

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

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)

II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)

A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).

PARTICIPACIONES

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS



DIRECCION RESPONSA SITUACION

TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA DE OPERACIÓN	IMPORTE DE LA OPERACIÓN	REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD	TITULAR	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
------------	--------------------	-------------------------	--------------------	--------------------	-------------------------	----------------------------------	---------	------------------------

00000493

95

METEPEC; CÓDIGO
POSTAL: 52159;

**VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE,
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS**

MARCA	TIPO	MODELOSERIE	LUGAR DE REGISTRO	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
-------	------	-------------	-------------------	----------------------	-------	-----------------------	---------

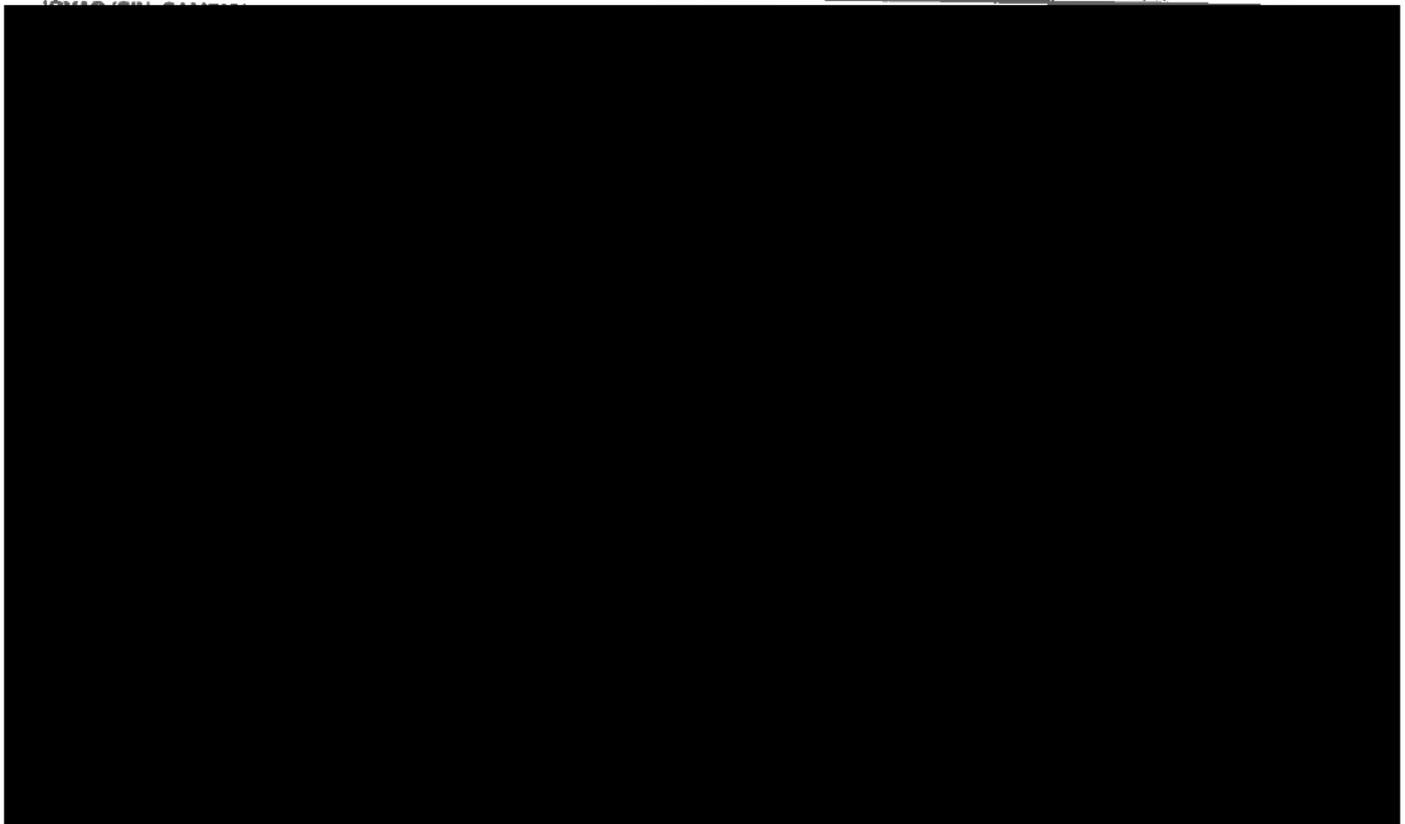


VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
--------------	----------------------	--------------------	-------	-----------------------	---------



(SIN CAMBIO) ELECTRODOMESTICOS

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

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA INSTITUCIÓN	SALDO	TITULAR
-------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------	---------

