

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, ADAN NUÑEZ HERNANDEZ

C. 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. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL				MODIFICACION			
1. DATOS GENERALES							
NOMBRE (S) ADAN		PRIMER APELLIDO NUÑEZ		SEGUNDO APELLIDO HERNANDEZ			
CURP NUHA691219HJ2X2D04		RFC NOHA691219CCG		HOMOCLAVE CCG			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
NÚMERO CELULAR PERSONAL 767-107-21-65		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL					
RÉGIMEN MATRIMONIAL		SOLTERO (A)	CASADO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE PROFR JOEL RODRIGUEZ		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR HG	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD LINDA VISTA	CIUDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDÍA CONUCA DE CATALAN	ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO	PAÍS		
CÓDIGO POSTAL 40700	CÓDIGO POSTAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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



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		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO			<input checked="" type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				AYUNTAMIENTO MUNICIPAL										
AREA DE ADSCRIPCIÓN				AGUA POTABLE		EMPLEO, CARGO O COMISION		JEFE DE BRIGADAS						
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?				SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		D				
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				FONTANERO										
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				01-OCT-2019										
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN														
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION														
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO								
CALLE						CALLE								
NÚMERO EXTERIOR						NÚMERO INTERIOR								
S/N						S/N								
COLONIA / LOCALIDAD						CIUDAD / LOCALIDAD								
MUNICIPIO / ALCALDIA						ESTADO / PROVINCIA								
ENTIDAD FEDERATIVA						PAIS								
CÓDIGO POSTAL						CÓDIGO POSTAL								
40700														
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		JUDICIAL		ORGANO AUTÓNOMO						
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO														
AREA 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			CALLE			CALLE					
NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR			NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR					
LOCALIDAD / COLONIA			LOCALIDAD / COLONIA			CIUDAD / LOCALIDAD			CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDIA			MUNICIPIO / ALCALDIA			ESTADO / PROVINCIA			ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA			ENTIDAD FEDERATIVA			PAIS			PAIS					
CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES														

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)											
NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>			AGREGAR <input type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>		
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO											
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:											
PÚBLICO <input type="checkbox"/>			PRIVADO <input type="checkbox"/>			OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO											
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN											
RFC <input type="checkbox"/>			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA <input type="checkbox"/>								
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL						
SECTOR AL QUE PERTENECE					FECHA DE INGRESO						
					FECHA DE EGRESO						
					LUGAR DONDE SE UBICA						
					EN MÉXICO <input type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>				
AGRICULTURA											
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)											
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

6. DATOS DE LA PAREJA											
NUNGUÑO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CABIO		BAJA			
NOMBRE (S)		MA. EUGENIA				¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
PRIMER APELLIDO		VALENCIA				SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>	
SEGUNDO APELLIDO		CALIXTO				CURP		VACM700713MGRLLX03			
FECHA DE NACIMIENTO		13-07-1970				¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?					
RFC						SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO	
RELACIÓN CON EL DECLARANTE											
CÓNYUGE		<input checked="" type="checkbox"/>				CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA			
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?											
SI		<input checked="" type="checkbox"/>		NO		EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO	
										SE DESCONOCE	
DOMICILIO DE LA PAREJA											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE		PROF. JOEL ANTONIO				CALLE					
NÚMERO EXTERIOR		06		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
COLONIA / LOCALIDAD		LINDA USTA				CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDÍA		COYUCA DE CATALAN				ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO				PAÍS		CÓDIGO POSTAL			
CÓDIGO POSTAL		40700									
ACTIVIDAD LABORAL											
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
		ESTATAL				LEGISLATIVO					
		MUNICIPAL / ALCALDÍA				JUDICIAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			
						ÓRGANO AUTÓNOMO					
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN						ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
SALARIO MENSUAL NETO						FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN											
EMPLEO		O				RFC					
CARGO											
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO						SALARIO MENSUAL NETO					
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?											
SI				NO							
SECTOR AL QUE PERTENECE											
AGRICULTURA						MEDIOS MASIVOS					
MINERÍA						SERVICIOS FINANCIEROS					
ENERGÍA ELÉCTRICA						SERVICIOS INMOBILIARIOS					
CONSTRUCCIÓN						SERVICIOS PROFESIONALES					
INDUSTRIA MANUFACTURERA						SERVICIOS CORPORATIVOS					
COMERCIO AL POR MAYOR						SERVICIOS DE SALUD					
COMERCIO AL POR MENOR						SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					
TRANSPORTE						SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					
OTRO (ESPECIFIQUE)											
ACLARACIONES / OBSERVACIONES											

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
LUGAR DONDE RESIDE									
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO			SE DESCONOCE			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE			CALLE			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
COLONIA /LOCALIDAD				CIUDAD /LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDIA				ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA			CÓDIGO POSTAL		PAÍS			CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL									
PÚBLICO			PRIVADO			OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO									
FEDERAL			ESTATAL			MUNICIPAL / ALCALDIA			
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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
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									

IMPORTE SEÑALADO EN CADA UNO DE LOS DATOS DE LA DECLARACIÓN DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL PRESENTE CUADRANTE DEBE SER EL VALOR NOMINAL DEL SALARIO MENSUAL NETO QUE RECIBIÓ EN EL MES DE REFERENCIA DEL EJERCICIO ANTERIOR AL PRESENTE. EL VALOR NOMINAL DEL SALARIO MENSUAL NETO QUE RECIBIÓ EN EL MES DE REFERENCIA DEL EJERCICIO ANTERIOR AL PRESENTE DEBE SER EL VALOR NOMINAL DEL SALARIO MENSUAL NETO QUE RECIBIÓ EN EL MES DE REFERENCIA DEL EJERCICIO ANTERIOR AL PRESENTE. EL VALOR NOMINAL DEL SALARIO MENSUAL NETO QUE RECIBIÓ EN EL MES DE REFERENCIA DEL EJERCICIO ANTERIOR AL PRESENTE DEBE SER EL VALOR NOMINAL DEL SALARIO MENSUAL NETO QUE RECIBIÓ EN EL MES DE REFERENCIA DEL EJERCICIO ANTERIOR AL PRESENTE. EL VALOR NOMINAL DEL SALARIO MENSUAL NETO QUE RECIBIÓ EN EL MES DE REFERENCIA DEL EJERCICIO ANTERIOR AL PRESENTE DEBE SER EL VALOR NOMINAL DEL SALARIO MENSUAL NETO QUE RECIBIÓ EN EL MES DE REFERENCIA DEL EJERCICIO ANTERIOR AL PRESENTE.

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)		66 434	
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)		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL		VALORES BURSÁTILES
	FONDOS DE INVERSIÓN		BONOS
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		
	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
			VEHÍCULO
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)		66 434	
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)		66 434	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR EL DECLARANTE O SU REPRESENTANTE LEGAL, EN UN EJEMPLAR ORIGINAL Y UN EJEMPLAR COPIADO, EN UN PLAZO DE CINCO DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CERRAR EL EJERCICIO FISCAL. EL EJEMPLAR ORIGINAL DEBE ENTREGARSE EN LA OFICINA DE RECEPCIÓN DE DECLARACIONES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS Y AFINANZAMIENTO PÚBLICO, EN EL SECTOR DE LA CALLE 14, ENTRE LAS CALLES 10 Y 12, DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C. EL EJEMPLAR COPIADO DEBE ENTREGARSE EN LA OFICINA DE RECEPCIÓN DE DECLARACIONES DE LA DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA, EN EL SECTOR DE LA CALLE 14, ENTRE LAS CALLES 10 Y 12, DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C. EL EJEMPLAR ORIGINAL Y EL EJEMPLAR COPIADO DEBEN SER ENTREGADOS EN UN PLAZO DE CINCO DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CERRAR EL EJERCICIO FISCAL. EL EJEMPLAR ORIGINAL DEBE ENTREGARSE EN UN PLAZO DE CINCO DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CERRAR EL EJERCICIO FISCAL. EL EJEMPLAR COPIADO DEBE ENTREGARSE EN UN PLAZO DE CINCO DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CERRAR EL EJERCICIO FISCAL. EL EJEMPLAR ORIGINAL Y EL EJEMPLAR COPIADO DEBEN SER ENTREGADOS EN UN PLAZO DE CINCO DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CERRAR EL EJERCICIO FISCAL. EL EJEMPLAR ORIGINAL DEBE ENTREGARSE EN UN PLAZO DE CINCO DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CERRAR EL EJERCICIO FISCAL. EL EJEMPLAR COPIADO DEBE ENTREGARSE EN UN PLAZO DE CINCO DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE CERRAR EL EJERCICIO FISCAL.