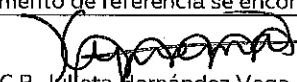


**CARÁTULA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL  
DE VERSIÓN PÚBLICA**

|  |  |
|--|--|
| <b>I. Área:</b>  | Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla.  |
| <b>II. Documento (s):</b>  | Declaración de Situación Patrimonial (General)   |
| <b>III. Nombre:</b>  | Javier Filiberto Guevara González  |
| <b>IV. Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:</b> | Apartado 1. Datos Generales (parcial) página 1 Apartado 2. Domicilio del Declarante (total) página 1 Apartado 6. Datos de la pareja (total) página 9 Apartado 8. Ingresos netos del declarante, pareja y / o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 20 Apartado 10. Bienes Inmuebles (situación actual) (parcial) página 22 Apartado 11. Vehículos (situación actual) (parcial) página 23 Apartado 12. Bienes muebles (situación actual) (parcial) página 25 Apartado 11. Vehículos (situación actual) (parcial) página 25 Apartado 12. Bienes muebles (situación actual) (parcial) página 26 Apartado 13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (situación actual) (parcial) página 27 Apartado 14. Adeudos / pasivos (situación actual) (parcial) página 28 Apartado II. Declaración de intereses (situación actual) (total) página 30  |
| <b>V. Fundamento legal y motivación:</b>   | Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 <sup>1</sup> de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII <sup>2</sup> , y 134 <sup>3</sup> de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 1, 3 fracción II y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; y el numeral Trigésimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas; se informa que la documentación presentada contiene datos personales pertenecientes a una persona física identificada o identificable, por lo que el sujeto obligado aun cuando esté comprometido con la transparencia y el principio de máxima publicidad, también tiene la obligación de cuidar y hacer buen uso de la información confidencial, misma que no puede ser pública. Por lo que se da cumplimiento a la obligación establecida en el Título Quinto, artículo 77, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, salvaguardando cualquier dato personal que en el documento de referencia se encuentre. |
| <b>VI. Rúbrica del Titular del área:</b>   | <br>C.P. Julieta Hernández Vega<br>Titular del Órgano Interno de Control<br>Del Honorable Congreso del Estado de Puebla   |
| <b>VII. Fecha y número del acta de sesión del Comité de</b>                            | 28 de junio de 2023  |
| <b>VIII. Transparencia que aprobó la versión pública:</b>                              | Décimo Segunda Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXI Legislatura  |

<sup>1</sup>**Artículo 116.** Se considera información confidencial la que contiene datos personales concernientes a una persona identificada o identificable. La información confidencial no estará sujeta a temporalidad alguna y sólo podrán tener acceso a ella los titulares de la misma, sus representantes y los Servidores Públicos facultados para ello. Se considera como información confidencial: los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad corresponda a particulares, sujetos de derecho internacional o a sujetos obligados cuando no involucren el ejercicio de recursos públicos. Asimismo, será información confidencial aquella que presenten los particulares a los sujetos obligados, siempre que tengan el derecho a ello, de conformidad con lo dispuesto por las leyes o los tratados internacionales.

<sup>2</sup>**Artículo 7 fracción XVII.** Aquella que contiene datos personales y se encuentra en posesión de los sujetos obligados, susceptible de ser tutelada por el derecho a la vida privada, el honor y la propia imagen; la información protegida por el secreto comercial, industrial bancario, fiduciario, fiscal y profesional; la información protegida por la legislación en materia de derechos de autor, propiedad intelectual; la relativa al patrimonio de una persona física o jurídica de derecho privado, entregada con tal carácter a cualquier sujeto obligado, por lo que no puede ser difundida, publicada o dada a conocer, excepto en aquellos casos en que así lo contemplen en la presente Ley y la Ley General.

