

# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO



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

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Incorporación 2. Modificación<br>3. Extinción 4. De cambio | NOMBRE DE LA EMPRESA O SOCIEDAD O PERSONA FÍSICA                        | REGISTRADO EN EL REGISTRO PÚBLICO U OTRO DATO QUE IDENTIFIQUE LA PARTICIPACIÓN (EN SU CASO) | TIPO DE SOCIEDAD EN LA QUE PARTICIPA O CON LA QUE SE CONTRATÓ (EN SU CASO)<br><br>1. Sociedad Anónima<br>2. Sociedad Civil<br>3. Asociador Civil<br>4. Otra (especificar) | ANTIGÜEDAD DE LA PARTICIPACIÓN O CONTRATO (años)  |
|--|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/>   |   |   | <input type="checkbox"/>  |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |   | <input type="checkbox"/>  |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |   | <input type="checkbox"/>  |   |
| <b>RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS</b>                                | <b>FECHA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD (en su caso) o del contrato</b> | <b>SECTOR O INDUSTRIA (en su caso)</b>  | <b>TIPO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b><br>(Porcentaje de participación en el capital, partes sociales, trabajo u otra) Especificar                                       | <b>INICIO DE PARTICIPACIÓN O CONTRATO</b>   |
| 1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Descendiente  |   |   |   | <input type="checkbox"/> Artes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Comercio al Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Artes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Comercio al Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Artes del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Comercio al Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Artes del Servicio Público |
| <input type="checkbox"/>   |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/>   |   |   |   |   |
|  | <b>UBICACIÓN</b><br>(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.

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

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

05 | 12 | 2019

DÍA MES AÑO

SOMBRERETE ZAC.

LUGAR

Miriam Angélica Velaz.

FIRMA DEL DECLARANTE

# PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

## SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



RFC CON HOMOCLAVE: YELM901115B13

Sambreyete Zac A 05 DE Diciembre DE 2018

c. Miriam Angelica Vela Luna  
Presente. M<sup>o</sup> Miriam Angelica Vela L.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses - Inicial

POR ACUERDO DEL DIRECTOR GENERAL DE RESPONSABILIDADES Y SITUACIÓN PATRIMONIAL DE ESTA SECRETARÍA,  
ACUSAMOS RECIBO DE SU DECLARACIÓN PRESENTADA EN ESTA FECHA, PARA INCORPORARLA A SU EXPEDIENTE.

Atentamente,

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

Maria de la Luz Herrera Luna

Nombre y firma del receptor



SFP

# SFP

SECRETARÍA DE  
LA FUNCIÓN PÚBLICA



## SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

### DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES - INICIAL

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.

Declaración Patrimonial  
y de Intereses  
Inicial

Fecha de recepción 28 | 11 | 2019  
Dia Mes Año

#### DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

|                 |                 |                  |
|-----------------|-----------------|------------------|
| Nombre (s)      | Primer apellido | Segundo apellido |
| Miriam Angelica | Vela            | Luna             |

CURP

RFC/HOMOCCLAVE

|                            |                             |              |
|----------------------------|-----------------------------|--------------|
| Correo Electrónico Laboral | Correo Electrónico Personal | Nacionalidad |
|                            |                             | Mexicana     |

| ESTADO CIVIL                                    |                                      | RÉGIMEN MATRIMONIAL                        |   |
|---|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Casado (a)             | <input type="checkbox"/> Unión Libre | <input type="checkbox"/> Sociedad Conyugal | <input type="checkbox"/> Separación de Bienes |
| <input type="checkbox"/> Divorciado (a)         | <input type="checkbox"/> Viudo (a)   |  |   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Soltero (a) |                                      |  |   |

#### DOMICILIO

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Domicilio Particular: calle, número exterior e interior

Localidad o Colonia

Municipio o Alcaldía

Teléfono (particular, incluir clave larga)

Entidad Federativa

Código Postal

ZACATECAS

99100

# DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

## ESCOLARIDAD

Grado máximo de estudios (marque con una x)

NIVEL  Primaria  Bachillerato  Licenciatura  Maestría  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  | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Entidad federativa   | Entidad federativa   | Entidad federativa   |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Municipio o alcaldía   | Municipio o alcaldía   | Municipio o alcaldía   |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación | Institución educativa  | Institución educativa  | Institución educativa  |
| <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación   | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento   |
|  | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  |
|  | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  |
|  | Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación | Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación | Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación |
|  | Número de créditos profesionales   | Número de créditos profesionales   | Número de créditos profesionales   |

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<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   | Lugar donde se ubica la institución educativa<br><input type="checkbox"/> México <input type="checkbox"/> Extranjero   |
| Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Entidad federativa   | Entidad federativa   | Entidad federativa   |
| Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Municipio o delegación   | Municipio o delegación   | Municipio o delegación   |
| Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación | Institución educativa  | Institución educativa  | Institución educativa  |
| <input type="checkbox"/> bolsa <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación   | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento   | Carrera o área de conocimiento   |
|  | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  | Estatus <input type="checkbox"/> Cursando <input type="checkbox"/> finalizado <input type="checkbox"/> trunco  |
|  | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  | Periodos cursados <input type="checkbox"/> Bimestre, Cuatrimestre, mes, semestre, trimestre  |
|  | Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación | Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación | Documento obtenido <input type="checkbox"/> título <input type="checkbox"/> constancia <input type="checkbox"/> certificado <input type="checkbox"/> convalidación |
|  | Número de créditos profesionales   | Número de créditos profesionales   | Número de créditos profesionales   |

# EXPERIENCIA LABORAL

Incorporar al menos los tres últimos empleos no contando el actual

NINGUNO

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organos Constitucionales  
Institución/Empleo/Nombre, denominación o razón social PRESTAMO FELIZ AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Unidad administrativa/Área Asesoría

Puesto o cargo desempeñado Asesor INGRESO 11 01 2018 EGRESO 15 05 2018  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal Discreción de Crédito

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organos Constitucionales  
Institución/Empleo/Nombre, denominación o razón social ECO DE LA MOJA AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Unidad administrativa/Área Empleada de Mostrador

Puesto o cargo desempeñado Mostrador INGRESO 03 02 2006 EGRESO 17 01 2012  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal DEPENDIENTE

SECTOR:  Privado  Público  Social

PODER:  Ejecutivo  Judicial  Legislativo  Organos Constitucionales  
Institución/Empleo/Nombre, denominación o razón social LABATORIA WIMI AMBITO:  Estatal  Federal  Municipal

Unidad administrativa/Área Empleada de Mostrador

Puesto o cargo desempeñado Mostrador INGRESO 12 12 2018 EGRESO 13 07 2019  
Día Mes Año Día Mes Año

Función principal DEPENDIENTE

## ¿ESTÁ 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 contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación 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 ENCARGO QUE INICIA

Dependencia o entidad

Presidencia Municipal

Nombre del empleo, cargo o comisión

Control Vehicular

Está contratado(a) por honorarios

SI

NO

Si la respuesta es negativa, anota el

NIVEL DEL ENCARGO

3er nivel

Área de adscripción

Control Vehicular

FECHA DE LA TOMA DE  
POSESIÓN DEL ENCARGO

Día Mes Año  
15 | 08 | 2019

Lugar donde se ubica:

México

Extranjero

Si la respuesta es Extranjero, anota el PAÍS, ESTADO O PROVINCIA Y CIUDAD

C. ALDAMA. 316 - A CENTRO

Localidad o colonia

CENTRO

Entidad Federativa

ZACATECAS

Municipio o alcaldía

ZONARRETS

Código postal

Teléfono de oficina

433 93 51845

Extensión

MARCA LA(S) FUNCIONES) PRINCIPAL(ES) QUE REALIZA SEGÚN EL SIGUIENTE CATALOGO:

- Administración de bienes materiales.
- Atención directa al público.
- Calificación o determinación para la expedición de licencias, permisos o concesiones.
- Funciones de inspección, supervisión.

- Labor de supervisión.
- Manejo de recursos financieros.
- Asesor técnicas.
- Actividades.
- Cuerpo de seguridad.

- Funciones de vigilancia.
- Investigación de delitos.
- Lectura y adjudicación de contratos de bienes y servicios.
- Manejo de recursos humanos.
- Otro. Especifique la función:

# REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO QUE INICIA, ASÍ COMO EL INGRESO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

Requiere cantidades libres de impuestos, sin centavos y sin ceros a la izquierda.

## I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)

(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$ 4146.00

## II. OTROS INGRESOS MENSUALES NETOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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

\$ -

II. 2 Por actividad financiera (Rendimientos de contratos bancarios o de valores)  
(Deduce impuestos)

\$ -

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

\$ -

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

\$ -

SUBTOTAL II \$

## A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE

SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$ 4146.00

B. INGRESO MENSUAL NETO DEL CÓNYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEDUCE IMPUESTOS)  
ESPECÍFICA

\$

C. TOTAL DE INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO  
Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SUMA DE A Y B \$ 4146.00

S I N C E N T A V O S

**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO FEDERAL OBLIGADO A PRESENTAR DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? (2017)**

SI  No  Si la respuesta es afirmativa indica el periodo del  Día  Mes  Año  al  Día  Mes  Año y los ingresos netos del año anterior

**INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.**

I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) (Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) SUBTOTAL I \$

II. OTROS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR (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, participación en consejos, consultorías o asesorías  
 Especifica el tipo de servicio (Deduce impuestos)  
 \$

II. 4 Otros (Arrendamientos, regalías, sorteos, concursos, donaciones, etc.)  
 (Deduce impuestos)  
 \$

A. INGRESO NETO TOTAL DEL DECLARANTE EN EL AÑO ANTERIOR SUBTOTAL II \$   
 B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN EL AÑO ANTERIOR (DEDUCE IMPUESTOS) SUMA DEL SUBTOTAL I Y SUBTOTAL II \$

ESPECÍFICA  \$

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

**S I N C E N T A V O S**













# DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

NINGUNO

¿ESTAS DE ACUERDO EN HACER PÚBLICA LA INFORMACIÓN DE TU POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS?

SI  NO

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

| TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Multiplicador 2. Multiplicador<br>3. Suma 4. Resta               | TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Multiplicador 2. Multiplicador<br>3. Suma 4. Resta   | TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Multiplicador 2. Multiplicador<br>3. Suma 4. Resta   | TIPO DE OPERACIÓN<br>1. Multiplicador 2. Multiplicador<br>3. Suma 4. Resta   |
|--|--|--|--|
| RESPONSABLE DEL POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS<br>1. Cónyuge 2. Dependiente 3. Dependiente | NATURALEZA DEL VINCULO<br>(1. Social, 2. Colaborador, 3. Otro-Especificar)   | FRECUENCIA ANUAL<br>1. 3 Ocasiones<br>2. 4 a 7 Ocasiones<br>3. 8 a 11 Ocasiones<br>4. Mensualmente<br>5. Quincenalmente<br>6. Otra (Especificar) | TIPO DE PERSONA JURÍDICA<br>1. Instituciones de Derecho Público<br>2. Instituciones o Organizaciones sin fines de lucro<br>3. Finescía<br>4. Organización sin fines de lucro<br>5. Dirección o Federación de Organizaciones de "Tercer Sector"<br>6. Juntas de Vecinos u Otra Organización Comunitaria<br>7. Instituciones de Derecho Público<br>8. Otra (Especificar) |
| ANTIQUEDADE DEL VINCULO<br>(Años)  | PARTICIPACIÓN EN LA DIRECCIÓN ADMINISTRACIÓN<br><input type="checkbox"/> Activo del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Consultor al Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Activo del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Consultor al Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Activo del Servicio Público<br><input type="checkbox"/> Consultor al Servicio Público | TIPO DE COLABORACIÓN O APOORTE<br>1. Cobros<br>2. Servicios Prestados<br>3. Prestaciones Varias<br>4. Otros (Especificar)                        | UBICACIÓN<br>(Ciudad o Población, Entidad Federativa y País)   |

## OBSERVACIONES O ACLARACIONES