




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: | Delfina Pozos Vergara |
| 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 7. Datos del dependiente económico (total) página 10 y 11 Apartado 8. Ingresos netos del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 20 Apartado 10. Bienes inmuebles (situación actual) (parcial) página 23 al 27 Apartado 11. Vehículos (situación actual) (parcial) página 27, 28 y 31 Apartado 13 Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos (situación actual) (parcial) páginas 33 y 34 Apartado 14. Adeudos/pasivos (situación actual) (parcial) página 35 |
| 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 Vasconcelos 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 Transparencia que aprobó la versión pública: | 08 de enero de 2025 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;

*Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

I. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

ANEXO PRIMERO

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

C. DELFINA POZOS VERGARA

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 |
| DELFINA | POZOS | VERGARA |
| CURP | REG | HOMOCLAVE |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| dip.delfina.pozos@congresodepuebla.mx | [REDACTED] | [REDACTED] |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL | |
| [REDACTED] | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> | |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL | PAÍS DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> REPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED] | [REDACTED] |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES | | |

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| | | | | | |
|----------------------------|--------------------|--------------------|---|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | Ciudad/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| CÓDIGO POSTAL | [REDACTED] | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES | | | RECIBIDO 14/NOV/2024 14:45 hrs M.B.D.P. c/44 fojas cñtes, por anverso | | |

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

INSTITUTO IEU

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

INGENIERÍA EN SISTEMAS COMPUTACIONALES

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN
DEL DOCUMENTO

14 DE SEPTIEMBRE DEL 2023

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | | |
|--|--------------------------|---|---|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
| PRI - PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL | DIPUTADA LOCAL | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | DIPUTADA LOCAL |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | FORMAR PARTE DE LAS COMISIONES Y COMITÉS, PRESENTAR INICIATIVAS DE LEY, DECRETO Y ACUERDO, SER ELECTOS PARA INTEGRAR LA MESA DIRECTIVA, COMISIONES Y COMITÉS DEL CONGRESO DEL ESTADO, PARTICIPAR EN LOS TRABAJOS, DELIBERACIONES, DEBATES Y COMPARENCIAS TANTO DEL PLENO COMO DE LAS COMISIONES Y COMITÉS | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | |
| 15 DE SEPTIEMBRE DE 2024 | | 22 23 72 11 00 - EXT.170 | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR |
| AVENIDA 5 PONIENTE 128 | | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CENTRO HISTORICO PUEBLA, PUEBLA | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| 72000 | | | | |

[Handwritten scribble]

AGREGACIONES/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 checked="" 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 |
| DELFINA POZÓS VERGARA | | POVD7705102N5 |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| AGRICULTORA | | SIEMBRA Y CULTIVO DE MAÍZ |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | FECHA DE INGRESO |
| | | 01/01/2017 |
| | | FECHA DE EGRESO |
| | | ACTUALIDAD |
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES | |  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 checked="" 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 | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA |
| DELFINA POZOS VERGARA | | |
| | | RFC |
| | | POVD7705102N5 |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| ARRENDATARIA | | RENTA DE INMUEBLES COMERCIALES |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | FECHA DE INGRESO |
| | | 01/05/2017 |
| | | FECHA DE EGRESO |
| | | ACTUALIDAD |
| <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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| | |  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| AGLARIACIONES / 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 <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | ÁMBITO PÚBLICO |
| FFDFRAL <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 |
| ADAPTACIONES / OBSERVACIONES | | |

[Handwritten scribble]

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

FEDFRAI

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


AGREGACIONES / 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 |
| AGLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

[Handwritten scribble]

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? | | | | | | | | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | | CURP | | | | | | | |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? | | | | LUGAR DONDE RESIDE | | | | | | | |
| SI <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 | | | | | | | |
| SI <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 | | | | | 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 A EMPLEO | | | | | | |

| | | |
|---|--|--|
| NOMBRE DEL EMPLEADOR / ORGANIZACIÓN | | EMPLEO / 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 |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| 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 | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | |
| PARENTESCO O RELACION 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? | | | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: [REDACTED] | | | | | | |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | | LUGAR DONDE RESIDE | | | |
| SI <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 | NÚMERO INTERIOR | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA | | |
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | | |

| | |
|--|--|
| CÓDIGO POSTAL | |
| ACTIVIDAD LABORAL | PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | AMBITO PÚBLICO |
| FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| SALARIO MENSUAL NETO | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | |
| RFC |  |
| EMPLEO O CARGO | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | |
| SALARIO MENSUAL NETO | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | |
| SECTOR 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) | |
| ACAPACIONES / 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) NIETRA 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



| | | | |
|---|----------------------------------|--|---|
| ADICIONAL | | CORPORATIVO | |
| ACTIVIDAD LABORAL | 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"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | |
| EMPLEO/CARGO/COMISIÓN | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | |  | |
| RFC | | | |
| EMPLEO O CARGO | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | SALARIO MENSUAL NETO | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? 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 ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| AGLARACIONES/OBSERVACIONES | | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | |



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"/> 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