<sup>3</sup>**Artículo 134.** Se considera información confidencial:  
 I. La que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable;  
<sup>4</sup>**Trigésimo octavo.** Se considera información confidencial:  
 I. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

**ANEXO PRIMERO**

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. JAVIER FILIBERTO GUEVARA GONZALEZ  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **INICIAL**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |  |  |                           |  |
|---|--|--|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)  |  | PRIMER APELLIDO  |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| JAVIER FILIBERTO  |  | GUEVARA  |  | GONZALEZ                  |  |
| CURP  |  | IFEQ   |  | HOMOCLAVE                 |  |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]   |  | [REDACTED]                |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                                      |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO  |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| atencion.ciudadana@congresodepuebla.com                               |  | [REDACTED]   |  | [REDACTED]                |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |  |                           |  |
| [REDACTED]  |  | SOLTERO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) VIUDO ( ) CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE ( ) SOCIEDAD DE CONVIVENCIA ( ) |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   |  | PAÍS DE NACIMIENTO   |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL ( ) SEPARACIÓN DE BIENES ( ) OTRO / ESPECIFIQUE ( ) |  | [REDACTED]   |  | [REDACTED]                |  |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |  |                           |  |

G

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                               |                      |                    |                           |                    |  |
|-------------------------------|----------------------|--------------------|---------------------------|--------------------|--|
| EN MÉXICO                     |                      |                    | EN EL EXTRANJERO          |                    |  |
| CALLE                         | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE                     | NÚMERO INTERIOR    |  |
| [REDACTED]                    | [REDACTED]           | [REDACTED]         | [REDACTED]                | [REDACTED]         |  |
| COLONIA / LOCALIDAD           | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD / LOCALIDAD        | ESTADO / PROVINCIA |  |
| [REDACTED]                    | [REDACTED]           | [REDACTED]         | [REDACTED]                | [REDACTED]         |  |
| CÓDIGO POSTAL                 | PAÍS                 |                    | CONGRESO DEL ESTADO       | CÓDIGO POSTAL      |  |
| [REDACTED]                    | [REDACTED]           |                    | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | [REDACTED]         |  |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                           |                    |  |

**RECIBIDO**  
 DASH 15/10/11  
 CONGRESO DEL ESTADO  
 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*Chayago Vilos Francisco*

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

- PRIMARIA    SECUNDARIA    BACHILLERATO    CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL    LICENCIATURA    ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA    DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD CUAUHEMOC

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

ESTATUS

- CURSANDO    FINALIZADO    TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA    CERTIFICADO    CONSTANCIA    TÍTULO

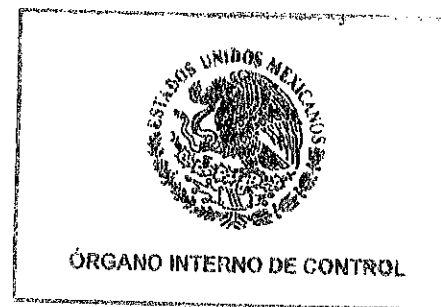
FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

30 DE JUNIO DE 2005

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

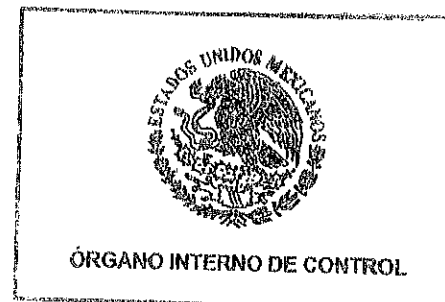


Handwritten signature 'G' circled in a large oval.

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA


|  |   |  |   |   |  |
|--|---|--|---|---|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |   |  | FEDERAL <input type="checkbox"/>                  | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                              |
| ÁMBITO PÚBLICO   |   |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |   |  | H. Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                    | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                |   |  |
| UNIDAD DE ATENCION CIUDADANA                           | DIRECTOR DE LA UNIDAD DE ATENCION CIUDADANA | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | TITULAR   |   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |   | ATENCION Y GESTION DE LAS PETICIONES DE LA CIUDADANIA              |   |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |   |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                   |   |  |
| 01 DE MARZO DE 2023                                    |   |  | (+5222) 23721100 EXT 190                          |   |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |   |  |   |   |  |
| EN MÉXICO  |   |  | EN EL EXTRANJERO                                  |   |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR  | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                                 | NÚMERO INTERIOR  |
| AVENIDA  | 5 PONIENTE                                  | 128  |   |   |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA                        | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                                | ESTADO / PROVINCIA                              |  |
| CENTRO HISTORICO                                       | PUEBLA                                      | PUEBLA   |   |   |  |
| CÓDIGO POSTAL  |   |  | PAÍS  |   |  |
| 72000  |   |  |   |   |  |
| Aclaraciones/Observaciones                             |   |  |   |   |  |
|  |   |  |   |   |  |



# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA


|  |  |  |
|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |  |  |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC  |
| CONGRESO DE LA UNIÓN   |  | CÁMARA DE DIPUTADOS  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
| LEGISLADOR   |  | LEGISLAR   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)<br><br>PÚBLICO |  | FECHA DE EGRESO  |
|  |  | 09/2012  |
|  |  | 03/2015  |
|  |  | LUGAR DONDE SE UBICA   |
|  |  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL                                 |

Handwritten signature or initials in a circle.

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |   |
|--|--|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |  |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |  |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC   |
| H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA   |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |
|  |  | H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| LEGISLADOR   |  | LEGISLAR  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO  |
|  |  | 01/2011   |
|  |  | FECHA DE EGRESO   |
|  |  | 03/2012   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)<br><br>PÚBLICO |  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
|  |  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| Aclaraciones / Observaciones   |  |   |

Handwritten signature or initials inside a circle.

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

PRESIDENCIA MUNICIPAL DE IZUCAR DE MATAMOROS

MIM850101J6A

PRESIDENCIAL MUNICIPAL

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

PRESIDENTE MUNICIPAL

GOBERNAR

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

02/2005

02/2008

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

PUBLICO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO



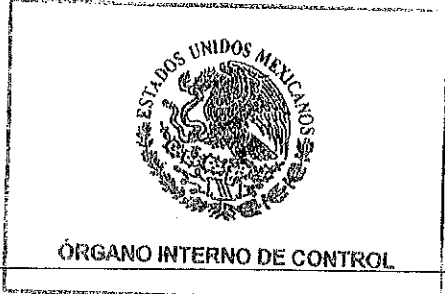
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |                                  |  |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |
|  |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                                  | RFC  |
| CONAFOR  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
| GERENTE  |                                  | ADMINISTRACION   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |                                  | FECHA DE INGRESO   |
|  |                                  | 01/06/2018   |
|  |                                  | FECHA DE EGRESO  |
|  |                                  | 15/12/2018   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                    |
|    |                                  |  |
| Aclaraciones/Observaciones:  |                                  |  |

7



# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BATA

|  |   |   |
|--|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |   |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/>            | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |   | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |
|  |   | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |   | RFC   |
| SECRETARIA DE GOBERNACION  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| DELEGADO ESPECIAL  |   | COORDINAR   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |   | FECHA DE INGRESO  |
|  |   | 04/2019   |
|  |   | FECHA DE EGRESO   |
|  |   | 03/2020   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
|  |   | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL   |
| Aclaraciones / Observaciones   |   |   |

Handwritten mark resembling the number '4' inside a circle.

# 6. DATOS DE LA PAREJA


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAYA


|   |  |  |                      |   |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
|---|--|--|----------------------|---|----------------|---|-----------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|--------------------|--|
| NOMBRE(S)   |  | PRIMER APELLIDO                        |                      | SEGUNDO APELLIDO                              |                | FECHA DE NACIMIENTO                         |           | RFC                              |                                      |                 |                    |  |
| RELACION CON EL DECLARANTE  |  |  |                      |   |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| CONYUGE   |  | CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE |                      | SOCIEDAD DE CONVIVENCIA                       |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |  |  |                      |   |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| SI  |  | NO                                     |                      | CURP  |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?  |  |  |                      | LUGAR DONDE RESIDE                            |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| SI  |  | NO                                     |                      | EN MÉXICO                                     |                | EN EL EXTRANJERO                            |           | SE DESCONOCE                     |                                      |                 |                    |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |  |  |                      | DOMICILIO DE LA PAREJA                        |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| EN MÉXICO   |  |  |                      | EN EL EXTRANJERO                              |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| CALLE   |  | NÚMERO EXTERIOR                        |                      | NÚMERO INTERIOR                               |                | CALLE                                       |           | NÚMERO EXTERIOR                  |                                      | NÚMERO INTERIOR |                    |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   |  |  | MUNICIPIO / ALCALDÍA |   |                | ENTIDAD FEDERATIVA                          |           |                                  | CIUDAD / LOCALIDAD                   |                 | ESTADO / PROVINCIA |  |
| CÓDIGO POSTAL   |  |  |                      | PAÍS  |                |   |           |                                  |                                      | CÓDIGO POSTAL   |                    |  |
| ACTIVIDAD LABORAL   |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>       |                      | PRIVADO <input type="checkbox"/>              |                | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |           | NINGUNO <input type="checkbox"/> |                                      |                 |                    |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  |  |                      |   | ÁMBITO PÚBLICO |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>       |                      | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |                |   | EJECUTIVO |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                 | JUDICIAL           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |  |  |                      |   |                | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                         |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |  |  |                      |   |                | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL               |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |  |  |                      |   |                | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
|  |  |  |                      |   |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |
| ÓRGANO INTERNO DE CONTROL   |  |  |                      |   |                |   |           |                                  |                                      |                 |                    |  |


G

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |  | EMPLEO O CARGO   |  |
| REG.  |  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |  |  |  |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            |  |  |  |

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO**      NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

|  |                    |                    |   |                  |
|--|--------------------|--------------------|---|------------------|
| NOMBRE(S)  | PRIMER APELLIDO    | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO   | RFC              |
| PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |                    |   |                  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  |                    |                    | <br>ORGANISMO INTERNO DE CONTROL<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                  |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP   |                    |                    |   |                  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |                    |                    | LUGAR DONDE RESIDE  |                  |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                    |                    | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE  |                  |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO  |                    |                    |   |                  |
| EN MÉXICO  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO  |                  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR  |
|  |                    |                    |   | NÚMERO INTERIOR  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA |

|  |                                  |  |  |
|--|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL  |                                  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                                  |  |  |
| RFC  |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO   |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b> |                                  |  |  |
| ACIARACIONES / OBSERVACIONES   |                                  |  |  |

G

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

|           |                 |                  |                     |     |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|

PARENTESCO O RELACION  
CON EL DECLARANTE

- ABUELO (A)    AHIJADO(A)    CUÑADO (A)    HERMANO (A)    HIJO (A)    MADRE  
 NIETO (A)    NUERA    PADRE    PRIMO (A)    SOBRINO (A)    SUEGRO (A)  
 TÍO (A)    YERNO    OTRO (ESPECIFIQUE)

ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_

HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE


EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO    SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

| EN MÉXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |



6

|   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |                                  |  |  |
| RFC   |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO  |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b> |                                  |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                                  |  |  |

57

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS.

|            |                 |                  |                     |     |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|            |                 |                  |                     |     |

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

|                                     |                                     |   |                                      |                                      |                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)         | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A)    | <input type="checkbox"/> MADRE      |
| <input type="checkbox"/> NIETO (A)  | <input type="checkbox"/> NUERA      | <input type="checkbox"/> PADRE              | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| <input type="checkbox"/> TÍO (A)    | <input type="checkbox"/> YERNO      | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                      |                                      |                                     |

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP

HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE


EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

| EN MÉXICO           |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE               | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                     |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                     |                      |                    |                    |                    |                 |



G

|   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>           |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |                                  |  |  |
| RFC   |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO  |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b> |                                  |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                                  |  |  |

9



# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

|           |                 |                  |                     |     |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|           |                 |                  |                     |     |

**PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE**

ABUELO (A)     AHIJADO(A)     CUÑADO (A)     HERMANO (A)     HIJO (A)     MADRE  
 NIETO (A)     NUERA     PADRE     PRIMO (A)     SOBRINO (A)     SUEGRO (A)  
 TÍO (A)     YERNO     OTRO (ESPECIFIQUE)

**¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?**

SÍ  NO  CURP: \_\_\_\_\_

**¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?**

SÍ  NO

**LUGAR DONDE RESIDE**


EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO     SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

| EN MÉXICO           |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE               | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                     |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                     |                      |                    |                    |                    |                 |



5

|   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAIS   | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | AMBITO PÚBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>           |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISION  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |                                  |  |  |
| RFC   |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO  |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b> |                                  |  |  |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES   |                                  |  |  |

G

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMEIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

|           |                 |                  |                     |     |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|           |                 |                  |                     |     |

**PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE**

ABUELO (A)     AHIJADO(A)     CUÑADO (A)     HERMANO (A)     HIJO (A)     MADRE  
 NIETO (A)     NUERA     PADRE     PRIMO (A)     SOBRINO (A)     SUEGRO (A)  
 TÍO (A)     YERNO     OTRO (ESPECIFIQUE)

**¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?**

SÍ     NO    CURP: \_\_\_\_\_

**¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?**

SÍ     NO

**LUGAR DONDE RESIDE**


EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO     SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO**

| EN MÉXICO           |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE               | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
|                     |                      |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
|                     |                      |                    |                    |                    |                 |