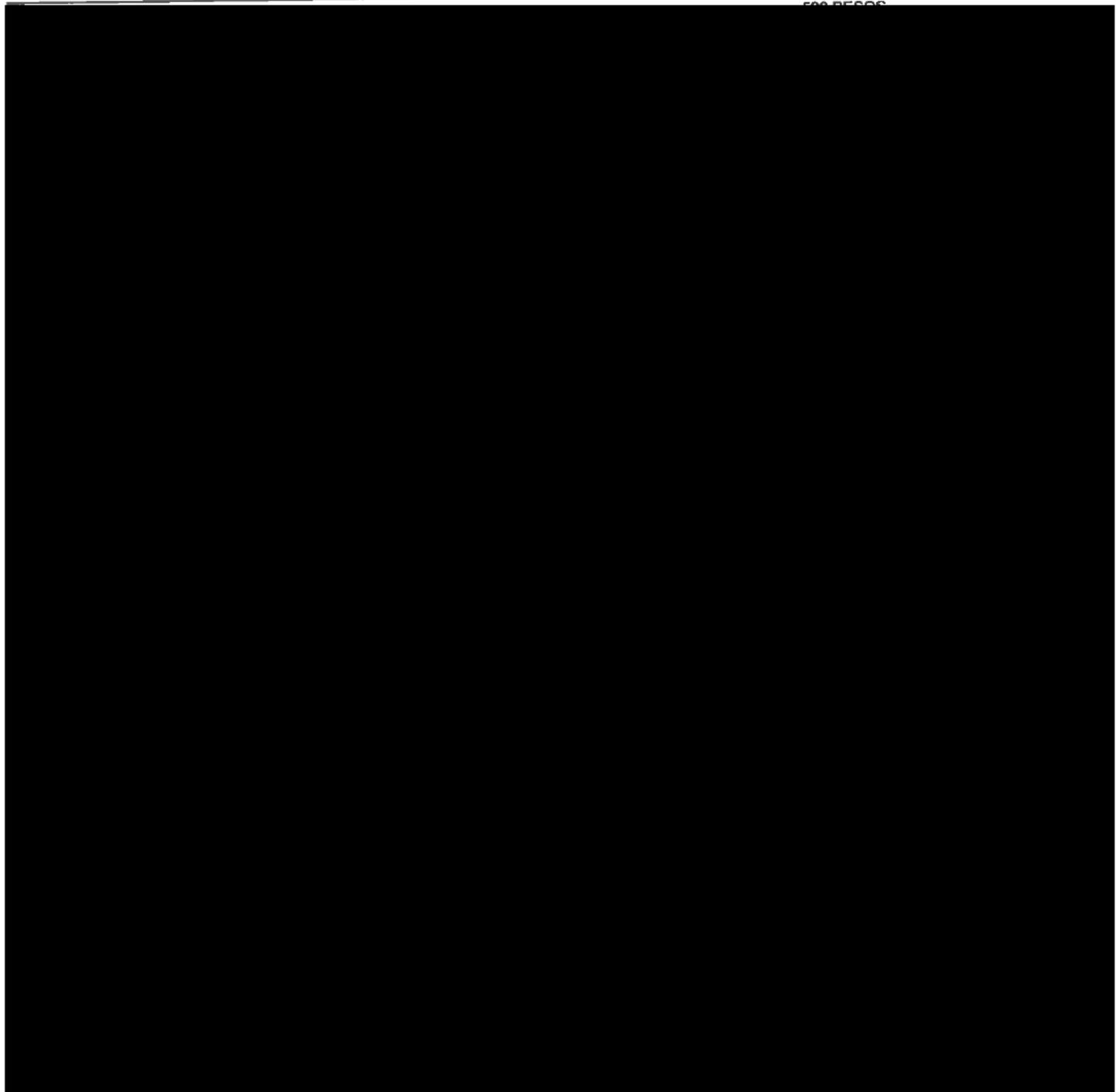


151 CA 0000



ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN	LOCALIZADA	FECHA DE OTORGAMIENTO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	SALDO	TITULAR
----------------	------------------	-------------	------------	-----------------------	---------------------------	-------	---------



500 PESOS

(INCORPORACION) SERVICE
OBSERVACIONES Y ACLARACIONES





SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

GENERAL DE
BILDADES Y
PATRIMONIA



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION:
201302280122091000000209363026
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 1000000202832508

MEXICO, D.F. A 28 DE FEBRERO DE 2013

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION INICIAL

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 1345921.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD d5 92 aa.df 38 25 b1 9e 7c f5 78 cd 90 cb a0 5b c5 a1 4d cc, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:0f dd 49 48 2e 44 34 c2 f0 10 b9 91 03 79 35 79 a7 15 a2 25

NUM. 6528309

00000234

96 [REDACTED]

