

Eliminado dos renglones de acuerdo al art. 108 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala y art. 6 fracción I del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Tlaxcala.

X DATOS DEL CONYUGE y / o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS				
NOMBRE	EDAD	SEXO	PARENTESCO	DOMICILIO

Por lo ya manifestado a Usted, C. Auditor de Fiscalización Superior, respetuosamente solicito tenga por presentada esta Declaración de situación Patrimonial y sellar de recibido para constancia la copia respectiva

Fecha de recibido  
 Día Mes Año Tlaxcala, Tlax. a 11 de Mayo de 2017

11	MAY	17
----	-----	----

H. CONGRESO DEL EDO. DE TLAXCALA  
 ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR

RECIBIDO  
 MAYO 17 2017  
 FECHA DE RECEPCIÓN DEL  
 ÓRGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR

FIRMA DEL SERVIDOR QUE DECLARA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO QUE RECIBE



Eliminado tres renglones de acuerdo al art. 108 de la L.T.A.I.P.E.T y art. 6 fracción III del Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Tlaxcala

VI BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE			
MENAJE DE CASA	<input type="text"/>	JOYAS	<input type="text"/>
AUTOMOVILES	<input type="text"/>	OBRAS DE ARTE	<input type="text"/>
GANADO	<input type="text"/>	OTROS	<input type="text"/>
DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS			
MENAJE DE CASA	<input type="text"/>	JOYAS	<input type="text"/>
AUTOMOVILES	<input type="text"/>	OBRAS DE ARTE	<input type="text"/>
GANADO	<input type="text"/>	OTROS	<input type="text"/>
NINGUNO <input type="checkbox"/>			MONTO TOTAL <input type="text"/>

VII CUENTAS POR COBRAR DEL DECLARANTE			
FECHA DE OPERACIÓN	PLAZO	DEUDOR	MONTO
Día    Mes    Año	Meses		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>			

Eliminado siete renglones de acuerdo al artículo 108 de la L.T.A.T.P.E.T. y art. 6 Fracción IV del Reglamento de la Ley de Protección de Datos. para el Estado de Tlaxcala.

Y BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE CONYUGE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS																																		
1	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN																																
	TIPO _____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td colspan="7"></td></tr></table>											Día	Mes	Año								<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
	Día	Mes	Año																															
	PROPIETARIO _____	_____																																
	UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____	_____																																
TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____	_____																																	
MEDIO DE ADQUISICIÓN _____	CLAVE CATASTRAL _____																																	
REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____	_____																																	
PARTIDA N° _____	A FOJAS _____	SECCIÓN _____	VOL. _____ DTO. _____																															
2	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN																																
	TIPO _____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td colspan="7"></td></tr></table>											Día	Mes	Año								<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
	Día	Mes	Año																															
	PROPIETARIO _____	_____																																
	UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____	_____																																
TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____	_____																																	
MEDIO DE ADQUISICIÓN _____	CLAVE CATASTRAL _____																																	
REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____	_____																																	
PARTIDA N° _____	A FOJAS _____	SECCIÓN _____	VOL. _____ DTO. _____																															
3	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN																																
	TIPO _____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td colspan="7"></td></tr></table>											Día	Mes	Año								<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
	Día	Mes	Año																															
	PROPIETARIO _____	_____																																
	UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____	_____																																
TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____	_____																																	
MEDIO DE ADQUISICIÓN _____	CLAVE CATASTRAL _____																																	
REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____	_____																																	
PARTIDA N° _____	A FOJAS _____	SECCIÓN _____	VOL. _____ DTO. _____																															
4	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN																																
	TIPO _____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td colspan="7"></td></tr></table>											Día	Mes	Año								<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
	Día	Mes	Año																															
	PROPIETARIO _____	_____																																
	UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____	_____																																
TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____	_____																																	
MEDIO DE ADQUISICIÓN _____	CLAVE CATASTRAL _____																																	
REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____	_____																																	
PARTIDA N° _____	A FOJAS _____	SECCIÓN _____	VOL. _____ DTO. _____																															
5	FECHA DE ADQUISICIÓN	VALOR DE ADQUISICIÓN																																
	TIPO _____	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>Día</td><td>Mes</td><td>Año</td><td colspan="7"></td></tr></table>											Día	Mes	Año								<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
	Día	Mes	Año																															
	PROPIETARIO _____	_____																																
	UBICACIÓN Y SUPERFICIE _____	_____																																
TERRENO Y CONSTRUCCIÓN _____	_____																																	
MEDIO DE ADQUISICIÓN _____	CLAVE CATASTRAL _____																																	
REG. PUB. DE LA PROP. Y DEL COM. _____	_____																																	
PARTIDA N° _____	A FOJAS _____	SECCIÓN _____	VOL. _____ DTO. _____																															
NINGUNO <input type="checkbox"/>																																		

Eliminado un renglón de acuerdo al art. 108 de la L.T.A.I.P.E.T., así como el art. 6 fracción IV del Reglamento de Datas Personales para el Estado de Tlaxcala

**II INGRESOS**

CLAVE DE INGRESOS					
1.- Remuneración mensual		3.- Arrendamiento		5.- Regalías	
2.- Negocios propios		4.- Intereses por inversiones		6.- Otros	
CLAVE	MONTO	CLAVE	MONTO	CLAVE	MONTO
<input checked="" type="checkbox"/> 1	000018000	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
DEL CONYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS					
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b>TOTAL DE INGRESOS PROMEDIO MENSUAL</b>					000018000

**III GASTO MENSUAL PROMEDIO**

**IV ACCIONES - CUENTAS BANCARIAS - VALORES**

CLAVE DE INVERSION			
1.- Cheques	3.- Valores	5.- Acciones	
2.- Ahorros	4.- Bonos	6.- Otros	
CLAVE	Nº DE CONTRATO O ACCIONES	INSTITUCIÓN BANCARIA O RAZÓN SOCIAL	MONTO
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
DEL CÓNYUGE y/o DEPENDIENTES ECONÓMICOS DIRECTOS			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
NINGUNO			<input checked="" type="checkbox"/>

Eliminado cuatro renglones de acuerdo al artículo 108 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tlaxcala y artículo 66 párrafo I, III del Reglamento de la Ley de Protección de datos Personales para el Estado de Tlaxcala.



**PODER LEGISLATIVO.**  
**ORGANO DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR**

**C. AUDITOR DE FISCALIZACIÓN SUPERIOR.**

Bajo protesta de decir verdad, presento ante este Órgano de Fiscalización Superior que usted representa, declaración de mi situación patrimonial, conforme a lo dispuesto por los artículos 2º, 76, 77 y 78 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos para el Estado de Tlaxcala.

**DATOS GENERALES**

REG. FED. DE CONT.

14015770310V89

NÚMERO DE EMPLEADO

|||||

APELLIDO PATERNO

Amador

APELLIDO MATERNO

González

NOMBRE (S)

Salamán

MUNICIPIO ACTUAL

CALLE Y NÚMERO

COLONIA O FRACCIONAMIENTO

MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO PARTICULAR

LUGAR DE NACIMIENTO

NACIONALIDAD

SEXO

ESTADO CIVIL

PODER, MUNICIPIO, ORGANISMO, DEPENDENCIA U OTRO

DEPENDENCIA O ENTIDAD

Comisión Estatal de Derechos Humanos de Tlaxcala

DIRECCIÓN, DEPARTAMENTO U OFICINA

Primera Visitaduría General

CARGO EMPLEO O COMISIÓN ACTUAL

CARGO, EMPLEO O COMISIÓN ANTERIOR

Visitador General

FECHA DE INGRESO

FECHA DE RETIRO DEL ÚLTIMO CARGO, EMPLEO O COMISIÓN

31 de Octubre de 2011

28 de Octubre de 2011

NOTA: Esta declaración debe presentarse por duplicado y debe llenarse a tinta y con letra de molde