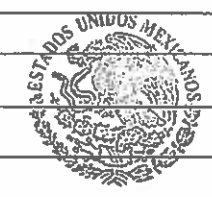
LUGAR DONDE RESIDE

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 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |



| | | | | | |
|---|----------------------------------|---|---|---|-----------------------------------|
| CODIGO POSTAL | | PAIS | | CODIGO POSTAL | |
| ACTIVIDAD LABORAL | | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | AMBITO 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 DEL ENTE PÚBLICO | | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | |  | | |
| RFC | | | | | |
| EMPLEO O CARGO | | | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | | SALARIO MENSUAL NETO | | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | SECTORAL 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 | | |



ORGANO INTERNO DE CONTROL

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"/> 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

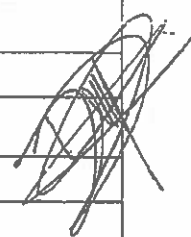
LUGAR DONDE RESIDE
 EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

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 | |



| | | | |
|---|----------------------------------|---|---|
| CÓDIGO FEDERAL | | ESTADO | |
| ACTIVIDAD LABORAL | 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 | | ÁREA DE ATRIBUCIÓN | |
| 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"/> 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"/> TRANSPORT <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 | RFC |
| | | | | |

PARENTESCO O RELACIÓN 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/ALCALDÍA** **ENTIDAD FEDERATIVA** **CIUDAD/LOCALIDAD** **ESTADO/PROVINCIA**



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

[Handwritten signature]



| | | | |
|---|----------------------------------|--|---|
| CÓDIGO | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL | 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"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | | |
| RFC | | | |
| EMPLEO O CARGO | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | SALARIO MENSUAL NETO | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <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) | |
| AGLACIONES/OBSERVACIONES | | | |



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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) | | 55 973 |  |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4) | | 224 763 | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | 139 385 | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | DELFINA POZOS VERGARA | | |
| TIPO DE NEGOCIO | SIEMBRA Y CULTIVO DE MAIZ | | |
| 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 | | 0 | |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | 85 378 |  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.) | | ARRENDAMIENTO | |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | 280 736 | |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | [REDACTED] | |
| C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) | | 280 736 | |
| A. CLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |

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

SÍ

NO

| | |
|---|---------------------|
| FECHA DE INICIO | FECHA DE CONCLUSIÓN |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR | |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5) | |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | TIPO DE NEGOCIO |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA | |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL <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"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC) | |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | |



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DE 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)



[Handwritten signature]

AGLARACIONES/OBSERVACIONES

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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 SEAN 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 CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINARIO
- CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y/O 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 CON UNO(S) DEPENDIENTE(S) ECONÓMICO(S)
- DECLARANTE CONCUBINARIO CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINARIO Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINARIO CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

100 %

SUPERFICIE DEL TERRENO

169,928 m2

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

295,110 m2

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO(A)
- ABUELO(A) EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- PADRE
- PADRE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- MADRE
- MADRE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- HERMANO(A)
- HERMANO(A) EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- HIJO(A)
- HIJO(A) EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- NIETO(A)
- NIETO(A) EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- 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

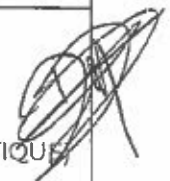
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

BBVA FIDEICOMISO

RFC

BBA830831LJ2

| | | | |
|---|---|---|--|
| 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 type="checkbox"/> CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO 1,367,512 | 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 MONEDA MEXICANA | |
| | | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO 17/01/2020 | |
| | | 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 CONYUGUE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGES
- CONYUGES 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 CON BIEN DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGES 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)

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



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

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A) | <input type="checkbox"/> PADRE |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A) | <input type="checkbox"/> MADRE |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) |
| <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> NIETO(A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO(A) | <input type="checkbox"/> NIETO(A) |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> NINGUNO |
| | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

| | |
|--|--|
| FORMA DE ADQUISICIÓN <input 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 type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> 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

| | | | |
|---|---|---|--|
| 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 1,452,000.00 | 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 PESOS MEXICANOS | |
| | | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO 12/09/2024 | |
| | | 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 CONYUGES
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGES EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINATO CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINATO CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGES EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINATO CONCUBINARIO
- CONCUBINATO CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y CONCUBINATO CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINATO CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINATO 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)



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ABUELO(A)
 BISABUELO(A)
 BISABUELA
 CONCUBINATO CONCUBINARIO
 CONCUBINATO
 CONYUGES
 CUÑADO(A)
 CUÑADA
 HERMANO(A)
 HERMANA
 PADRE
- MADRE
 PRIMO(A)
 SOBRINO(A)
 SUEGRO(A)
 TATARABUELO(A)
 TATARABUELA
 TATARO(A)
 NIETO(A)
 NINGUNO
 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

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

PROPÓSITO: 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 CONTEJIDO DE 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 CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE 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"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE 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 Y CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE 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  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
|---|--|---|

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

| | | | |
|---|---|--|--|
| 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 checked="" type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|---|---|--|--|

| | | |
|---|--|--|
| 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 | NUMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA [REDACTED] |
|---|--|--|

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

FN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

| | | | |
|-------------------------------|--------------|----------------------------|------------------------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | RFC | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA |
| BANCO MERCANTIL DEL NORTE S.A | BMN930209927 | | |

| | | |
|-------------------------------------|-----------------|----------------------------|
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) | TIPO DE MONEDA | AGREGACIONES/OBSERVACIONES |
| [REDACTED] | PESOS MEXICANOS | |

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

(SITUACIÓN 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 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 Y CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y 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 type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
|---|--|--|

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

| | | | |
|---|---|--|--|
| 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 checked="" type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|---|---|--|--|

| | | |
|---|--|---|
| 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 TERCELO | NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA [REDACTED] |
|---|--|---|

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

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

| | | | |
|---|---------------------|----------------------------|------------------------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL BANCO SANTANDER MÉXICO S.A. | RFC BSM970519DU8 | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA |
|---|---------------------|----------------------------|------------------------|

| | | |
|--|-----------------------------------|--|
| SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) [REDACTED] | TIPO DE MONEDA PESOS MEXICANOS | AGUARRACIONES / 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 checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGES EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINO O CONCUBINARIA <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINO O CONCUBINARIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONYUGES <input type="checkbox"/> CONYUGES EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINO O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINO O CONCUBINARIA 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 DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINO O CONCUBINARIA Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINO O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINO O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | TIPO DE ADEUDO <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input checked="" 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 [REDACTED] | |
| | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO 12/09/2024 | | |
| | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO 1,452,000 | | |
| | TIPO DE MONEDA MONEDA MEXICANA | | |
| | SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL) | | |
| | TERCERO <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | | |

| | |
|--|---|
| NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | |
| RFC | |
| OTORGANTE DEL CRÉDITO | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL | STM FINANCIAL, S.A DE C.V., SOFOM, E.R., GRUPO FINANCIERO INBURSA |
| RFC | FFS1612071T1 |

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

| | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| PAÍS DONDE SE LOCALIZA | |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES


ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BIEN

INMUEBLE

CASA DEPARTAMENTO EDIFICIO LOCAL COMERCIAL BODEGA PALCO RANCHO TERRENO 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 | CUIDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | | CÓDIGO POSTAL |

VEHÍCULO

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA AERONAVE BARCO / YATE OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NUMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUEÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUEÑO
O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUEÑO
O EL TITULAR

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

AGLAPACIONES / 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 |
| ESTACIÓN DEMYOS | EDE161122MG4 | 33.33% |

TIPO DE PARTICIPACIÓN

| | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> SOCIO | <input type="checkbox"/> APODERADO |
| <input type="checkbox"/> ACCIONISTA | <input type="checkbox"/> COLABORADOR |
| <input type="checkbox"/> COMISARIO | <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ NO

MONTO MENSUAL NETO N/A

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

PUEBLA

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 ALGUNAS 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

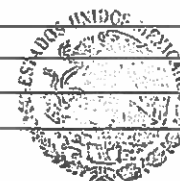
EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES



II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

TODO 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 AUTOTRANSPORTES POZOS TRUCK | RFC APT0904231A3 | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA 40% |
|--|---------------------|---|

TIPO DE PARTICIPACIÓN

| | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> SOCIO | <input type="checkbox"/> APODERADO |
| <input type="checkbox"/> ACCIONISTA | <input type="checkbox"/> COLABORADOR |
| <input type="checkbox"/> COMISARIO | <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ NO

MONTO MENSUAL NETO N/A

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

PUEBLA

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

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

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

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

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ NO

MONTO MENSUAL NETO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

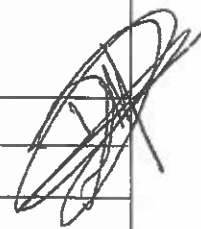
PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | |
|---|---|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO <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"/> AHUADO(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 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 |
| | | | 22/11/2016 |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> | PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/> | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO | ESTACIÓN DEMYOS | RFC | EDE161122MG4 |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? sí <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN | | |
| LUGAR DONDE SE UBICA | | | |
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | | |
| 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 checked="" type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input checked="" 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 | | | |

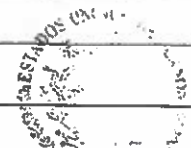


3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(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"/> HIJA(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"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> NEPO(A) <input type="checkbox"/> YEHO(A) <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 checked="" 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 | 23/04/2009 |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO | PERSONA FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO | AUTOTRANSPORTES POZOS TRUCK | RFC | APT0904231A3 |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN | N/A |
| LUGAR DONDE SE UBICA | | | |
| EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS DONDE SE LOCALIZA | | |
| 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 checked="" 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 | | | |

40

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

DELFINA POZOS VERGARA

RFC

POVD7705102N5

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

REC

INE140404NI0

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

ARRENDAMIENTO

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

70,000.00

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

PUEBLA

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

DELFINA POZOS VERGARA

RFC

POVD7705102N5

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE ~~NOMBRE~~ O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

CADENA COMERCIAL OXXO

RFC

CCO8605231N4

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

12,740.00

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

PUEBLA

AGREGACIONES/OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO CONCURSO DONACIÓN OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

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

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- 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



ÓRGANO 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



RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

ORGANO INTERNO DE CONTROL

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