

MODIFICACIÓN 2023 GENERAL

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

I.	Área:	Órgano Interno de Control del Honorable Congreso del Estado Libre y Soberano de Puebla.
II.	Documento (s):	Declaración de Situación Patrimonial (General)
III.	Nombre:	J. Concepción Barragán Larios
IV.	Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:	Apartado 1. Datos Generales (parcial) página 1 Apartado 2. Domicilio del Declarante (total) página 1 Apartado 3. Datos curriculares del declarante (parcial) página 2 Apartado 6. Datos de la pareja (total) página 10 Apartado 7. Datos del dependiente económico (total) página 11 al 14 Apartado 8. Ingresos netos del declarante, pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) (parcial) página 21 Apartado 12. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) (parcial) página 25
V.	Fundamento legal y motivación:	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 encontrase.
VI.	Rúbrica del Titular del área:	 C.P. Julieta Hernández Vega Titular del Órgano Interno de Control Del Honorable Congreso del Estado de Puebla
VII.	Fecha y número del acta de sesión del Comité de	10 de julio de 2024
VIII.	Transparencia que aprobó la versión pública:	Décima Tercera 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. Aquélla 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.

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

C. \_\_\_\_\_ J. CONCEPCION BARRAGAN LARIOS

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

**MODIFICACIÓN**

## 1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
J. CONCEPCIÓN		BARRAGAN		LARIOS	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
ORDINACION ADMINISTRATIVA@CONGRESODEPUEBLA					
NÚMERO CEEULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL			
		SOLTERO (A) CASADO (A) DIVORCIADO (A) VIUDO (A) CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA			
REGIMEN MATRIMONIAL			PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACIÓN DE BIENES		OTRO / ESPECIFIQUE	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					
NINGUNA					

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	
CÓDIGO POSTAL			PAIS		CÓDIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			NINGUNA		

**RECIBIDO**  
 15:13 H16  
 DDSS 31 MAY 2024  
 CONGRESO DEL ESTADO  
 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

C/32 FOO Calle Posonise

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

U.N.A.M

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIADO EN CONTADURIA

ESTATUS

- CURSANDO    FINALIZADO    TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA    CERTIFICADO    CONSTANCIA    TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

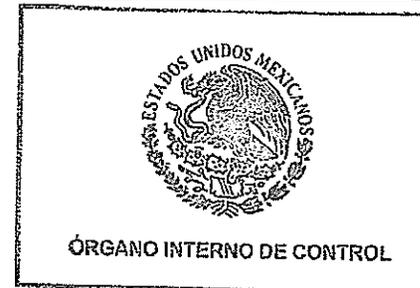
24 DE OCTUBRE DE 1996

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

ACLEARACIONES / OBSERVACIONES

[REDACTED]



*[Handwritten signature]*

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

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 DEL ESTADO DE PUEBLA		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
DGAF	COORDINADOR ADMINISTRATIVO	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	COORDINADOR REGIONAL
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		COORDINAR LAS AREAS OPERATIVAS Y REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE ASIGNE EL DIRECTOR		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
16 DE JUNIO DE 2023			222 3 7 2 11 11 EXTENCIÓN 108	
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR
AV 5 PONIENTE NUMERO 128				
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CENTRO HISTORICO	PUEBLA	PUEBLA		
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
72310				
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>				
SIN OBSERVACIONES				

*[Handwritten signature]*



¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?    sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		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	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
		sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA      MUNICIPIO O ALCALDÍA      ENTIDAD FEDERATIVA			CIUDAD / LOCALIDAD                      ESTADO O PROVINCIA		
CÓDIGO POSTAL			PAÍS                      CÓDIGO POSTAL		
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">ACLARACIONES / OBSERVACIONES</div>					
<div style="text-align: right; margin-right: 50px;">   <b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b> </div>					

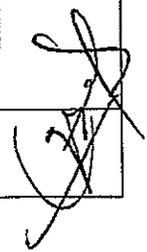
*[Handwritten signature]*

## 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 type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" 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	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
AJ Corporativo, Consultores Empresariales y de Gobierno, S.C.		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
Socio		
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	LUGAR DONDE SE UBICA	
	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
	 <b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b>	
AGLARACIONES / OBSERVACIONES	Ninguna	



## 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 type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" 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
HUZZARA, SA DE CV		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
GERENTE DE AUDITORIA		
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
Aclaraciones / Observaciones		NINGUNA

*[Handwritten signature]*

## 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 type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" 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	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
SECRETARÍA DE ECONOMÍA, ASESORES TRIBUTARIOS CONTABLES Y DE NEGOCIOS		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SUPERVISOR DE AUDITORIA		
SECTOR AL QUE PERTENECE	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	LUGAR DONDE SE UBICA	
	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
	 <b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b>	
AGLARACIONES / OBSERVACIONES	NINGUNA	

