

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, Hilario Guillermo Flores Lopez  
 C. Hilario Guillermo Flores Lopez  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.  
 LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL									
<b>1. DATOS GENERALES</b>									
NOMBRE (S) <u>Hilario Guillermo</u>			PRIMER APELLIDO <u>Flores</u>			SEGUNDO APELLIDO <u>Lopez</u>			
CURP <u>FOLH 551104HV21PL02</u>			RFC <u>FOLH 551104GRA</u>			HOMOCLAVE <u>654</u>			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL <u>memo-hilario@hotmail.com</u>			CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO			NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
NÚMERO CELULAR PERSONAL			SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL						
			SOLTERO (A)	CASADO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
RÉGIMEN MATRIMONIAL			PAÍS DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD			
SOCIEDAD CONYUGAL	SEPARACIÓN DE BIENES	<input checked="" type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	<u>MEXICO</u>			<u>MEXICANA</u>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE <u>CANAL DOMINANTE</u>		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR <u>161</u>	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD <u>LOMAS DEL VALLE</u>		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA <u>PUNGAPARABATO</u>		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA <u>GUERRERO</u>		PAÍS	
CÓDIGO POSTAL <u>40664</u>		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE									
AGREGAR			MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA		
ESCOLARIDAD									
NIVEL		SECUNDARIA			BACHILLERATO		CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL		
PRIMARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	MAESTRÍA		DOCTORADO				
LICENCIATURA		VENUSTIANO CARRANZA							
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Kecodiismo							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO									
ESTATUS		BOLETA		CURSANDO		FINALIZADO		<input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO		CERTIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>		CONSTANCIA		TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		JUNIO 1967							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PENUELA, VERACRUZ			EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

Hilario Guillermo Flores Lopez  


4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL											
		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		<input checked="" type="checkbox"/>			
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		AYUNTAMIENTO COYUCA DE CATALAN									
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		COMUNICADOR SOCIAL EMPLEO, CARGO O COMISION									
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		PERIODISTA			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		BOLETINES PRESIDENCIALES									
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		20 JUNIO 2015									
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN											
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION											
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO						
CALLE		AV. COMUTEMOC			CALLE						
NÚMERO EXTERIOR		SIN			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR				
NÚMERO INTERIOR					CIUDAD / LOCALIDAD						
COLONIA / LOCALIDAD		CENTRO			ESTADO / PROVINCIA						
MUNICIPIO / ALCALDIA		COYUCA DE CATALAN			PAIS						
ENTIDAD FEDERATIVA		GOBIERNO			CÓDIGO POSTAL						
CÓDIGO POSTAL		4066A			CÓDIGO POSTAL						
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?								SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA					
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO											
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISION									
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL											
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION											
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN											
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO						
CALLE					CALLE						
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR				
LOCALIDAD / COLONIA					CIUDAD / LOCALIDAD						
MUNICIPIO / ALCALDIA					ESTADO / PROVINCIA						
ENTIDAD FEDERATIVA					PAIS						
CÓDIGO POSTAL					CÓDIGO POSTAL						
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											



5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)									
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO									
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:									
PÚBLICO			PRIVADO			OTRO (ESPECIFIQUE)			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					AMBITO PÚBLICO				
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN									
RFC		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA							
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
SECTOR AL QUE PERTENECE					FECHA DE INGRESO				
					FECHA DE EGRESO				
AGRICULTURA					LUGAR DONDE SE UBICA				
MINERÍA									
ENERGÍA ELÉCTRICA									
CONSTRUCCIÓN									
INDUSTRIA MANUFACTURERA									
COMERCIO AL POR MAYOR									
COMERCIO AL POR MENOR									
TRANSPORTE									
MEDIOS MASIVOS									
SERVICIOS FINANCIEROS									
SEVICIOS INMOBILIARIOS									
SERVICIOS PROFESIONALES									
SERVICIOS COORPORATIVOS									
SERVICIOS DE SALUD									
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO									
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO									
OTRO (ESPECIFIQUE)					EN MÉXICO				
					EN EL EXTRANJERO				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									





7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO													
NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>			AGREGAR <input type="checkbox"/>			MODIFICAR <input type="checkbox"/>			SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>			BAJA <input type="checkbox"/>	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS													
NOMBRE (S)						PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE							
PRIMER APELLIDO			ABUELO (A)			HIJO (A)			CUÑADO (A)			TÍO (A)	
SEGUNDO APELLIDO			NIETO (A)			HERMANO (A)			AHIJADO (A)			PRIMO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO			PADRE			YERNO			SUEGRO (A)				
RFC			MADRE			NUERA			SOBRINO (A)				
CURP			OTRO (ESPECIFIQUE)										
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?						¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?							
SI			NO			SI			NO				
LUGAR DONDE RESIDE													
EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO				SE DESCONOCE					
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO													
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO							
CALLE			CALLE			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR				
NÚMERO INTERIOR			NÚMERO INTERIOR			CIUDAD /LOCALIDAD							
COLONIA /LOCALIDAD			ESTADO / PROVINCIA										
MUNICIPIO / ALCALDÍA			PAÍS			CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL				
ENTIDAD FEDERATIVA													
ACTIVIDAD LABORAL													
PÚBLICO			PRIVADO			OTRO (ESPECIFIQUE)			NINGUNO				
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO													
FEDERAL			ESTATAL			MUNICIPAL / ALCALDÍA							
ÁMBITO PÚBLICO													
EJECUTIVO			LEGISLATIVO			JUDICIAL			ÓRGANO AUTÓNOMO				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN										
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL										
SALARIO MENSUAL NETO			FECHA DE INGRESO AL EMPLEO										
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			RFC										
EMPLEO O CARGO			SALARIO MENSUAL NETO										
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			SI			NO				
SECTOR AL QUE PERTENECE													
AGRICULTURA			SERVICIOS FINANCIEROS										
MINERÍA			SERVICIOS INMOBILIARIOS										
ENERGÍA ELÉCTRICA			SERVICIOS PROFESIONALES										
CONSTRUCCIÓN			SERVICIOS CORPORATIVOS										
INDUSTRIA MANUFACTURERA			SERVICIOS DE SALUD										
COMERCIO AL POR MAYOR			SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO										
COMERCIO AL POR MENOR			SERVICIOS DE ALOJAMIENTO										
TRANSPORTE			OTRO (ESPECIFIQUE)										
MEDIOS MASIVOS													
ACLARACIONES / OBSERVACIONES													

**8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA				
I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)				51833
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)				
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
TIPO DE NEGOCIO				
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL		SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO	
	FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS	
	OTRO (ESPECIFIQUE)			
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE BIEN ENAJENADO		MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)				51833
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)				51833
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

ESTE FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE INGRESOS Y DE OTROS BIENES DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, DEBE SER COMPLETADO POR EL DECLARANTE O POR SU REPRESENTANTE LEGÍTIMO, EN EL CASO DE FALLECIMIENTO DEL DECLARANTE, EN EL AÑO ANTERIOR AL AÑO DE LA DECLARACIÓN. EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN LOS SUPLENENTES DE INGRESOS Y OTROS BIENES DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO ANTERIOR AL AÑO DE LA DECLARACIÓN. EL PRESENTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO EN LOS SUPLENENTES DE INGRESOS Y OTROS BIENES DE LOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO ANTERIOR AL AÑO DE LA DECLARACIÓN.