SFP
SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - MODIFICACIÓN

NOTA SIRVASE REVISAR EL INSTRUCTIVO ANTES DE LLENAR EL FORMATO

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

Fecha de recepción 30 07 2020
Día Mes Año

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido
LUIS ENRIQUE	HERNANDEZ	OLAN

CURP	RFC/HOMOCLAVE
HEOL700812HTCRLS08	HEOL700812 5X8

Correo Electrónico Institucional

Correo Electrónico alterno

ESTADO CIVIL		RÉGIMEN MATRIMONIAL	País donde nació	Nacionalidad
[ ] Casado (a)	[X] Unión Libre	[ ] Sociedad Conyugal	MEXICO	MEXICANA
[ ] Divorciado (a)	[ ] Viudo (a)	[ ] Separación de Bienes	Entidad donde nació	Número de Celular
[ ] Soltero (a)			TABASCO	9341057240

DOMICILIO

Lugar donde se ubica [ ] México [ ] Extranjero

Domicilio (Particular, calle, número exterior e interior): LEANDRO VALLE No. 307

Localidad o Colonia: LAS FLORES

Entidad Federativa: TABASCO

Municipio o Alcaldía: BALANCAN

Código Postal: 86980

Teléfono (particular, incluya clave lada):

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

Grado maximo de estudios (marque con una x)

NIVEL: Primaria X Bachillerato Licenciatura Maestria Posgrado

Secundaria Carrera técnica o comercial Diplomado Doctorado

SI ES PRIMARIA, SECUNDARIA O BACHILLERATO ESPECIFIQUE:	SI ES CARRERA TÉCNICA ESPECIFIQUE:	SI ES LICENCIATURA, MAESTRÍA O DIPLOMADO ESPECIFIQUE:	SI ES DOCTORADO O POSGRADO ESPECIFIQUE:
Institución educativa: CENTRO DE BACHILLERATO TEC. DE GRAL. N. 82	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero	Lugar donde se ubica la institución educativa México Extranjero
Estatus Cursando finalizado trunco	Entidad federativa	Entidad federativa	Entidad federativa
Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía	Municipio o alcaldía
Documento obtenido boleta certificado constancia	Institución educativa	Institución educativa	Institución educativa
	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento	Carrera o área de conocimiento
	Estatus Cursando finalizado trunco	Estatus Cursando finalizado trunco	Estatus Cursando finalizado trunco
	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre	Periodos cursados Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre
	Documento obtenido boleta certificado constancia título	Documento obtenido boleta certificado constancia título	Documento obtenido boleta certificado constancia título
	Número de cédula profesional	Número de cédula profesional	Número de cedula profesional

SI ESTUDIÓ MÁS DE UNA ESPECIFIQUE

ESTATUS: Cursando Trunco Finalizando

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

EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO [X]

SECTOR [ ] Privado [ ] Público [ ] Social

PODER [ ] Ejecutivo [ ] Judicial [ ] Legislativo [ ] Órgano Constitucional Autónomo AMBITO [ ] Estatal [ ] Federal [ ] Municipal

Institución/ Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO Día Mes Año

EGRESO Día Mes Año

Función principal

SECTOR [ ] Privado [ ] Público [ ] Social

PODER [ ] Ejecutivo [ ] Judicial [ ] Legislativo [ ] Órgano Constitucional Autónomo AMBITO [ ] Estatal [ ] Federal [ ] Municipal

Institución/Empresa: Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO Día Mes Año

EGRESO Día Mes Año

Función principal

SECTOR [ ] Privado [ ] Público [ ] Social

PODER [ ] Ejecutivo [ ] Judicial [ ] Legislativo [ ] Órgano Constitucional Autónomo AMBITO [ ] Estatal [ ] Federal [ ] Municipal

Institución/Empresa/Nombre, denominación o razón social

Unidad administrativa/Área

Puesto o cargo desempeñado

INGRESO Día Mes Año

EGRESO Día Mes Año

Función principal

¿ESTA DE ACUERDO EN HACER PÚBLICOS SUS DATOS PATRIMONIALES?

SI ☐ NO ☒

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

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

DATOS DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO ☐

a) Nombre (s) primer apellido, segundo apellido	b) Parentesco	c) ¿Es ciudadano extranjero? SI	c) ¿Es ciudadano extranjero? NO	d) CURP	e) ¿Es dependiente económico? SI	e) ¿Es dependiente económico? NO	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? SI	f) ¿Se ha desempeñado en la Administración Pública? NO
1 MELVA DELCARMEN JIMENEZ RAMIREZ	CONCUBINA		X	1 JIRM731105MTCMM200	X			X
2 LUISA NOELY HERNANDEZ JIMENEZ			X	2 HEJL980628MTCRMS06	X			X
3 NANDRA MELISSA HERNANDEZ JIMENEZ			X	3 HEJA050624MTCRMLA6	X			X
4 LUIS ANGEL HERNANDEZ JIMENEZ			X	4 HEJL981013HTCRMS05	X			X
5				5				
6				6				
7				7				
8				8				

g) En caso de contestar afirmativamente, indique la Dependencia o Entidad en la que laboró y el periodo	h) ¿Habita en el domicilio del declarante? SI	h) ¿Habita en el domicilio del declarante? NO	i) En el caso de no habitar en el domicilio del declarante, indique calle, número exterior e interior, localidad o colonia, municipio o alcaldía, código postal, entidad federativa y país

DATOS DEL ENCARGO ACTUAL

Dependencia o entidad

SISTEMA DE AGUAS Y SANEAMIENTO DEL MUNICIPIO DE BALANCAN

Nombre del empleo, cargo o comisión

JEFE DE DEPARTAMENTO DE CULTURA DEL AGUA Y ORGANIZACION SOCIAL

Está contratado(a) por honorarios SI [ ] NO [X] Si la respuesta es negativa anotá el NIVEL DEL ENCARGO

Área de adscripcion

DIRECCION GENERAL

FECHA DE LA TOMA DE POSESIÓN DEL ENCARGO

02 07 2007

Día Mes Año

Lugar donde se ubica [X] México [ ] Extranjero Si la respuesta es Extranjero anota el PAIS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

Calle, número exterior e interior, oficina o piso

LEANDRO VALLE No. 610

Localidad o colonia

EL CARMEN

Entidad Federativa

TABASCO

Municipio o alcaldía

BALANCAN

Código postal

86930

Teléfono de oficina

9341242 10229

Extensión

MARCA LA(S) FUNCION(ES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGUN EL SIGUIENTE CATALOGO

[illegible]

INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CONYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

I REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS) SUBTOTAL I $
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

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

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

II 2 Por actividad financiera (rendimientos de contratos bancarios o de valores) $
(Deduce impuestos)

II 3 Por servicios profesionales, participacion en consejos, consultorías o asesorías
Especifica el tipo de servicio y el contratante (Deduce impuestos)
$

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

SUBTOTAL II $

A INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II $

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

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

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2016)

Si [ ] No [X] Si la respuesta es afirmativa señala el periodo del [ ] al [ ]
Dia Mes Año Dia Mes Año

SIN CENTAVOS

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

NINGUNO [X]

En las columnas anota el numero que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Obra 3. Venta 4. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Edificio 2. Palco 3. Casa 4. Departamento 5. Local 6. Terreno 7. Bodega 8. Granja 9. Rancho 10. Terreno rustico	SI ELIGIÓ OBRA INDICAR SI SE TRATA DE 1. Ampliación 2. Construcción 3. Remodelación	SUPERFICIE ó INDIVISO		FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Credito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés)	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo (a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano (a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuño (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)
			Terreno m2.	Construcción m2				

EN CASO DE ELEGIR OTRO ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA, PERMUTA, RIFA, SORTEO O DEL VENDEDOR O ENAJENANTE CON EL TITULAR	VALOR DEL INMUEB. E CONFORME A ESCRITURA PUBLICA O CONTRATO (no actualizar a valor presente) SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL, U OTRO DATO QUE PERMITA LA IDENTIFICACION DEL MISMO	UBICACION DEL INMUEBLE Especificar lugar donde se ubica (México/Extranjero) calle, numero exterior e interior, localidad o colonia, entidad federativa municipio o alcaldía, codigo postal	Si eligió OBRA deberá especificar los datos de la operación -Inversión de la obra -Fecha de la obra	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación
	$						
	$						
	$						
	$						
	$						

VEHÍCULOS AUTOMOTORES, AERONAVES Y EMBARCACIONES DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

En las columnas anote el numero que corresponda

NINGUNO [X]

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Siniestro 3. Venta 4. Sin cambio	MARCA, TIPO MODELO Y NUMERO DE SERIE	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		ENTIDAD FEDERATIVA (SI ES EN MEXICO INDIQUE EL ESTADO SI ES EN EL EXTRANJERO INDIQUE EL PAIS)	FORMA DE ADQUISICION 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACION O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés)
		MEXICO	EXTRANJERO			

RELACIÓN DEL CESIONARIO DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR						VALOR DEL VEHICULO AL MOMENTO DE LA ADQUISICION SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (Especifica)	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -Valor de la operación -Fecha de la operación	Si eligió SINIESTRO deberá especificar los datos de la operación Tipo de siniestro Aseguradora -Fecha del siniestro -Valor de la operación
1. Cónyuge	5. Abuelo	9. Concubino	13. Primo(a)	17. Tutor(a)							
2. Concubina	6. Abuela	10. Cónyuge	14. Sobrino(a)	18. Amasio(a)							
3. Padre	7. Hijo	11. Medio hermano	15. Tío(a)	19. Concubino(a)							
4. Madre	8. Nieto(a)	12. Tío(a)	16. Suegro(a)								
						$					
						$					
						$					
						$					
						$					

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

BIENES MUEBLES

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

NINGUNO [X]

En las columnas anote el número que corresponda

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Sin cambio	TIPO DE BIEN 1. Joyas 2. Obras de arte 3. Menaje de casa (muebles y accesorios de casa) 4. Colecciones 5. Semovientes 6. Ninguno de los anteriores (especifica en observaciones / aclaraciones)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	FORMA DE ADQUISICIÓN 1. Cesión 2. Contado 3. Crédito* 4. Donación 5. Herencia 6. Permuta 7. Rifa o sorteo 8. Traspaso	INDICAR EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA. *y llenar los dos rubros siguientes* (Para efectos de posible conflicto de interés)	RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA CON EL TITULAR 1. Cónyuge 2. Concubina o concubinario 3. Padre 4. Madre 5. Abuelo (a) 6. Bisabuelo(a) 7. Tatarabuelo(a) 8. Hijo (a) 9. Nieto (a) 10. Bisnieto (a) 11. Tataranieto (a) 12. Hermano (a) 13. Medio hermano(a) 14. Tío (a) 15. Primo (a) 16. Sobrino (a) 17. Suegro (a) 18. Cuñado (a) 19. Concuñado (a) 20. Adoptado (a) 21. Adoptante 22. Otro (Especifique)

EN CASO DE ELEGIR "OTRO" ESPECIFICAR LA RELACIÓN DEL CESIONARIO, DEL AUTOR DE LA DONACIÓN O DEL AUTOR DE LA HERENCIA.	VALOR DEL BIEN SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA Especifica:	FECHA DE ADQUISICIÓN dd/mm/aaaa	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y Cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o Concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	Si eligió VENTA deberá especificar los datos de la operación -Forma de operación -En el caso de cesión, donación o herencia proporcionar nombre o razón social del nuevo propietario -Fecha de la operación -Valor de operación
	$				
	$				
	$				
	$				
	$				

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

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES

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

En las columnas anote el número que corresponda

NINGUNO [ ]

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO: 6418645937

TIPO DE OPERACIÓN 1. Incorporación 2. Venta 3. Saldo 4. Sin cambio	TITULAR 1. Declarante 2. Cónyuge 3. Declarante y cónyuge 4. Dependientes 5. Concubina o concubinario 6. Declarante en copropiedad 7. Cónyuge en copropiedad	¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN?				
		México	Institución o razón social	Extranjero	Institución o razón social	País donde se localiza
4	1	X	HSBC			

SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (EN PESOS)	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	TIPO DE INVERSIÓN 1. Bancaria (cuentas de ahorro, cheques o maestra, depósitos a plazos, cuenta de nómina) 2. Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel comercial) 3. Fondos de inversión (sociedades de inversión y fideicomisos) 4. Organizaciones privadas (empresas, negocios, acciones y cajas de ahorro) 5. Posesión de monedas y metales (centenarios, onzas troy, moneda nacional y divisas) 6. Seguro de separación individualizado 7. Capital 8. Otros (inversiones financieras en el extranjero seguros capitalizables, afore y fideicomisos), especifique en el apartado de observaciones y aclaraciones
$ 3,000	MONEDA NACIONAL	Especifica CUENTAS DE AHORRO
$		Especifica
$		Especifica
$		Especifica
$		Especifica

ADEUDOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

NINGUNO ☐

TIPO DE OPERACIÓN 1 Incorporación 2 Saldo 3 Finiquito 4 Sin cambio	TIPO DE ADEUDO 1 Compras a crédito 2 Créditos hipotecarios (especifique el plazo por 3 Préstamos personales 4 Tarjetas de crédito 5 Compras de vehículo	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO 6418645937 ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? México	Institución razón social o acreedor	Extranjero	País e institución o razón social	FECHA DEL OTORGAMIENTO dd/mm/aaaa
3	PRESTAMO PERSONAL	X	ARRECIA FINANCIERA			31 08 2016
	especifique el plazo					
	especifique el plazo					
	especifique el plazo					
	especifique el plazo					
	especifique el plazo					
	especifique el plazo					

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	MONTO DE LOS PAGOS REALIZADOS	SALDO INSOLUTO DEL ADEUDO INMEDIATO ANTERIOR SIN CENTAVOS	TIPO DE MONEDA (ESPECIFICAR)	PLAZO DEL ADEUDO (Vehículos (meses) Crédito hipotecario (años))	TITULAR 1 Declarante 2 Cónyuge 3 Declarante y cónyuge 4 Dependiente 5 Concubina o concubinario 6 Declarante en copropiedad (cónyuge en copropiedad)
$ 30,000	M.N.	$ 10,152	$			☐
$		$	$			☐
$		$	$			☐
$		$	$			☐
$		$	$			☐
$		$	$			☐

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO [X]

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACION DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERES?

SI [ ] NO [ ]

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

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

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

DECLARACION DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERES

NINGUNO [X]

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

TIPO DE OPERACION 1. Incorporación 2. Modificación 3. Eliminar 4. Sin cambio	NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FISICA	INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN (EN SU CASO)	TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE SE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATA (EN SU CASO) 1. Sociedad Anónima 2. Sociedad Civil 3. Asociación Civil 4. Otra (especifica)	ANTIGUEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONVENIO (años)
[ ] [ ] [ ]			[ ] [ ] [ ]	
RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERES 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Declarante	FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (EN SU CASO) dd/mm/aaaa	SECTOR O INDUSTRIA (EN SU CASO)	TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO (Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar	INICIO DE PARTICIPACION O CONTRATO
[ ] [ ] [ ]				[ ] Antes del Servicio Publico [ ] Durante el Servicio Público [ ] Antes del Servicio Público [ ] Durante el Servicio Público [ ] Antes del Servicio Público [ ] Durante el Servicio Publico
	UBICACION Ciudad o Población, Entidad Federativa y País			

OBSERVACIONES O ACLARACIONES

OBSERVACIONES Y ACLARACIONES

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

NOTA: ESTOS DESCUENTOS DE ADEUDOS SON DESCONTADOS VIA NOMINA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS

(SI NECESARIO)

FECHA DE ELABORACIÓN

30 07 2020

DÍA MES AÑO

Balancan, Tabasco.

LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

SFP

SECRETARIA DE
LA FUNCION PUBLICA

RFC CON HOMOCLAVE: HEOL7008125X8

BALANCAN, TABASCO A 30 DE Julio DE 2020

C. Luis Enrique Hernandez Olan

Presente.

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACION PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARIA ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACION PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por esta Secretaría

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS 2018-2021 BALANCAN, TABASCO.

CONTRALORÍA MUNICIPAL
30/07/2020
11:05am

Atentamente.

Recibí Lic Ana Karen Vázquez Mgo

Nombre y firma del receptor