*[Handwritten signature]*

## 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 type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" 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
GALAZ YAMAZAKI RUIZ URQUIZA, SC ( DELOITTE)		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
ENCARGADO SENIOR		
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		NINGUNA

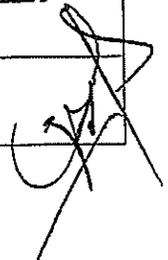


## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		FECHA DE EGRESO
		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
 <p>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</p>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		



# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		RFC	
RELACION CON EL DECLARANTE		CÓNYUGE		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA			
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		NO		CURP:				 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL.	
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		SI		NO		LUGAR DONDE RESIDE			
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI		NO		EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE			
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						PAIS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDÍA		AMBITO PÚBLICO 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	

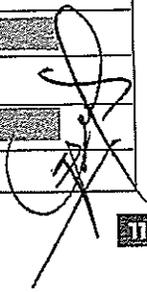


NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO O CARGO
RFC		
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SECTOR AL QUE PERTENECE	
SALARIO MENSUAL NETO	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>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

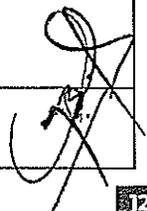
**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**      NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

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

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC		
PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE						
<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A)		<input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO	<input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> PRIMO (A)	<input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)	<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?						
S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		CURP				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			LUGAR DONDE RESIDE			
S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> NO 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	CUIDAD / 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"/>
NOMBRE DE ENTIDAD PÚBLICA			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SALARIO MENSUAL NETO			FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
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 <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
AGUAPACIONES/OBSERVACIONES					



# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

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: [REDACTED]

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO:

<input type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
------------------------------------	---

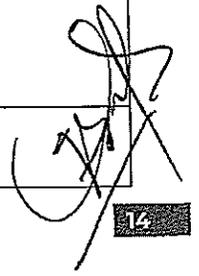
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

COLOPIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



*[Handwritten signature]*

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		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		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN					
REC					
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 <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					



# 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	REC
-----------	-----------------	------------------	---------------------	-----

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	



*[Handwritten signature]*

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		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL		
REC				
EMPLEO O CARGO				
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO		
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SECTOR AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
AGLARACIONES / OBSERVACIONES				

# 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	REC
-----------	-----------------	------------------	---------------------	-----

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?

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



*[Handwritten signature]*

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		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		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL		
RFC				
EMPLEO O CARGO				
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO		
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  sí <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SECTOR AL QUE PERTENECE  <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACLARACIONES/OBSERVACIONES				

# 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	REC

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 ECONÓMICO

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD    MUNICIPIO/ALCALDIA    ENTIDAD FEDERATIVA    CIUDAD/LOCALIDAD    ESTADO/PROVINCIA

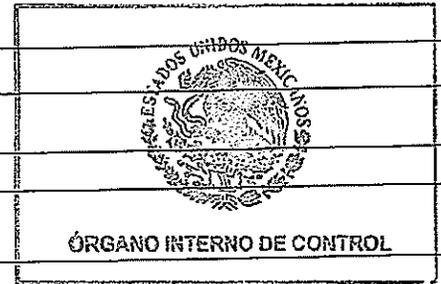


*[Handwritten signature]*

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		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		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL	
RFC			
EMPLEO O CARGO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SECTORAL QUE PERTENECE	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
Aclaraciones/Observaciones			

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	308653
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	50500
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).	50500
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	AJ COPORATIVO, CONSULTORES EMPRESARIALES Y DE GOBIERNO, S.C.
TIPO DE NEGOCIO	CONSULTORIA
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 <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	359153
<b>B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	[REDACTED]
C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	939153
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	NINGUNA



[Handwritten signature]

# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODO 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)

TITULAR DEL INMUEBLE:

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CONYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONGUBINA O CONGUBINARIO
- DECLARANTE Y CONGUBINA O CONGUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONGUBINA O CONGUBINARIO
- CONGUBINA O CONGUBINARIO 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, CONGUBINA O CONGUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONGUBINA O CONGUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONGUBINA O CONGUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONGUBINA O CONGUBINARIO
- CONCUGO (A)
- CONYUGE
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TIO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL   
 NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS  
 RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN:  COMPRAVENTA,  CESIÓN,  DONACIÓN,  HERENCIA,  PERMUTA,  RIFA O SORTEO,  SENTENCIA  
 FORMA DE PAGO:  CRÉDITO,  CONTADO,  NO APLICA  
 TRANSMISOR:  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL   
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD  
 RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN  
 TIPO DE MONEDA  
 FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE  
 DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN  
 ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?  
 ESCRITURA PÚBLICA  
 SENTENCIA  
 CONTRATO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE  
 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

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

# 10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA

ERONAVE

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, 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

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
- CONYUGO(A)
- CONYUGE
- CUÑADO(A)
- HERMANO(A)
- HIJO(A)
- MADRE

- PADRE
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- SUEGRO(A)
- TATARABUELO(A)
- TATARANIETO(A)
- TIO(A)
- NIETO(A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

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

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

AGLARACIONES / OBSERVACIONES

# II. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

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

### FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE 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)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TÍO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

### 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

## 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  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> <input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS	<b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b> <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			<b>BANCARIA</b> <input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
<b>TERCERO</b> <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>	<b>RFC</b>	 <b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b>		
<b>FONDOS DE INVERSIÓN</b> <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	<b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b> <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	<b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b> <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	<b>SEGUROS</b> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA		
<b>VALORES BURSÁTILES</b> <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	<b>AFORES Y OTROS</b> <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	<b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b> [REDACTED]			
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>					
<b>EN MÉXICO</b> <input checked="" type="checkbox"/>		<b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>			
<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b> SCOTIABANK INVERLAT	<b>RFC</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>		
<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b> [REDACTED]		<b>TIPO DE MONEDA</b> MONEDA NACIONAL	<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> NINGUNA		

### 13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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 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 DE ADEUDO

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

NUMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

TIPO DE MONEDA

Saldo insoluto al 31 de diciembre del año inmediato anterior

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

RFC

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



*[Handwritten signature]*

# 14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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>	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO	
<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR
CALLE	NÚMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA
ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD
	ESTADO/PROVINCIA
CODIGO POSTAL	PAIS
	CODIGO POSTAL
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
MARCA	
MODELO	
AÑO	
NUMERO DE SERIE O REGISTRO	
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
	ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS
DUEÑO O TITULAR	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR	 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
RFC	
RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR	
ACLARACIONES/OBSERVACIONES	

## 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

J CORPORATIVO, CONSULTORES EMPRESARIALES Y DE GOBIERNO, S. de

ACC140718TA6

50%

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- SOCIO  APODERADO  
 ACCIONISTA  COLABORADOR  
 COMISARIO  BENEFICIARIO  
 REPRESENTANTE  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

sí  NO

MONTO MENSUAL NETO

5000

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

PUEBLA

MEXICO

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

MONTO MENSUAL NETO

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  <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE  <input type="checkbox"/> TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)	NOMBRE DEL PROGRAMA	
	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO  <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	TIPO DE APOYO  <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <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 checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO		
TIPO DE REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE <input checked="" type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN
		14 DE JULIO DE 2023
REPRESENTANTE / REPRESENTADO	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	AJ CORPORATIVO, CONSULTORES EMPRESARIALES Y DE GOBIERNO, S.C.	RECIBO
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN	ACC140718TA6
LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
PUEBLA		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES
		<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
ACLARACIONES/OBSERVACIONES		

# 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?

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

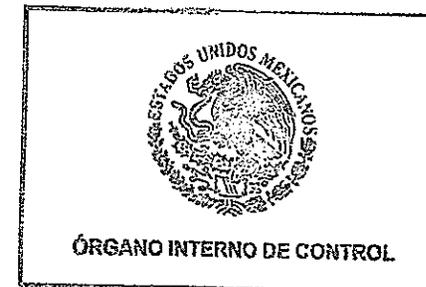
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	CONSULTORIA	RFC	
---	-------------	-----	--

CLIENTE PRINCIPAL	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/>
-------------------	---	---

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL	DIZABA SA DE CV	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	10000
---	-------

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------

ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS DONDE SE LOCALIZA
--------------------	------------------------

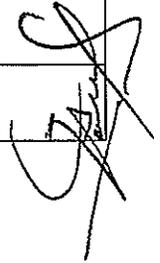
PUEBLA	
--------	--

**ACLARACIONES/OBSERVACIONES**

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO			
<input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
BENEFICIARIO  <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE  <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)	OTORGANTE	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE		
	RFC		
	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/>		
	ESPECIFIQUE EL BENEFICIO		
	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO		ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
TIPO DE MONEDA			
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	
<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
ACLARACIONES/OBSERVACIONES			



# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

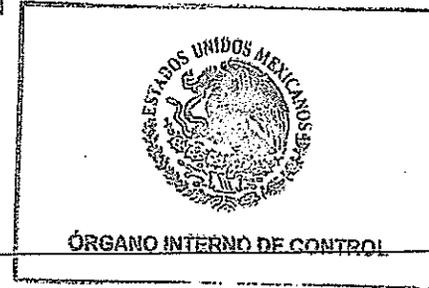
DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO



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**