021.0000

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DIRECTOR GENERAL
 ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO
 CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL ENCARGO: KA01
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION GENERAL DE CENTROS SCT
 FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 02/01/2013
 FUNCIONES PRINCIPALES: AREAS TECNICAS; MANEJO DE RECURSOS HUMANOS; ADMINISTRACION DEL CENTRO SCT.
 DOMICILIO DEL ENCARGO: CALLE: CALLE DE LA IGUALDAD; NÚMERO EXTERIOR: 100; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: 3ER. PISO; LOCALIDAD O COLONIA: JUNTA LOCAL DE CAMINOS SANTIAGO TLAXOMULCO; ENTIDAD FEDERATIVA: TOLUCA; ESTADO DE MEXICO; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: TOLUCA; CÓDIGO POSTAL: 50280; TELÉFONO: 722-238-0620;

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).
 II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)

- II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
- II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)
- II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)
- VENTA DE AUTOMOVILES
- A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)
- B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).
- ASESORIA FISCAL
- C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS



1110000
 DIRECCION
 244
 RESPONSABLE
 910000

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 02/01/2013 AL 31/12/2013 BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO BIEN:	SUP. TERRENO EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	IMPORTE DE REGISTRO LA OPERACIÓN	PUBLICO DE LATITULAR PROPIEDAD	UBICACIÓN DEL INMUEBLE

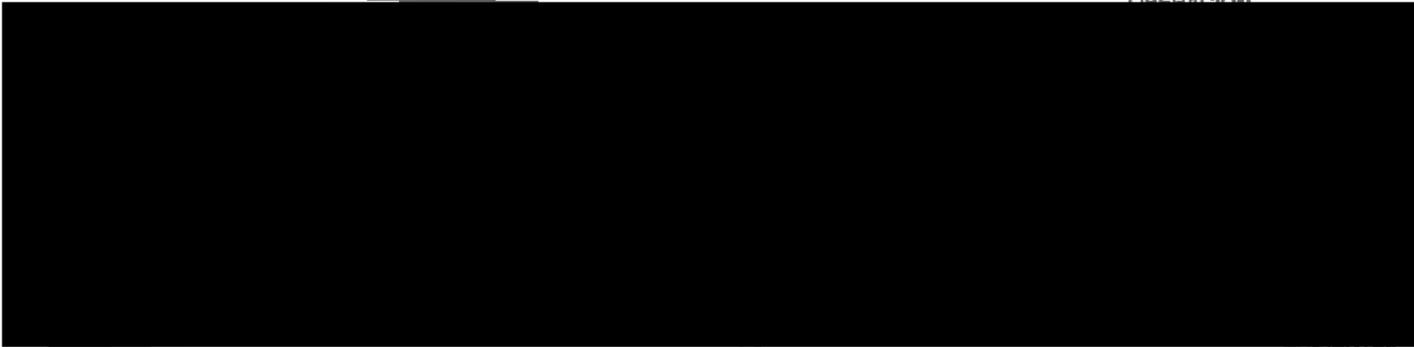
VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

MARCA	TIPO	MODELO SERIE	LUGAR DE REGISTRO	FORMA DE ADQUISICIÓN	FECHA	TITULAR

00000496

VALOR DE LA OPERACIÓN

8

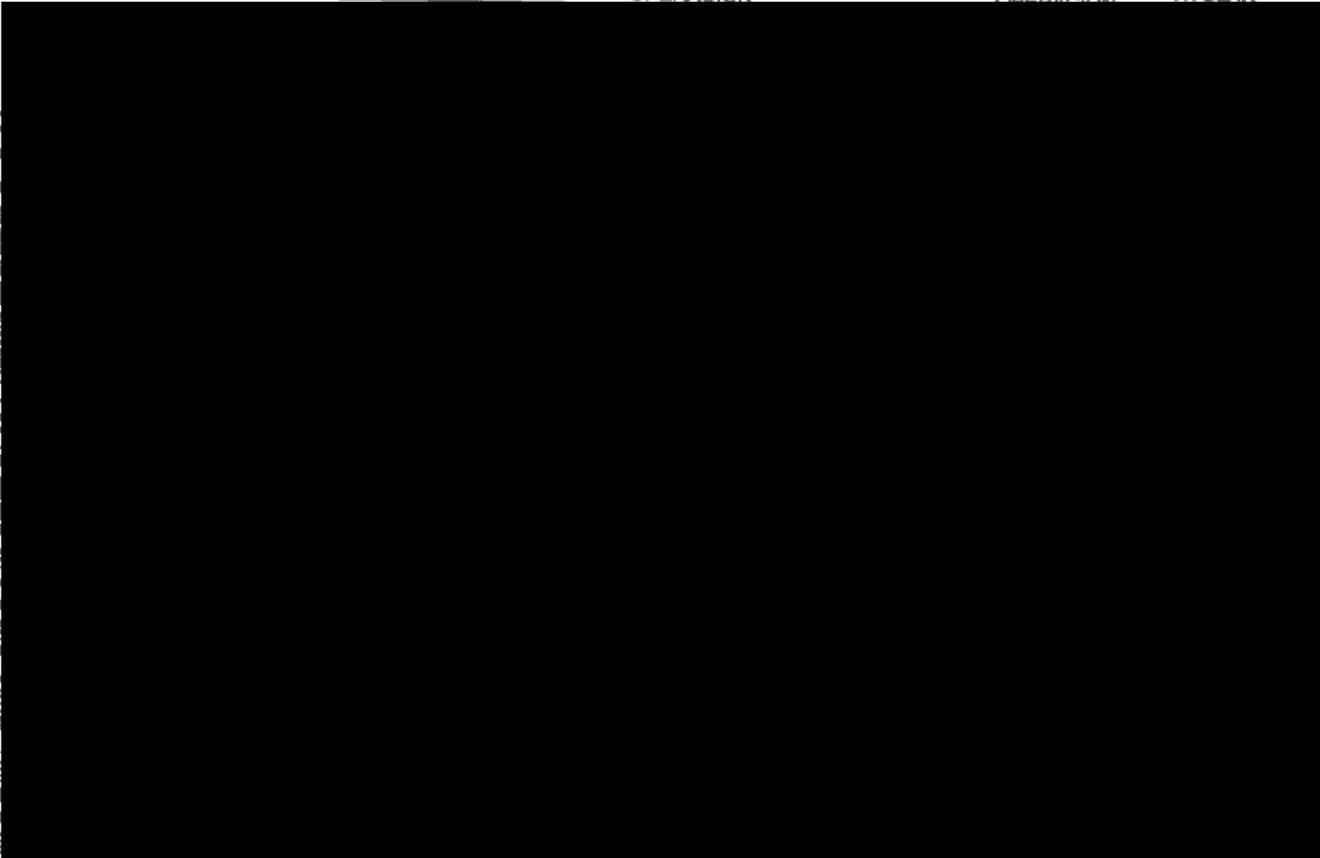


VEHICULOS CON SINIESTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
--------------	----------------------	--------------------	-------	-----------------------	---------



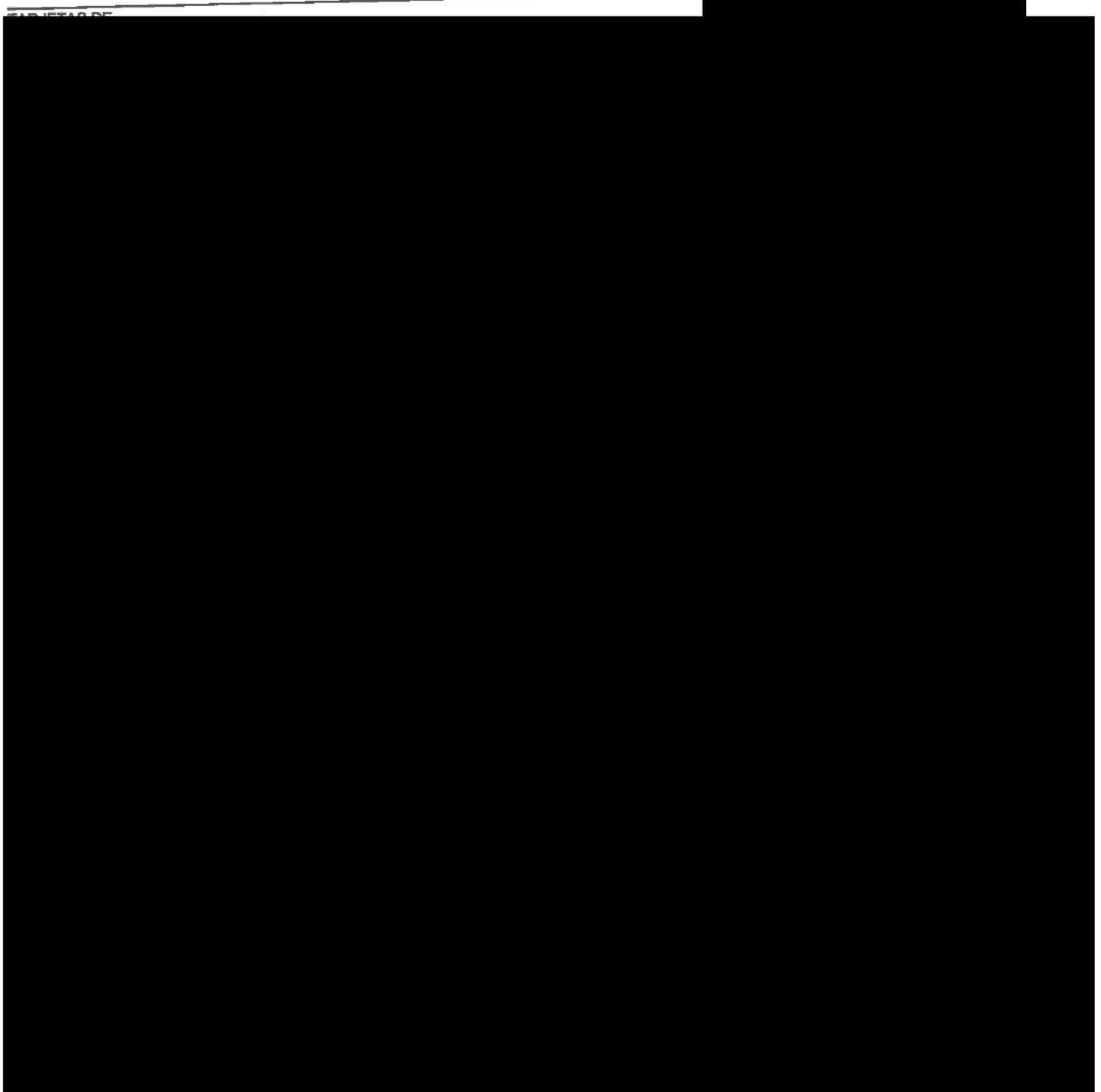
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA INSTITUCIÓN	VALOR
-------------------	-----------------------------	-------------------------------	-------



ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN LOCALIZADA	FECHA DE OTORGAMIENTO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	SALDO	MONTO PAGOS REALIZADOS	TITULAR
----------------	------------------	------------------------	-----------------------	---------------------------	-------	------------------------	---------



(SALDO)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

SE ESPECIFICA QUE EN EL CASO DE LA ACCION DEL CLUB DE GOLF SAN CARLOS ES UNA ACCION.



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA
NO. DE COMPROBACION:
201405281441151000000210681429
R.F.C: [REDACTED]
NO. DE CERTIFICADO: 1000000202832508

MEXICO, D.F. A 28 DE MAYO DE 2014

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2014

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 1716928.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD 03 db c2 d1 d7 2b 13 be 52 ec 07 51 84 85.ed 13 7e 0c 5d fd, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:a2 8d d3 b1 35 e5 9c e2 cc aa af 3f 6f af 7b ef c6 c2 74 97

NUM. 7844806

26700000
66

100
00000498

[REDACTED]

FECHA DE RECEPCION: 09/05/2015

SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
DECLARACION PATRIMONIAL DE LOS SERVIDORES PUBLICOS
DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2015

C. SECRETARIO DE LA FUNCION PUBLICA:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD PRESENTO A USTED MI DECLARACION PATRIMONIAL, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO,

CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS.

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

NOMBRE(S): EDUARDO RAFAEL ALVAREZ ALTAMIRANO

CURP: [REDACTED]

RFC / HOMOClave: [REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO LABORAL: [REDACTED]

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL: [REDACTED]

ESTADO CIVIL: [REDACTED]

REGIMEN MATRIMONIAL: [REDACTED]

PAÍS DONDE NACIÓ: [REDACTED]

NACIONALIDAD: [REDACTED]

ENTIDAD DONDE NACIÓ: [REDACTED]

DOMICILIO: [REDACTED]

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**ESCOLARIDAD**

GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: LICENCIATURA

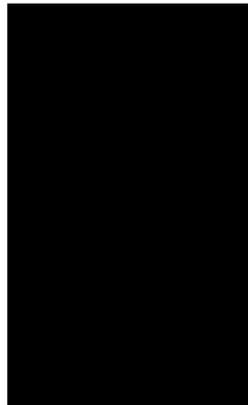
NIVEL	UBICACIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	ESTATUS	PERIODOS CURSADOS	DOCUMENTO OBTENIDO
	Estado: DISTRITO FEDERAL Municipio: ALVARO OBREGON	UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO	LICENCIATURA EN DERECHO	FINALIZADO		TITULO
EXPERIENCIA LABORAL						
AMBITO	INSTITUCIÓN O EMPRESA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	PUESTO	FUNCIÓN PRINCIPAL	INGRESO - EGRESO	
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ SUR	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	01/1995 - 11/1997	
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN TAMAILIPAS	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	08/1998 - 12/2004	
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION	COORDINADOR DE COBRO COACTIVO	NORMATIVIDAD EN MATERIA DE COBRANZA	05/2006 - 08/2007	
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION REGIONAL EN VERACRUZ NORTE	DELEGADO REGIONAL	DIRECCION	11/1997 - 03/1998	
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DELEGACION ESTATAL EN COAHUILA DE ZARAGOZA	DELEGADO ESTATAL	DIRECCION	12/2004 - 04/2006	
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION	COORDINADOR DE FIZCALIZACION	NORMATIVIDAD EN MATERIA DE AUDITORIA	09/2007 - 01/2008	
PUBLICO EJECUTIVO FEDERAL	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	DIRECCION DE INCORPORACION Y RECAUDACION	COORDINADOR	MANEJO DE RECURSOS HUMANOS, ENLACE CON SUBDELEGACIONES	01/2008 - 01/2009	
PRIVADO	ADVISOR Y ASOCIADOS	JURIDICA	DIRECTOR	ASESORIA JURIDICA	04/2009 - 12/2012	

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PUBLICOS MIS DATOS PATRIMONIALES

DATOS DEL CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DEPENDIENTE	PARENTESCO	CIUDADANO EXTRANJERO	CURP	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	¿SE HA DESEMPEÑADO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA?	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

0000



GUTIERREZ FERNANDEZ PALOMA CONYUGE NO GUF630208MCLTRL07 NO NO Habita con el declarante

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

DEPENDENCIA O ENTIDAD: SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
 NOMBRE DEL ENCARGO O PUESTO: DIRECTOR GENERAL
 ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS? NO
 CLAVE PRESUPUESTAL O EQUIVALENTE: NIVEL DEL ENCARGO: KA01
 ENCARGO: ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: COORDINACION GENERAL DE CENTROS SCT
 FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO: 02/01/2013
 FUNCIONES PRINCIPALES: AREAS TECNICAS; MANEJO DE RECURSOS HUMANOS; ADMINISTRACION DEL CENTRO SCT
 DOMICILIO DEL ENCARGO: CALLE: CALLE DE LA IGUALDAD; NÚMERO EXTERIOR: 100; NÚMERO INTERIOR, OFICINA O PISO: 3ER. PISO; LOCALIDAD O COLONIA: JUNTA LOCAL DE CAMINOS SANTIAGO TLAXOMULCO; ENTIDAD FEDERATIVA: ESTADO DE MEXICO; MUNICIPIO O DELEGACIÓN: TOLUCA; CÓDIGO POSTAL: 50280; TELÉFONO CON LATA: 722-236-0620;

INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

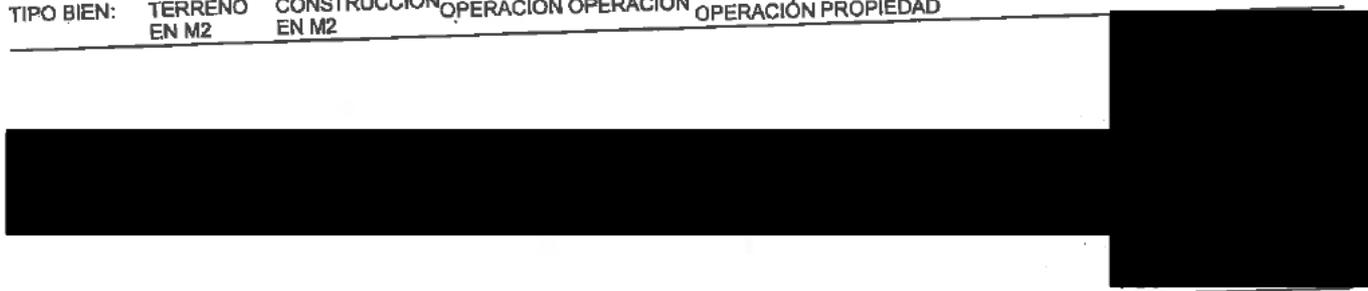
- I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (DEDUCE IMPUESTOS).
- II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE. (SUMA II.1 A II.4)
 - II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL Y/O COMERCIAL (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA
 - II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, PARTICIPACIÓN EN CONSEJOS, CONSULTORÍAS O ASESORÍAS (DEDUCE IMPUESTOS)
 - II.4 OTROS (DEDUCE IMPUESTOS)
- VENTA DE AUTOMOVILES
- A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II)
- B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS).
- ASESORIA FINANCIERA
- C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS



SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA
 RESPONSA
 2808285

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO?, DEL 01/01/2014 AL 31/12/2014 BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO BIEN:	SUP. EN M2	SUP. CONSTRUCCIÓN EN M2	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA OPERACIÓN	IMPORTE DE REGISTRO LA OPERACIÓN	PUBLICO DE LATITULAR PROPIEDAD	UBICACIÓN DEL INMUEBLE
------------	------------	-------------------------	--------------------	-----------------	----------------------------------	--------------------------------	------------------------



VEHICULOS AUTOMOTORES AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

MARCA	TIPO	MODELO SERIE	FECHA	TITULAR
-------	------	--------------	-------	---------

00000433

LUGAR DE REGISTRO

FORMA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE LA

10.



VEHICULOS CON SINISTRO DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

(Ninguno)

BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

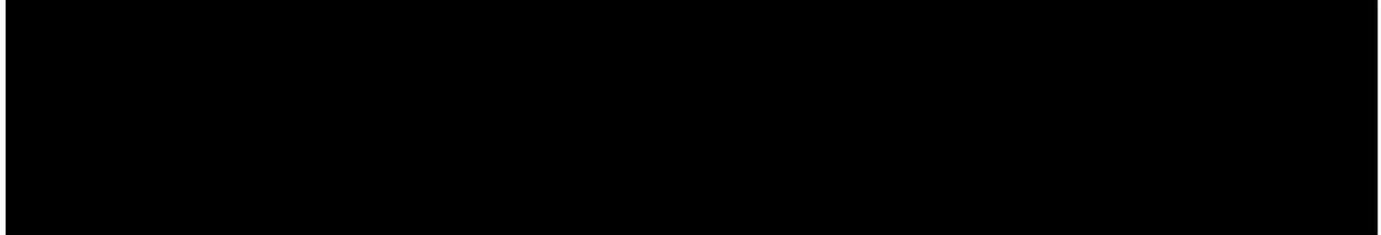
TIPO DE BIEN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE OPERACIÓN	FECHA	VALOR DE LA OPERACIÓN	TITULAR
--------------	----------------------	--------------------	-------	-----------------------	---------



SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA

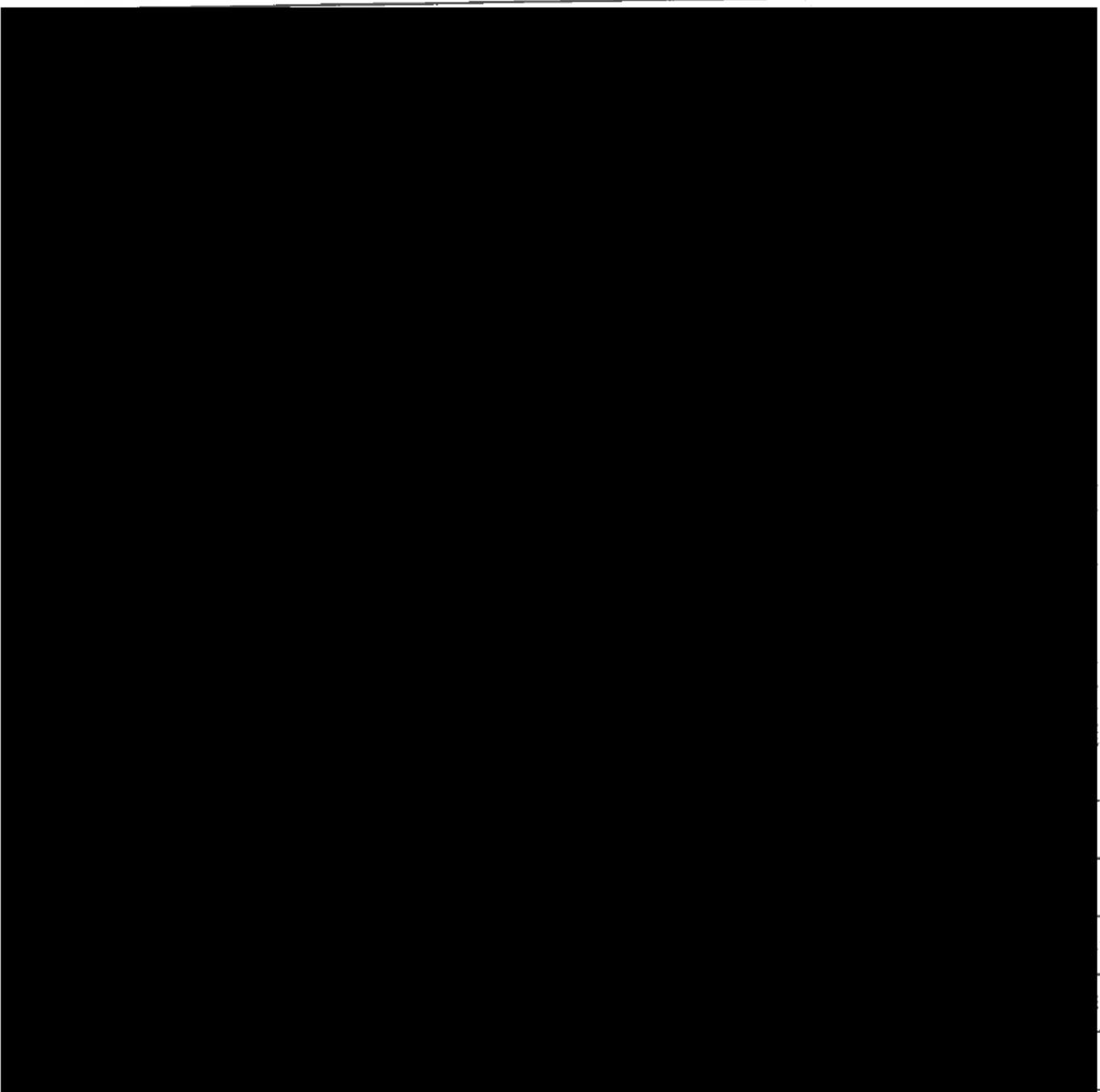
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE INVERSIÓN	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	DÓNDE SE LOCALIZA INSTITUCIÓN	CAPITAL
-------------------	-----------------------------	-------------------------------	---------



