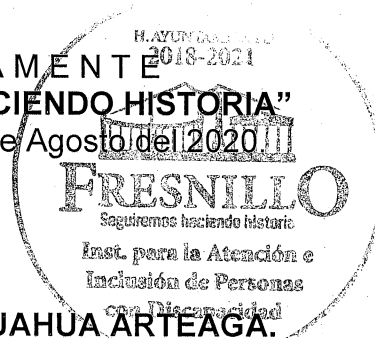


**C. CITLALLY XELOI OLIVA CASTRUITA
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**

En atención al oficio con número 003, donde solicitan dar respuesta a una denuncia interpuesta con número de expediente IZAI-DIOT-57/2020, se anexa a la presente dicha información.

Sin otro particular me despido quedando a la orden.

ATENTAMENTE
"SEGUIREMOS HACIENDO HISTORIA"
Fresnillo, Zac. 12 de Agosto del 2020



C. EULALIO CHIHUAHUA ARTEAGA.

TITULAR DEL INSTITUTO PARA LA ATENCIÓN E INCLUSIÓN DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDAD

C.C.P. ARCHIVO.



"Ágora "José González Echeverría"
Prolongación Av. Hidalgo S/N Col. Centro
CP. 99000, Fresnillo, Zacatecas
institutodediscapacidadflio@gmail.com
Tel. 93-3-38-13

RESUMEN

ESTE DOCUMENTO ES UN RESUMEN DE SU DECLARACIÓN, MÁS NO SUSTITUYE AL ACUSE DE RECIBO EMITIDO POR EL SISTEMA DE DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES Fecha de Impresión: 29 de mayo del 2020

TIPO DE DECLARACIÓN: MODIFICACIÓN PATRIMONIAL
 EJERCICIO: 2019
 Fecha de presentación: 29 de mayo de 2020

DATOS GENERALES DEL DECLARANTE

RFC
 CURP
 NOMBRE EULALIO CHIHUAHUA ARTEAGA
 CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL
 ESTADO CIVIL
 RÉGIMEN MATRIMONIAL
 NACIONALIDAD MEXICANA
 PAÍS DONDE NACIÓ México
 ENTIDAD DONDE NACIÓ Zacatecas
 DOMICILIO

Datos Curriculares del Declarante

Grado Máximo de Estudios:Preparatoria

Escolaridad Preparatoria
 Insitución Educativa ABIERTA EN LINEA
 Municipio Fresnillo
 Estado Zacatecas
 País México
 Carrera o Área del Conocimiento EDUCACIÓN BÁSICA BACHILLERATO
 Estatus Finalizado
 Periodos Cursados 3 Año
 Documento Obtenido Certificado
 Número de Cédula Profesional
 Aclaraciones
 Operación Agregado



Cargo Actual

DEPENDENCIA Ayuntamiento de Fresnillo
 NOMBRE DEL EMPLEO O CARGO TITULAR DEL INSTITUTO DE DISCAPACIDAD
 NIVEL / ÓRDEN DE GOBIERNO Municipal
 ÁMBITO PÚBLICO Ejecutivo
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN INSTITUTO DE ATENCIÓN E INCLUSIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD
 VIGENTE SI
 ¿ESTÁ CONTRATADO(A) POR HONORARIOS NO
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN 28/05/2020
 FECHA DE CONCLUSIÓN
 FUNCIONES PRINCIPALES Atención directa al público
 NIVEL Jefe de departamento

DOMICILIO Avenida: HIDALGO Num. Exterior: SIN NUMERO
Localidad: Fresnillo Colonia: CENTRO Entidad Federativa o Estado: Zacatecas Municipio:
Zacatecas Código Postal: 99000 Teléfono Laboral: 9332947

Operación Agregado

Aclaraciones

Experiencia Laboral

Sector Público
Poder Ejecutivo
Ambito Municipal
Institución/ Empresa
Nombre, denominación o Razón Social ayuntamiento municipal del estado de zacatecas
Unidad Administrativa /Área recursos materiales
Cargo conmutador
Fecha de ingreso 30/03/2007
Fecha de conclusión 15/08/2018
Funciones principales contestar y realizar llamadas
Ubicación México
Operación Agregado

Aclaraciones

Datos del Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o Dependientes Económicos (Situación Actual)

Nombre
Parentesco
Nacionalidad
CURP
¿Es dependiente económico? SI
¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?
¿Habita en el domicilio del declarante? SI
Domicilio del dependiente , CP.
, , México

Aclaraciones
Operación Agregado

Nombre
Parentesco
Nacionalidad
CURP
¿Es dependiente económico? SI
¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?
¿Habita en el domicilio del declarante? SI
Domicilio del dependiente , CP.
, , México

Aclaraciones
Operación Agregado

Nombre
Parentesco
Nacionalidad
CURP
¿Es dependiente económico? SI
¿Se ha desempeñado en la Administración Pública?
¿Habita en el domicilio del declarante? SI
Domicilio del dependiente , CP.
, , México

Aclaraciones
Operación Agregado

Ingresos anuales netos del declarante, cónyuge, concubina o concubinario y/o dependientes económicos entre el 1 de enero y

el 31 de diciembre del año inmediato anterior.

**I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE
POR SU CARGO PÚBLICO (DEDUCE IMPUESTOS)**
(Por concepto de sueldos, honorarios, compensaciones,
bonos, aguinaldos y otras prestaciones)

SUBTOTAL I \$229,465.00

II. OTROS INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE.

II.1 Por Actividad Industrial o comercial

Nombre o razón Social: 0 \$0.00
Tipo de negocio: 0

Tipo de instrumento que generó el rendimiento o ganancia
Valores bursátiles (acciones y derivados, bonos
gubernamentales, aceptaciones bancarias y papel
comercial)

II.2 Por actividad financiera \$0.00

**II.3 Por servicios profesionales, participación en
consejos, consultorías o asesorías**

Nombre o razón Social: 0 \$0.00
Tipo de negocio: 0

II.4 Por Enajenación de Bienes (después de impuestos)

II.4.1 Por Enajenación de Vehículos \$ 0.00

II.4.1 Por Enajenación de Bienes Muebles \$ 0.00

II.4.3 Por Enajenación de Inmuebles \$ 0.00

II.5 Otros \$ 40,800.00

Tipo de Ingreso: pension

SUBTOTAL II \$40,800.00

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE

\$270,265.00

B. INGRESO ANUAL NETO DEL CÓNYUGE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

\$0.00

Parentesco:

**C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE, CONCUBINA, CONCUBINARIO Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

\$270,265.00

Operación Agregado

Aclaraciones:

Bienes Inmuebles

El declarante manifestó no tener Bienes Inmuebles

Vehículos

El declarante no ha manifestado contar con vehículos en su declaración

Bienes muebles

El declarante manifestó no tener Bienes Muebles

Inversiones, Cuentas bancarias y otro tipo de valores

El declarante manifestó no tener Inversiones, Cuentas bancarias u otro tipo de valores

Adeudos del Declarante, Cónyuge, Concubina o Concubinario y/o adeudos Económicos

El declarante manifestó no contar con ningún adeudo

Préstamos o comodatos de inmuebles por terceros (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

Préstamos o comodatos de vehículos por terceros (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ningún préstamo o comodato de bien inmueble por terceros (situación actual)

DECLARACIÓN DE INTERESES

Participaciones en Empresas, Sociedades o Asociaciones (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ninguna participacion en empresas

¿Participa en alguna de estas instituciones? (hasta los dos últimos años)

El declarante manifestó no participar en ninguna institución

Apoyos o Beneficios Públicos (Hasta los dos últimos años)

El declarante manifestó no contar con ningún apoyo o beneficio público

Representaciones (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ninguna representacion

Clientes Principales (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ningun Cliente Principal

Fideicomisos (Situación Actual)

El declarante manifestó no contar con ninguna fideicomiso en empresas

Observaciones

El declarante no agregó ninguna observación a su declaración