



**DECLARAGÓMEZ**

Contraloría Municipal

Administración 2019 - 2022



**GÓMEZ PALACIO**

UNA NUEVA HISTORIA

AVIANTAMIENTO 2019 - 2022

**DECLARACIÓN  
SITUACIÓN  
PATRIMONIAL**

**DATOS GENERALES**

<b>Nombre(s)</b> HECTOR JAIME	<b>Apellido paterno</b> PUENTE	<b>Apellido materno</b> BARRAZA
<b>CURP</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>RFC</b> XXXXXXXXXXXX	<b>Homoclave</b> XXX
<b>Correo electrónico institucional</b> Lachurpiscab@outlook.com	<b>Correo electrónico personal/alternativo</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>Número telefónico de casa</b> XXXXXXXXXXXX
<b>Número personal</b> XXXXXXXXXXXX	<b>Situación Personal/Estado civil</b> XXXXXXXXXXXX	

<b>Régimen Matrimonial</b>
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

<b>País de nacimiento</b>
México

<b>Nacionalidad</b>
México

<b>Aclaraciones/Observaciones</b>
-----

**Nota:**

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

# DOMICILIO DEL DECLARANTE

## En México

<b>Calle</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>Número Exterior</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>Número Interior</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
--------------------------------------	--	--

<b>Colonia/Localidad</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>Municipio/Alcaldía</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	<b>Entidad Federativa</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
--	---	---

<b>Código postal</b> XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
--

**Nota:**

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.

# DATOS DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN

**Nivel/Orden de gobierno**  
MUNICIPAL\_ALCALDIA

**Ámbito público**  
ORGANO\_AUTONOMO

**Nombre del ente público**  
SISTEMA DESCENTRALIZADO DE AGUA POTABLE  
Y ALCANTARILLADO DEL MUNICIPIO DE GOMEZ  
PALACIO,DGO

**Área de adscripción**  
PLANTAS TRATAODRAS

**Empleo, cargo o comisión**  
AUXILIAR EN OPERACION

**¿Está contratado por honorarios?**  
NO

**Nivel del empleo, cargo o comisión**  
3

**Función principal**  
APOYO EN OPERACION DE PLANTAS  
TRATADORAS

**Fecha de toma de posesion del empleo,  
cargo o comisión**  
31 - 12 - 2016

**Teléfono de oficina y extensión**  
8717140115 Ext.106

**Domicilio del empleo, cargo o comisión**  
En México

**Calle**

AV GUADALUPE VICTORIA

**Número exterior**

544

**Número interior**

-----

**Colonia/Localidad**

CENTRO

**Municipio/Alcaldía**

Gómez Palacio

**Entidad Federativa**

Durango

**Código postal**

35000

**Aclaraciones/Observaciones**

-----

# INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

I.- Remuneración mensual neta del declarante por su cargo público (por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones, bonos y otras prestaciones) (cantidades netas después de impuestos)

25000

II.- Otros ingresos mensuales del declarante (suma del II.1 al II.4)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

II.1.- Por actividad industrial, comercial y / o empresarial (después de impuestos)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nombre o razón social

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Tipo de negocio

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

II.2.- Por actividad financiera (rendimientos o ganancias) (después de impuestos)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

II.3.- Por servicios profesionales, consejos, consultorías y / o asesorías (después de impuestos)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Tipo de servicio prestado

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**II.4.- Otros ingresos no considerados a los anteriores (después de impuestos)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, regalía, sorteos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**A.- Ingreso mensual neto del declarante (suma del numeral I y II)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**B.- Ingreso mensual neto de la pareja y / o dependientes económicos (después de impuestos)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**C.- Total de ingresos mensuales netos percibidos por el declarante, pareja y / o dependientes económicos (suma de los apartados A y B)**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Aclaraciones / Observaciones**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Nota:**

La información ha sido testada en virtud de tratarse de información que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o indetectable con fundamento en el artículo 5, fracción XVII, 112 y 116 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Durango así como lo establecido en la ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Durango.