FONDOS DE INVERSION,
SOCIEDADES DE INVERSION
(SIN CAMBIO)**ADEUDOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES
ECONOMICOS**

TIPO DE ADEUDO	NÚMERO DE CUENTA	INSTITUCIÓN LOCALIZADA	FECHA DE OTORGAMIENTO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO	SALDO	MONTO PAGOS REALIZADOS	TITULAR
----------------	------------------	------------------------	-----------------------	---------------------------	-------	------------------------	---------



(SALDO)

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

SI ESTOY DE ACUERDO EN HACER PÚBLICO MI POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

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

(NINGUNO)

2. PARTICIPACIONES ECONÓMICAS O FINANCIERAS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS.

(NINGUNO)

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

SE ESPECIFICA QUE EN EL CASO DE LA ACCIÓN DEL CLUB DE GOLF SAN CARLOS ES UNA ACCION.



SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA



PARA USO EXCLUSIVO DE LA SECRETARIA

NO. DE COMPROBACION:

201505090256321000000211045611

R.F.C:

NO. DE CERTIFICADO: 1000000202832508

MEXICO, D.F. A 09 DE MAYO DE 2015

C. EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO
SECRETARIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
PRESENTE.

DECLARACION DE MODIFICACION PATRIMONIAL 2015

CON ESTA FECHA SE RECIBIO SU DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL, PRESENTADA, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL TITULO TERCERO, CAPITULO UNICO, DE LA LEY FEDERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVIDORES PUBLICOS, DE LA QUE SE ACUSA RECIBO.

LA DECLARACION HA SIDO PRESENTADA EN SOBRE QUE CONTIENE EL ARCHIVO 1806586.FIR CON CARACTERES DE AUTENTICIDAD c1 9b e4 43 c4 d4 f7 1b 91 c7 88 f0 4f dc c0 47 06 a6 51 16, EL CUAL INCORPORA FIRMA ELECTRONICA, EN SUSTITUCION DE LA AUTOGRAFA Y CON EL MISMO VALOR PROBATORIO.

CARACTERES DE AUTENTICIDAD DEL ACUSE:3e c6 d8 45 47 b6 fb 01 f7 81 68 29 2a ec 5b b4 de 63 72 d1

NUM. 8207471

00000530

102

EN LA CIUDAD DE MÉXICO, DISTRITO FEDERAL, A LOS VEINTINUEVE DÍAS DEL MES DE JUNIO DE DOS MIL QUINCE, EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 48, FRACCIÓN XV DEL REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA. -----

----- C E R T I F I C A -----

QUE LA PRESENTE COPIA, CONSTANTE DE CIENTO DOS FOJAS ÚTILES, CONTIENE LA INFORMACIÓN QUE OBRA EN LOS ARCHIVOS DOCUMENTALES Y ELECTRÓNICOS* DE LA DIRECCIÓN GENERAL ADJUNTA DE REGISTRO PATRIMONIAL Y DE SERVIDORES PÚBLICOS SANCIONADOS DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL, SOBRE LAS DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL QUE FUERON PRESENTADAS BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, POR LUQUE ALTAMIRANO EDUARDO, LUQUE ALTAMIRANO EDUARDO R., LUQUE ALTAMIRANO EDUARDO RAFAEL, EDUARDO RAFAEL LUQUE ALTAMIRANO CON REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES LUAE610905, LUAE610905-T52, LUAE610905-ST5, LUAE610905-ST5 Y LUAE610905-ME8, ANTE ESTA SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, ASÍ COMO DE LOS ACUSES ELECTRÓNICOS RESPECTIVOS, LO QUE SE HACE CONSTAR PARA LOS EFECTOS LEGALES A QUE HAYA LUGAR.-----




LIC. JOSÉ GABRIEL CARREÑO CAMACHO



DIRECCION GENERAL DE
RESPONSABILIDADES Y
SITUACION PATRIMONIAL


REVISÓ: LIC. MARÍA INÉS OSORIO NAVA
ELABORÓ: C. VANESSA PINEDA CORONA

*Archivos electrónicos en el Sistema declaraNET^{plus}

El documento contiene datos confidenciales que han sido eliminados, por tratarse de:

Datos personales que hacen identificable al servidor público y datos personales de familiares por consanguinidad y afinidad. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Datos patrimoniales, datos personales de los socios y representantes considerados confidenciales de una sociedad mercantil. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Datos patrimoniales, de los servidores públicos. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal.

Datos patrimoniales de personas ajenas a la investigación. Artículos 3, fracción II, 18, fracción II, y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y el Trigésimo Segundo de los Lineamientos Generales para la clasificación y desclasificación de la información de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal