

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

OMAR PALLARES CAMPOS

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.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL									
1. DATOS GENERALES									
NOMBRE (S) <u>OMAR</u>			PRIMER APELLIDO <u>PALLARES</u>			SEGUNDO APELLIDO <u>CAMPOS</u>			
CURP <u>PACO701023HDELMM02</u>			RFC <u>PACO701023UB9</u>			HOMÓCLAVE <u>UB9</u>			
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL			CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO			NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA <u>767675-32-16</u>			
NÚMERO CELULAR PERSONAL <u>767107-59-29</u>			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 <u>MEXICO</u>			NACIONALIDAD <u>MEXICANA</u>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE <u>JUAN RODRIGUEZ</u>		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR <u>S/N</u>	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD <u>CALERA</u>	CIUDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDÍA <u>CUXUCA DE CATALAN</u>	ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA <u>GOVERADOR</u>	PAÍS		
CÓDIGO POSTAL <u>40700</u>	CÓDIGO POSTAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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

*[Handwritten signature]*

RECIBIDO  
12 MAY 2023

#### 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	ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO <b>H. AYUNTAMIENTO MPAL. DE COYOCA DE CATALAN</b>					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	<b>PROTECCION CIVIL</b>	EMPLEO, CARGO O COMISION		<b>ASISTENTE OPERATIVO</b>	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION <b>C.</b>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL <b>ATENCIÓN Y APOYO A SINIESTROS</b>					
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION <b>02 DE DICIEMBRE DE 2005</b>					
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN					

#### DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
<b>AV. COAHUILTEPEC</b>			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
<b>S/M.</b>			
COLONIA / LOCALIDAD	<b>CENTRO</b>	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	<b>COYOCA DE CATALAN</b>	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	<b>GOBIERNO</b>	PAÍS	
CÓDIGO POSTAL	<b>40700</b>	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI  NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÓRGANO 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 / ALCALDÍA			ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA			PAÍS		
CÓDIGO POSTAL			CÓDIGO POSTAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)**

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

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

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)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA													
NUNGUÑO		AGREGAR		X		MODIFICAR		SIN CABIO		BAJA			
NOMBRE (S)		CAROLINA				¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI				NO	
PRIMER APELLIDO		BENITEZ				CURP							
SEGUNDO APELLIDO		VALENCIA				¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		SI				NO	
FECHA DE NACIMIENTO		30 DE ABRIL DE 1971											
RFC													
RELACIÓN CON EL DECLARANTE													
CÓNYUGE		X		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA							
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI		X		NO		LUGAR DONDE RESIDE				COYOUCA DE CATALAN	
DOMICILIO DE LA PAREJA													
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO							
CALLE		JOEL RODRIGUEZ				CALLE							
NÚMERO EXTERIOR		S/N.		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR				NÚMERO INTERIOR			
COLONIA / LOCALIDAD		CALERA				CIUDAD / LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDÍA		COYOUCA DE CATALAN				ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO				PAÍS							
CÓDIGO POSTAL		40700				CÓDIGO POSTAL							
ACTIVIDAD LABORAL													
PÚBLICO		PRIVADO		X		OTRO (ESPECIFIQUE)		HOGAR		NINGUNO		X	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL				ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
		ESTATAL						LEGISLATIVO					
		MUNICIPAL / ALCALDÍA						JUDICIAL					
								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									
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 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 <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
LUGAR DONDE RESIDE											
EN MÉXICO <input type="checkbox"/>			EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>			SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>					
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE				CALLE				CALLE			
NÚMERO INTERIOR				NÚMERO INTERIOR				NÚMERO EXTERIOR			
NÚMERO INTERIOR				NÚMERO EXTERIOR				NÚMERO INTERIOR			
COLONIA /LOCALIDAD				CIUDAD /LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDÍA				ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA		CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL					
ACTIVIDAD LABORAL											
PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO <input type="checkbox"/>			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO											
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>							
ÁMBITO PÚBLICO											
EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>					
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											

**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)				73 749
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 SEPARACIÓN 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	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)				73 749
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)				73 749
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				