



C. SECRETARIA DE LA CONTRALORIA  
P R E S E N T E.

EN CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 3 FRACCIONES V Y VIII, 33, 34 FRACCIÓN I INCISO A) Y B), 35, 36, 37, 40, 44, 45 Y 46 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; ASÍ COMO POR EL ARTÍCULO 47 FRACCIÓN XVII DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO Y BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, FORMULO LA PRESENTE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL OTORGANDO MI CONSENTIMIENTO MÁS AMPLIO PARA QUE LA AUTORIDAD COMPETENTE DISPONGA LAS AMPLIACIONES O ACLARACIONES QUE ESTIME NECESARIAS Y COMPRUEBE LO QUE A CONTINUACIÓN DECLARO:

DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

DATOS GENERALES

|                                  |                                     |                           |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE(S)                        | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| RACIEL                           | PEREZ                               | CRUZ                      |
| CURP                             | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| raciel.perez@tlalnepantla.gob.mx |                                     |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL          | SITUACIÓN PERSONAL/ ESTADO CIVIL    |                           |
|                                  | Soltero(a)                          |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL              | PAÍS DE NACIMIENTO                  | NACIONALIDAD              |
|                                  | México                              | Mexicana                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES       |                                     |                           |

DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                            |                     |                    |                   |                   |                 |
|----------------------------|---------------------|--------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                  |                     |                    | EN EL EXTRANJERO  |                   |                 |
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR     | NÚMERO INTERIOR    | CALLE             | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/ LOCALIDAD         | MUNICIPIO/ ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/ LOCALIDAD | ESTADO/ PROVINCIA |                 |
|                            | Tlalnepantla de Baz | México             |                   |                   |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                     |                    | PAIS              | CÓDIGO POSTAL     |                 |
|                            |                     |                    |                   |                   |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                     |                    |                   |                   |                 |

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

SIN CAMBIO

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| NIVEL                            | Maestría                                     |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA            | INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACION PUBLICA |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO   | MAESTRIA EN ADMINISTRACION PUBLICA           |
| ESTATUS                          | Finalizado                                   |
| DOCUMENTO OBTENIDO               | Título                                       |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | 31/07/2020                                   |

|   |                       |                    |   |
|---|-----------------------|--------------------|---|
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA |                       |                    |   |
| En México                                     |                       |                    |   |
| MUNICIPIO                                     | Cuajimalpa de Morelos |                    |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA                            | Ciudad de México      |                    |   |
| PERIODO                                       | Semestre              | NÚMERO DE PERIODOS | 4 |
| AÑO DE CONCLUSIÓN                             | 2018                  |                    |   |
| NÚMERO DE CÉDULA PROFESIONAL                  | 12043565              |                    |   |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                    |                       |                    |   |

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

|  |   |                                  |                                    |                  |                 |
|--|---|----------------------------------|------------------------------------|------------------|-----------------|
|  |   |                                  | SIN CAMBIO                         |                  |                 |
| NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO                               | Municipal/Alcaldía  |                                  |                                    |                  |                 |
| ÁMBITO PÚBLICO   | Ejecutivo   |                                  |                                    |                  |                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                | H. AYUNTAMIENTO TLALNEPANTLA DE BAZ   |                                  |                                    |                  |                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                  |                 |
| PRESIDENCIA MUNICIPAL                                  | PRESIDENTE  | No                               | Presidente                         |                  |                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | Otro (Especifique) Presidir y dirigir las sesiones del ayuntamiento, planear, organizar y controlar y tomar decisiones. |                                  |                                    |                  |                 |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN  |                                    |                  |                 |
| 01/01/2025   |   | 5553663800 3806                  |                                    |                  |                 |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |   |                                  |                                    |                  |                 |
| EN MÉXICO  |   |                                  | EN EL EXTRANJERO                   |                  |                 |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR                  | CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| Plaza Cívica Doctor Gustavo Baz                        | Sin número  |                                  | CIUDAD/ LOCALIDAD                  | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| COLONIA/ LOCALIDAD                                     | MUNICIPIO/ ALCALDÍA   | ENTIDAD FEDERATIVA               |                                    |                  |                 |
| TLALNEPANTLA CENTRO                                    | Tlalnepantla de Baz   | México                           |                                    |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL  |   |                                  | PAÍS                               | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| 54000  |   |                                  |                                    |                  |                 |
| ACLARACIONES/ OBSERVACIONES                            |   |                                  |                                    |                  |                 |

EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

|  |  |  |            |                           |  |
|--|--|--|------------|---------------------------|--|
|  |  |  | SIN CAMBIO |                           |  |
| ÁMBITO/ SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                  |  | Público  |            |                           |  |
| NIVEL/ ORDEN GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO                                 |            |                           |  |
| Estatat  |  | Legislativo                                    |            |                           |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  | RFC  |            | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN/ ÁREA |  |
| ASAMBLEA LEGISLATIVA DEL DISTRITO FEDERAL                            |  | CONTRALORIA GENERAL                            |            |                           |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                    |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                  |            |                           |  |
| ASESOR EN LA OFICINA DEL AUDITOR SUPERIOR                            |  | CONTROL DE CALIDAD DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS |            |                           |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO                               |            | FECHA DE EGRESO           |  |
| Otro (Especifique) PUBLICO   |  | 02/01/2013                                     |            | 30/12/2015                |  |
|  |  | LUGAR DONDE SE UBICA                           |            |                           |  |
|  |  | En México                                      |            |                           |  |
| ACLARACIONES/ OBSERVACIONES  |  |  |            |                           |  |
| AGREGAR  |  |  |            |                           |  |
| ÁMBITO/ SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                  |  | Público  |            |                           |  |
| NIVEL/ ORDEN GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO                                 |            |                           |  |
| Federal  |  | Ejecutivo                                      |            |                           |  |

|  |                               |                           |
|--|-------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | RFC                           | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN/ ÁREA |
| Secretaría de Bienestar  |                               | Servidores de la Nación   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                    | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |                           |
| Dirección Regional   | Organización                  |                           |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  | FECHA DE INGRESO              | FECHA DE EGRESO           |
| Otro (Especifique) Desarrollo Social                                 | 01/10/2022                    | 31/01/2023                |
|  | LUGAR DONDE SE UBICA          |                           |
|  | En México                     |                           |
| ACLARACIONES/ OBSERVACIONES  |                               |                           |

AGREGAR

|  |  |                           |
|--|--|---------------------------|
| ÁMBITO/ SECTOR EN EL QUE LABORASTE:                                  | Público  |                           |
| NIVEL/ ORDEN GOBIERNO  | ÁMBITO PÚBLICO   |                           |
| Municipal / Alcaldía   | Ejecutivo  |                           |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | RFC  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN/ ÁREA |
| H. Ayuntamiento de Tlalnepantla de Baz                               |  | Presidencia Municipal     |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO                                    | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                           |
| Presidente Municipal   | Presidir y dirigir las sesiones del ayuntamiento, planear, organizar, controlar y tomar decisiones |                           |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  | FECHA DE INGRESO   | FECHA DE EGRESO           |
| Otro (Especifique) Gobierno municipal                                | 01/01/2019   | 31/12/2021                |
|  | LUGAR DONDE SE UBICA   |                           |
|  | En México  |                           |
| ACLARACIONES/ OBSERVACIONES  |  |                           |

DATOS DE LA PAREJA

No se registro información en este apartado

DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

No se registro información en este apartado

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

|  |                       |
|--|-----------------------|
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS): | 80000 PESOS MEXICANOS |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)   | 0 PESOS MEXICANOS     |
| 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) (DESPÚES DE IMPUESTOS)  |                       |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                       |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                       |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |                       |

|  |                       |
|--|-----------------------|
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPÚES DE IMPUESTOS)   |                       |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍAS, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)                          |                       |
| A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II):  | 80000 PESOS MEXICANOS |
| B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS):   |                       |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B): | 80000 PESOS MEXICANOS |
| ACLARACIONES/ OBSERVACIONES  |                       |

¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

NO

BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE

TITULAR DEL INMUEBLE

DECLARANTE

Casa

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

100

SUPERFICIE DEL TERRENO

220 m2

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

343.5 m2

TERCERO

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

COMPRVENTA

FORMA DE PAGO

CONTADO

TRANSMISOR PERSONA FISICA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

2240897

TIPO DE MONEDA

PESO MEXICANO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

06/08/2020

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

Escritura pública

UBICACIÓN DEL INMUEBLE EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA/ LOCALIDAD

MUNICIPIO/ ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

Tlalnepantla de Baz

México

CÓDIGO POSTAL

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CIUDAD/ LOCALIDAD

ESTADO/ PROVINCIA

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES/ OBSERVACIONES

VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

MODIFICAR

|                               |  |   |                                   |                  |  |
|-------------------------------|--|---|-----------------------------------|------------------|--|
| TIPO DE VEHÍCULO              |  | Automovil / Motocicleta                             |                                   |                  |  |
| TITULAR DE VEHÍCULO           |  | TRANSMISOR  | PERSONA MORAL                     |                  |  |
| Declarante                    |  | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR                |                                   |                  |  |
|                               |  | Sol Valle Dorado, S.A.P.I. de C.V.                  |                                   |                  |  |
|                               |  | RFC   | SVD840214ME9                      |                  |  |
|                               |  | RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR | Otro (Especifique)                |                  |  |
|                               |  | Comercial   |                                   |                  |  |
|                               |  | MARCA   | CHEVROLET                         |                  |  |
| MODELO                        |  | Aveo Sedan LT                                       |                                   |                  |  |
| AÑO                           |  | 2025  |                                   |                  |  |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO    |  | LZWPRMGN8SF082778                                   |                                   |                  |  |
| TERCERO                       |  | ¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?                     |                                   |                  |  |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS |  | EN MÉXICO   |                                   | EN EL EXTRANJERO |  |
|                               |  | ENTIDAD FEDERATIVA                                  |                                   | PAÍS             |  |
|                               |  | México  |                                   |                  |  |
| FORMA DE ADQUISICIÓN          |  | FORMA DE PAGO                                       | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO | 329599           |  |
| Compraventa                   |  | Contado   | TIPO DE MONEDA                    | PESO MEXICANO    |  |
|                               |  |   | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO | 04/11/2024       |  |

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO:

ACLARACIONES/ OBSERVACIONES

BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

No se registro información en este apartado

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

No se registro información en este apartado

ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS/ PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

SIN CAMBIO

|                    |                |  |
|--------------------|----------------|--|
| TITULAR DEL ADEUDO | TIPO DE ADEUDO | Otro (Especifique)                                   |
|                    |                | CONTRATO DE MUTUO CON INTERES Y GARANTIA HIPOTECARIA |

Declarante

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL 26/11/2021

ADEUDO/ PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/ 3000000

PASIVO

TIPO DE MONEDA PESO MEXICANO

SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN 3000000

ACTUAL)

TIPO DE MONEDA PESO MEXICANO

TERCERO

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA MORAL

NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

JIMEL SERVICIOS, S.A. DE C. V.

RFC

JSE140911ST0

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/ OBSERVACIONES

PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

No se registro información en este apartado

DECLARACIÓN DE POSIBLE CONFLICTO DE INTERÉS

¿TIENE INTERESES QUE DEBA DECLARAR? No

EL QUE SUSCRIBE C. **RACIEL PEREZ CRUZ**, EN MI CARÁCTER DE **PRESIDENTE**, EN TÉRMINOS DE LO DISPUESTO POR LOS ARTÍCULOS 3 FRACCIONES V, 33, 44, 45, 46, 50 FRACCIÓN IV, 52 FRACCIONES IV, V, VII, IX Y X, 55, 58, 61, 63 Y 64 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; **DECLARO** QUE CON MOTIVO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN **No** TENGO INTERESES O NINGUNA SITUACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES O DE OTRO TIPO EN, Y/U OTRA RELACIÓN CON UN TERCERO, QUE PUEDA TENER UN INTERÉS PERSONAL O COMERCIAL EN LOS ASUNTOS O TRÁMITES PROPIOS DE MI EMPLEO CARGO O COMISIÓN; COMPROMETIÉNDOME QUE AL ADVERTIR CUALQUIER CAMBIO EN LAS CIRCUNSTANCIAS ANTERIORES, LO COMUNICARÉ FORMALMENTE AL INMEDIATO SUPERIOR, REALIZANDO LA DECLARACIÓN DE INTERESES CORRESPONDIENTE POR **POSIBLE CONFLICTO DE INTERESES**.

PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS  
(Ninguno)

¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS  
(Ninguno)

APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS



(Ninguno)

CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS  
SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

(Ninguno)

BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

(Ninguno)

FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

(Ninguno)

ACUSE DE LA DECLARACIÓN FISCAL

EL C. RACIEL PEREZ CRUZ BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTA QUE SI ES SUJETO OBLIGADO A PRESENTAR LA [DECLARACIÓN FISCAL](#).

PROTESTO LO NECESARIO

POR EL PRESENTE SE HACE CONSTAR QUE EL C. RACIEL PEREZ CRUZ PRESENTÓ ANTE LA SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE MÉXICO USANDO DECLARANET-EDOMEX, DE ACUERDO A LOS ARTÍCULOS 3 FRACCIONES V Y VIII, 27, 29, 30, 33, 34 FRACCIÓN I INCISO A) Y B), 35, 36, 37, 38, 39, 40, 44, 45 Y 46 DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS; ASÍ COMO POR EL ARTÍCULO 47 FRACCIÓN XVII DE LA LEY ORGÁNICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE MÉXICO, SU DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL.

FOLIO: 2077719

FECHA DE ENTREGA: 25/01/2025 09:44:00



CADENA ORIGINAL:

||FOLIO:2077719 | RFC: PRIMER\_APELLIDO:PEREZ | SEGUNDO\_APELLIDO:CRUZ | NOMBRE:RACIEL | ENTE\_PUBLICO:H. AYUNTAMIENTO TLALNEPANTLA DE BAZ | AREA\_ADSCRIPCION:PRESIDENCIA MUNICIPAL | EMPLEO\_CARGO\_COMISION:PRESIDENTE | TIPO\_MOVIMIENTO:INICIAL | MODALIDAD\_DECLARACION:Ampliá | FECHA\_DEL\_MOVIMIENTO:01/01/2025 | FECHA\_DE\_ENTREGA:25/01/2025 09:44:00 | ESTATUS:EN TIEMPO | INGRESOS\_PAREJA: 0 | INGRESOS\_DEPENDIENTES\_ECONOMICOS: 0 | INGRESOS\_DECLARANTE\_PAREJA\_DEPENDIENTE:80000 | INGRESOS\_ANIO\_ANTERIOR: 0 | BIENES\_INMUEBLES:2240897 | VEHICULOS:329599 | BIENES\_MUEBLES: 0 | INVERSIONES: 0 | ADEUDOS\_PASIVOS:3000000 | PRETAMOS\_TERCEROS:No | PARTICIPACION\_EMPRESAS: 0 | PARTICIPACION\_INSTITUCIONES: 0 | APOYOS\_BENEFICIOS\_PUBLICOS: 0 | REPRESENTACION: 0 | GANANCIAS\_CLIENTES\_PRINCIPALES: 0 | BENEFICIOS\_PRIVADOS: 0 | FIDEICOMISOS:No | DECLARACION\_FISCAL: Si ||