61

|   |                                  |  |  |
|---|----------------------------------|--|--|
| CODIGO POSTAL   |                                  | PAIS   | CODIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | AMBITO PUBLICO   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PUBLICO   |                                  | AREA DE ADSCRIPCION  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISION  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION   |                                  |  |  |
| RFC   |                                  |  |  |
| EMPLEO O CARGO  |                                  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |                                  | SALARIO MENSUAL NETO   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b> |                                  |  |  |
| DECLARACIONES/OBSERVACIONES   |                                  |  |  |

5


## 8. 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 Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 56000   |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)  | 40000   |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 40000   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   | LA CHAUTECA   |
| TIPO DE NEGOCIO   | COMERCIO  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   |   |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | 0   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)   | <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b>  |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   | 96000   |
| <del>B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</del>   | <del>                    </del>   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  | 96000   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |

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

SI

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)  |  |   |  |
| 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) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  |   |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO   |  |    |  |
| <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |  |

5

|  |  |
|--|--|
| B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)                                  |  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |

G

**10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**    NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE    CASA     DEPARTAMENTO     EDIFICIO     LOCAL COMERCIAL     BODEGA     PALCO     RANCHO     TERRENO     OTRO (ESPECIFIQUE)

|  |  |
|--|--|
| <b>TITULAR DEL INMUEBLE:</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO<br><br><div style="text-align: right;">100</div>  |
|  | SUPERFICIE DEL TERRENO<br><br><div style="text-align: right;">270</div>  |
|  | SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN<br><br><div style="text-align: right;">476</div>  |
|  | RELACIÓN DE LA PROPIEDAD CON EL DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> BISABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> BISNIETO (A)<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O COMO ESTERIO<br><input type="checkbox"/> CONCUGO (A)<br><input checked="" type="checkbox"/> CONVIVIENTE INTERNO DE CONTROL<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

TERCERO    PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

|   |   |   |
|---|---|---|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | <b>TRANSMISOR</b> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/><br>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD<br>[REDACTED]<br>RFC    [REDACTED] |
|---|---|---|

|   |                                   |   |                  |   |  |
|---|-----------------------------------|---|------------------|---|--|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |   |                  | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?  |  |
| TIPO DE MONEDA                              | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD, FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN  |                  | <input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |  |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |   |                  |   |  |
| EN MÉXICO                                   |                                   |   | EN EL EXTRANJERO |   |  |
| ESTADO                                      |                                   | NUMERO EXTERIOR   | NUMERO INTERIOR  | ESTADO / PROVINCIA  |  |
| CIUDAD / LOCALIDAD                          |                                   | MUNICIPIO / ALCALDIA  |                  | ESTADO / PROVINCIA  |  |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   | PAIS  |                  | CÓDIGO POSTAL   |  |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                  |   |  |
| ACOTACIONES / OBSERVACIONES                 |                                   |   |                  |   |  |

9

**II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)**      NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN BAJA     BAJA

TODO LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS, SI SON EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO       AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA     AERONAVE     BARCO / YATE     OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

DECLARANTE

DECLARANTE Y CONYUGE

DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO

DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

CONYUGE

CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

CONCUBINA O CONCUBINARIO

CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

CONVIVIENTE

DECLARANTE Y CONVIVIENTE

DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

DEPENDIENTE ECONÓMICO

DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR      PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

ABUELO (A)

BISABUELO (A)

BISNIETO(A)

CONCUBINA O CONCUBINARIO

CONCUBINO(A)

CONYUGE

CUÑADO (A)

HERMANO (A)

HIJO(A)

MADRE

PADRE

PRIMO(A)

SOBRINO(A)

SOBRINO(A)

TATARABUELO(A)

TATARANIETO(A)

TIO(A)

NIETO(A)

NINGUNO

OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA      CHEVROLET

MODELO      BEAT 4 PTAS

AÑO      2019

NUMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

TERCERO      PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

EN MÉXICO      EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA      PAIS



|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> COMRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input checked="" type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>150000  | <b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b><br><br><input type="checkbox"/> VENTA<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|  |   | <b>TIPO DE MONEDA</b><br>MONEDA NACIONAL            |  |
|  |   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>12/2022 |  |
|  |   | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                 |  |

## 12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CONYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DEL BIEN

- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- JOYAS
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC



TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

### FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

### FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA

DONACIÓN

SINIESTRO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

9

ORGANO INTERNO DE CONTROL

- ABUELO(A)
- BISABUELO(A)
- BISNIETO(A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINO(A)
- CONYUGE
- CUÑADO(A)
- HERMANO(A)
- HIJO(A)
- MADRE
- PADRE
- PAREJA
- SUECRO(A)
- TATARABUELO(A)
- TATARANIETO(A)
- TIO(A)
- NIETO(A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

|                      |                                   |  |  |
|----------------------|-----------------------------------|--|--|
| VALOR DE ADQUISICIÓN |                                   | 4720500  | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?<br><input checked="" type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |
| TIPO DE MONEDA       | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN |  |
| MX                   | 27 DE JULIO DE 2017               | [REDACTED]   |  |

|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CODIGO POSTAL     |                    |                    | PAIS             | CODIGO POSTAL    |                 |

|   |                                |                                   |                                    |               |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------|
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO | <input type="checkbox"/> VENTA | <input type="checkbox"/> DONACIÓN | <input type="checkbox"/> SINIESTRO | (ESPECIFIQUE) |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|---------------|

**II. VEHICULOS (SITUACION ACTUAL)**

TODOS LOS DATOS DE VEHICULOS 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

|                  |  |                                   |                                     |   |
|------------------|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| TIPO DE VEHÍCULO | <input checked="" type="checkbox"/> AUTOMÓVIL./MOTOCICLETA | <input type="checkbox"/> AERONAVE | <input type="checkbox"/> BARCO/YATE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|------------------|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|

TITULAR DEL VEHÍCULO

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CONYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

|   |   |   |
|---|---|---|
| TRANSMISOR  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>     | PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR                |   |   |
| CALIDAD COREANA SA DE CV                            |   |   |
| RFC   | CCO150129ME8                                |   |
| RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR |   |   |
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                  | <input type="checkbox"/> PADRE              |   |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A)               | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)           |   |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO(A)                | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)         |   |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO   | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)          |   |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                    | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |   |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)     |   |
| <input type="checkbox"/> HERMANO(A)                 | <input type="checkbox"/> TIO(A)             |   |
| <input type="checkbox"/> HIJO(A)                    | <input type="checkbox"/> NIETO(A)           |   |
| <input type="checkbox"/> MADRE                      | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO |   |
|   | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |
| MARCA   | KIA   |   |
| MODELO  | SORENTO                                     |   |
| AÑO   | 2017  |   |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO                          | [REDACTED]                                  |   |

|                               |   |  |                    |                  |
|-------------------------------|---|--|--------------------|------------------|
| TERCERO                       | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | EN MÉXICO          | EN EL EXTRANJERO |
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS |   |  | ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS             |
| RFC                           |   |  | [REDACTED]         | [REDACTED]       |

Handwritten signature or mark.

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input checked="" type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>399900                   | <b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b><br><input type="checkbox"/> VENTA<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> SINIESTRO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|   |   | <b>TIPO DE MONEDA</b><br>MXN   |  |
|   |   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>02 DE SEPTIEMBRE DE 2016 |  |
|   |   | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                                  |  |

## 12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <b>TITULAR DEL BIEN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |  | <b>TIPO DEL BIEN</b><br><input checked="" type="checkbox"/> MENAJE DE CASA<br>(MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)<br><input checked="" type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS<br><input type="checkbox"/> JOYAS<br><input type="checkbox"/> COLECCIONES<br><input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   |  |
| <b>TERCERO</b> <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |  | <b>TRANSMISOR</b> <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/>   |  |
| <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>  |  | <b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR</b><br>VARIOS  |  |
| <b>RFC</b>  |  | <b>RFC</b>   |  |
| <b>DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN</b>   |  | <b>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR</b><br><input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> BISABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> BISNIETO (A)<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINO (A)<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)<br><input type="checkbox"/> OTRO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NINGUNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA  |  | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA   |  |
| <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE</b><br>160000  |  | <b>TIPO DE MONEDA</b><br>MONEDA NACIONAL   |  |
| <b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b><br>VARIOS   |  | <b>EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO</b><br><input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |  |

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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

NINGUNO  AÑADIR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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 EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

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

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>BANCARIA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |
|---|---|--|

G

|         |   |                               |     |
|---------|---|-------------------------------|-----|
| TERCERO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | RFC |
|---------|---|-------------------------------|-----|

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|---|---|---|--|

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | <b>NUMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA</b><br>[REDACTED] |
|---|--|--|



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

### ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

|                            |     |                            |                        |
|----------------------------|-----|----------------------------|------------------------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | RFC | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA |
| BANORTE                    |     |                            |                        |

|                                     |                 |                              |
|-------------------------------------|-----------------|------------------------------|
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) | TIPO DE MONEDA  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |
| [REDACTED]                          | MONEDA NACIONAL |                              |

# 14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### TITULAR DEL ADEUDO

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO
- CRÉDITO AUTOMOTRIZ
- CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL
- OTRO (ESPECIFIQUE)

### NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

### FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

24 DE DICIEMBRE DE 2021

### MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

### TIPO DE MONEDA

MONEDA NACIONAL

### SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

BANCO MERCANTIL DEL NORTE SA

RFC

BNM930209927

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                                   |   |   |   |
|-----------------------------------|---|---|---|
| TIPO DE BIEN                      |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |   |
| <b>UBICACION DEL INMUEBLE</b>     |   |   |   |
| EN MEXICO                         |   | EN EL EXTRANJERO                          |   |
| CALLE                             | NUMERO EXTERIOR   | NUMERO INTERIOR                           | CALLE                                       |
|                                   |   |   | NUMERO EXTERIOR                             |
|                                   |   |   | NUMERO INTERIOR                             |
| COLONIA / LOCALIDAD               | MUNICIPIO / ALCALDIA  | ENTIDAD FEDERATIVA                        | CIDAD / LOCALIDAD                           |
|                                   |   |   | ESTADO / PROVINCIA                          |
| CODIGO POSTAL                     |   | PAIS                                      | CODIGO POSTAL                               |
| <input type="checkbox"/> VEHICULO | <input type="checkbox"/> AUTOMOVIL / MOTOCICLETA  | <input type="checkbox"/> AERONAVE         | <input type="checkbox"/> BARCO / YATE       |
|                                   |   |   | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| MARCA                             |   |   |   |
| MODELO                            |   |   |   |
| AÑO                               |   |   |   |
| NUMERO DE SERIE O REGISTRO        |   |   |   |
| ¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?   | <input type="checkbox"/> EN MEXICO  | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |   |
|                                   | ENTIDAD FEDERATIVA  | PAIS                                      |   |
|                                   |   |   |   |
| DUÑO O TITULAR                    | PERSONA FISICA <input type="checkbox"/>   | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>    |   |
| NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR         |   |   |   |
| RELACION CON EL DUÑO O EL TITULAR |   |   |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES      |   |   |   |



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



## II. DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

### 1. 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.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  RFC  PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN  SOCIO ACCIONISTA  APODERADO COLABORADOR  COMISARIO BENEFICIARIO  REPRESENTANTE  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?  SÍ  NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
MINERÍA  
ENERGÍA ELÉCTRICA  
CONSTRUCCIÓN  
INDUSTRIA MANUFACTURERA  
COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
TRANSPORTE  
MEDIOS MASIVOS  
SERVICIOS FINANCIEROS  
SERVICIOS INMOBILIARIOS  
SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  
SERVICIOS DE SALUD  
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

### 2. ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ?

#### (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN  
 ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SÍ  NO

MONTO MENSUAL NETO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |   |  |
|--|---|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO<br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TIO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA   |  |
|  | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO   |  |
|  | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO   | TIPO DE APOYO  |
|  | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|  | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO  | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE  |
|  | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL  |  |
|  | ESPECIFIQUE EL APOYO  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |   |  |                                      |
|--|---|--|--------------------------------------|
| TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.                        |   |  |                                      |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |   |  |                                      |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN   | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>  | REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   |                                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |   | REC  |                                      |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>             |   | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  |                                      |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |                                      |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |                                      |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |                                      |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                      |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |                                      |



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



# 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**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)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SÍ  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)



MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

AGLARACIONES/OBSERVACIONES:

Handwritten signature or initials inside a circle.

# 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- DECLARANTE
- CONYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO(A)
- HERMANO(A)
- CUÑADO(A)
- MADRE
- PADRE

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUJADO(A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RECIBO

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO  MONETARIO  ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR

- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES

- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACION EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

## TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

## TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

9

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO



AGREGACIONES/OBSERVACIONES

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL