



HONORABLE CONGRESO
DEL ESTADO DE PUEBLA
LXII LEGISLATURA

Inclusión, Diálogo y Consenso

INICIAL 2024 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: | Guadalupe Yamak Taja |
| 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 8. Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 20 Apartado 11 Vehículos (situación actual) (parcial) página 23 Apartado 13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (situación actual) (parcial) página 25. |
| V. Fundamento legal y motivación: | Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 ¹ de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII ² , y 134 ³ 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 ⁴ 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: | <p>Mtro. Antonio Xabancos Rueda Titular del Órgano Interno de Control Del Honorable Congreso del Estado de Puebla</p>  |
| VII. Fecha y número del acta de sesión del Comité de | 08 de enero de 2025 |
| VIII. Transparencia que aprobó la versión pública: | Primera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXII Legislatura |

¹Artículo 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.

²Artículo 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.

³Artículo 134. Se considera información confidencial:

I. La que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable;

⁴Trigésimo 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. GUADALUPE YAMAK TAJA

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 |
| GUADALUPE | | YAMAK | TAJA |
| CURP | | RFC | HOMOCLAVE |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL | | |
| | SOLTERO () | CASADO () | DIVORCIADO () |
| REGÍMEN MATRIMONIAL | PAÍS DE NACIMIENTO | | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL | SEPARACIÓN DE BIENES | OTRO/ESPECIAL | |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES | | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| | | | | | |
|----------------------------|-----------------|--------------------|---------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| REGIÓN/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CALLE/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES | | | CONGRESO DEL ESTADO | | |

RECIBIDO NA 14139 Ho
 N/A DISO 12 NOV 2024 N/A
 ORGANISMO INTERNO DE CONTROL

[Handwritten signatures and notes]

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

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO



FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

AGLARACIONES/OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BATA

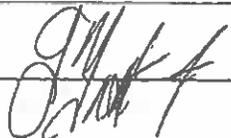
| | | | | |
|--|--------------------------|--|---|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | H. Congreso del Estado de Puebla | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
| MORENA | Diputada Local | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | Diputada Local. |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | Funciones Legislativas, Presentación de Iniciativas y Puntos de Acuerdo. | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | |
| 15 Septiembre de 2024 | | 222 372 11 00 Ext 185 | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR |
| Spte | 128 | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| Centro Histórico | Puebla | Puebla | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| 72000 | | | | |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> ACLARACIONES / OBSERVACIONES </div> | | |  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | |

[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 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"/> | 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 |
| | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| | | |
| 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 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 | |  |

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"/> |
| 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 |
| | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| | | |
| 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 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 | |  |

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

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

AGLARACIONES/OBSERVACIONES

[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 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

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

[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 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

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

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 | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA | | | | | | | | | | | | | |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | | | | | | | | | | |
| SÍ <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | | CURP | | | | | | | | | |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? | | | | 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 | | | | | |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | | |  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | | | | | | | | | |
| SÍ <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | NO <input type="checkbox"/> | | | |
| 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 <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 | | | | | | | |

[Handwritten signature]

| | | | |
|---|--|--|--|
| 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? | |  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | |
| 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 | 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? | | | | |
| 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 ECONÓMICO | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR |
| | | | | |
| 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 | |  | |
| RFC | | | |
| EMPLEO O CARGO | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | SALARIO MENSUAL NETO | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI <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 ESPALTIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES | | | |

[Handwritten signature]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

Proporcionar los datos relativos a menores de edad no sean públicos.

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

PARIENTESCO 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 SI DE

¿ESTÁ EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DIRECCIÓN DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
|---------------|------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------|
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | MUNICIPIO/AJUNTAMIENTO | ESTADO FEDERAL | Ciudad, Localidad | ESTADO/PAÍS | |



[Handwritten signature]

| | | | |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO 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 | | 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? | | 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 TURISMO <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 (A) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|

PARIENTES 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 OTR

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? **LUGAR DONDE VIVE**

SÍ NO EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN MÉXICO **EN EL EXTRANJERO**

| | | | | | |
|-------|-------|-------|-----------------|-----------------|-----------------|
| CALLE | CALLE | CALLE | NÚMERO INTERIOR | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO EXTERIOR |
|-------|-------|-------|-----------------|-----------------|-----------------|

| | | | | |
|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| COLONIA / CALLEADA | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CUENTA / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
|--------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|



J. H. [Signature]

| | | | |
|---|--|--|----------------------------------|
| 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 | | ÁMBITO PÚBLICO | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | |
| ESTATAL <input type="checkbox"/> | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | |
| MUNICIPAL / ALCALDÍA <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 | |
| | | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| SÍ <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) | |
| NO <input type="checkbox"/> | | | |
| ACERACIONES/OBSERVACIONES | | | |

[Handwritten signature]

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 |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|

PARIENTES 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 DE EXTRANJERO?

SÍ NO CUPIS: _____

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SÍ NO

LUGAR DONDE PSE DE

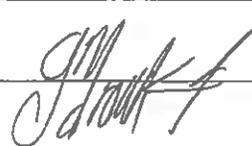
EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DIRECCIÓN DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

| | | | | | |
|-------------------|--------------------|-------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ESTADO FEDERATIVO | CUIDAD/LOCALIDAD | PAÍS O 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 | | | |
| RFC | | | |
| EMPLEO O CARGO | | | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| 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

LOS DATOS RELATIVOS A LA EDAD DEPENDIENTE DEBEN SER VERDADEROS

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

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 QUEDANDO EN EL EXTRANJERO?
 SI NO CIRE: _____

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?
 SI NO

¿DÓNDE RESIDE?
 EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

¿CÓMO SE COMUNICA EL DEPENDIENTE ECONÓMICO?

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

¿SIGUE VIVIENDO EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?
 ¿CÓMO SE COMUNICA EL DEPENDIENTE ECONÓMICO?



[Handwritten signature]

| | | | |
|---|----------------------------------|---|--|
| CÓDIGO POSTAL | | PAIS | CODIGO POSTAL |
| ACTIVIDAD LABORAL | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input checked="" 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 | | | |
| 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 REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

[Handwritten signature]

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) | | 55972 |  ORGANISMO INTERNO DE CONTROL |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4) | | 0 | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | 0 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | |
| TIPO DE NEGOCIO | | | |
| 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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | 0 | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.) | | | |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | 55972 | |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | <div style="background-color: black; width: 100px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> | |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) | | 75,972 | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

[Handwritten Signature]

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

SÍ

NO

| | |
|--|---|
| FECHA DE INICIO 01-01-2023 | FECHA DE CONCLUSIÓN 31-12-2023 |
| 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) | <i>Referente al presente aportado y lo presenté ante este OIC de esta soberanía el 17 de mayo 2023. De lo anteriormente descrito con la finalidad de no duplicar dicha información.</i> |
| 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 <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) | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUJERLE <input type="checkbox"/> INMUJERLE <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) | |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | |



[Handwritten Signature]

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)



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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)

TITULAR DEL INMUEBLE:

- 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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BIENIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (A)
- CONYUGE
- CUADRADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- NIETOS (A)
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- OTRO (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

| | | | |
|---|---|--|--|
| FORMA DE ADQUISICIÓN <input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA | FORMA DE PAGO <input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO 1,040.000 | EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| | | TIPO DE MONEDA nacional | |
| | | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO 29 octubre | |
| | | ACLARACIONES/OBSERVACIONES | |

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

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ABUELO(A)
- BISABUELO(A)
- BISNIETO(A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONYUGE
- CUNADO(A)
- HERMANO(A)
- HIJO(A)
- MADRE
- PADRE
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- SUEGRO(A)
- TATARABUELO(A)
- TATARANIETO(A)
- TÍO(A)
- NIETO(A)
- NIETOS
- OTRO (ESPECIFIQUE)

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- 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

[Handwritten signature]

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS

(SITUACION ACTUAL)

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

| | | | | | |
|---|--|---|---|--|--|
| TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO <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 | | TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. <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 | | BANCARIA <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 | |
| TERCERO <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS [REDACTED] | | RFC [REDACTED] | |
| FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | | ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | | POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | |
| VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL | | AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO | | SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA | |
| | | NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA [REDACTED] | |  | |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ? | | | | | |
| EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> | | | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | | |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL BBVA | | RFC [REDACTED] | | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA [REDACTED] | |
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) [REDACTED] | | TIPO DE MONEDA [REDACTED] | | ACLARACIONES / OBSERVACIONES [REDACTED] | |

[Handwritten Signature]

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

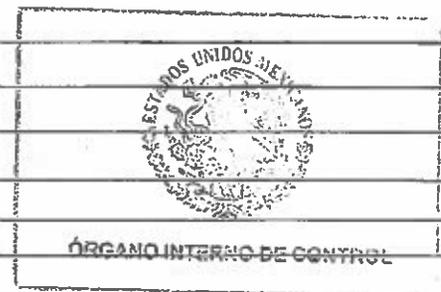
TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

| | | |
|--|---|---|
| TITULAR DEL ADEUDO <input 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 | TIPO DE ADEUDO <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO |
| | | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO |
| | | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO |
| | | TIPO DE MONEDA |
| | | 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
 RFC



¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN 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) | |
| 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 |
| | | | 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 | | | |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO | | | |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | PAÍS | |
| | | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | |
| DUEÑO O TITULAR | | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR | | | |
| RFC | | | |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |



[Handwritten signature]

II.- DECLARACION 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 APODERADO
 ACCIONISTA 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

FFCHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ

NO

MONTO MENSUAL NETO



PROGRAMA INTERNO DE CONTROL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

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"/> CUNADO(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 | TIPO DE APOYO |
| | <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | <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 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 | RFC | |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? 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"/> 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 | | |

[Handwritten signature]

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

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)



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

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)
- CUNADO(A)
- MADRE
- PADRE

- TÍO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUADO(A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

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

[Handwritten signature]



ORGANISMO INTERNO DE CONTROL

7. FIDEICOMISOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS 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



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES