

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:	Marcos Castro Martínez
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 6. Datos de la pareja (total) página 9 y 10 Apartado 7. Datos del dependiente económico (total) página 10 a 15 Apartado 8. Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y/o dependientes económicos (situación actual) (parcial) página 20 Apartado 9. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior? (parcial) página 22 Apartado 10. Bienes inmuebles (situación actual) (parcial) página 22 y 23 Apartado 11. Vehículos (situación actual) (parcial) página 23 y 24 Apartado 12. Bienes muebles (situación actual) (parcial) página 24 Apartado 13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores/activos (situación actual) (parcial) página 25 a 28 Apartado 14. Adeudos/pasivos (situación actual) (parcial) página 29 Apartado 2. ¿Participa en la toma de decisiones de alguna de estas instituciones? (hasta los 2 últimos años) (parcial) página 31 Apartado 3. Apoyos o beneficios públicos (hasta los 2 últimos años) (parcial) página 32.
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 Trigesimo 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:	Mtro. Antonio Vasconcelos Rueda Titular del Órgano Interno de Control Del Honorable Congreso del Estado de Puebla
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;

*Trigesimo 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. MARCOS CASTRO MARTINEZ

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.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
MARCOS		CASTRO		MARTÍNEZ	
CURP		RFC		ESTADO DE PUEBLA	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / AUTÓNOMO			
DIP.MARCOS.CASTRO@CONGRESODEPUEBLA.MX					
NUMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL				
	SOLTERO	CASADO (A)	DIVORCIADO (A)	VIUDO (A)	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE / SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
REGIMEN MATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO				
SOCIEDAD CONYUGAL / SEPARACIÓN DE BIENES	OTRO / ESPECIFIQUE				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO			
CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ESTADO FEDERATIVO	
CODIGO POSTAL			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			


RECIBIDO

13 NOV 2024

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

[Handwritten signature]


3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD		AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>
NIVEL		
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	INSTITUTO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE PUEBLA, AC	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN PÚBLICA	
ESTATUS		
<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO		
DOCUMENTO OBTENIDO		
<input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input checked="" type="checkbox"/> TITULO		
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	19 DE NOVIEMBRE DE 2019	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
 <p>ORGANO INTERNO DE CONTROL</p>		

[Handwritten signature]

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		HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
PAN	DIPUTADO LOCAL	SÍ <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIPUTADO LOCAL
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		REPRESENTAR EFICAZMENTE LOS INTERESES CIUDADANOS, ELABORANDO, MODIFICANDO Y APROBANDO LEYES QUE BENEFICIEN AL BIEN COMÚN. SERVIR A LA CIUDADANA CON RESPONSABILIDAD, VERDAD Y JUSTICIA.		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
15 DE SEPTIEMBRE DE 2024		2223721100 EXT 158		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR
AV. 5 PONIENTE	128			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CENTRO HISTÓRICO	PUEBLA	PUEBLA		
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
	72000			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				
 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL				

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/>
PARTIDISTA <input type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
JUDICIAL <input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
COMITÉ DIRECTIVO ESTATAL DEL PAN EN PUEBLA		PAN400301JRS
		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		SECRETARÍA GENERAL
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
SECRETARIO GENERAL		COORDINAR ACCIONES POLÍTICAS Y OPERATIVAS DEL PAN EN PUEBLA
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		01 DE ENERO DE 2022
		FECHA DE EGRESO
		30 DE OCTUBRE DE 2024
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELECTRICA <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
		 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:		
PUBLICO <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
UNIVERSIDAD POPULAR AUTÓNOMA DEL ESTADO DE PUEBLA		UPA761015K00
		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		ÁREA DE CIENCIAS SOCIALES
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
DOCENTE		DAR CLASES DE: TEORÍA DEL ESTADO, HACIENDA PÚBLICA MUNICIPAL, DERECHO ELECTORAL ENTRE OTRAS
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		ENERO 2019
		FECHA DE EGRESO
		DICIEMBRE 2021
<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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) EDUCATIVO		LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
AGRAVACIONES / OBSERVACIONES		

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE PUEBLA		MPU6206015F0
		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		SALA DE REGIDORES
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
REGIDOR		REGIDOR PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		FEBRERO 2014
		FECHA DE EGRESO
		OCTUBRE 2018
<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 checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES		

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>
		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
		JUDICIAL <input type="checkbox"/>
		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
PROCURADURIA AGRARIA		PAG9202282R8
		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		SUBDELEGACIÓN OPERATIVA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
SUBDELEGADO OPERATIVO		SUBDELEGADO OPERATIVO
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		ENERO 2011
		FECHA DE EGRESO
		ENERO 2012
<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 checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
ACELARACIONES / OBSERVACIONES		

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>
		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
		JUDICIAL <input type="checkbox"/>
		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		GRUPOS PRIORITARIOS
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
COORDINADOR ESTATAL OPERATIVO DE GRUPOS PRIORITARIOS		ATENCIÓN SOCIAL A GRUPOS PRIORITARIOS DEL ESTADO
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		FECHA DE EGRESO
		OCTUBRE 2010
		OCTUBRE 2011
		LUGAR DONDE SE UBICA
		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
<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)		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
[REDACTED]		

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DE VERIFICACIÓN	
[REDACTED]									
RELACION CON EL DECLARANTE									
<input type="checkbox"/> Cónyuge		<input type="checkbox"/> Concubina / Concubinario / Unión Libre		<input type="checkbox"/> Sociedad de Convivencia					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?									
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		CURP					
¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?				LUGAR DONDE RESIDE:					
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE					
HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE				DOMICILIO DE LA PAREJA					
<input type="checkbox"/> SI		<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO					
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CÓDIGO DE POSTAL		CÓDIGO DE VERIFICACIÓN	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO DE VERIFICACIÓN		CALLE		NÚMERO		CÓDIGO DE VERIFICACIÓN	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
ACTIVIDAD LABORAL		<input type="checkbox"/> PÚBLICO		<input type="checkbox"/> PRIVADO		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> NINGUNO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				ÁMBITO DEL ENTORNO					
<input type="checkbox"/> FEDERAL		<input type="checkbox"/> ESTATAL		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO		<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				CÓDIGO DE VERIFICACIÓN					
[REDACTED]				[REDACTED]					
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
[REDACTED]				[REDACTED]					
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
[REDACTED]				[REDACTED]					



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL


NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		VECTOP AL OUVZPPTU
SALARIO MENSUAL NETO		AGRICULTURA MINERIA 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)
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		
S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		ACTIVIDAD ANA DE CAY

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

TODO LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO
[REDACTED]			
CON EL DECLARANTE	ABUELO (A) NIETO (A) TIO (A)	ABUADO(A) NUERA VERNO	CUÑADO (A) PADRE OTRO (ESPECIFIQUE)
	HERMANO (A) PRIMO (A)	HIJO (A) SOBRINO (A)	MADRE SUEGRO (A)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		CURP	
S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		[REDACTED]	
HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		¿DÓNDE VIVE?	
S <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> DESCONOCE <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO		ORGANO INTERNO DE CONTROL	
EN MÉXICO		[REDACTED]	
CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	[REDACTED]
[REDACTED]		[REDACTED]	
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD
[REDACTED]		[REDACTED]	



CODIGO POSTAL		CATEGORIA	
ACTIVIDAD LABORAL		PUBLICO	PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PUBLICO	
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	OTRO (ESPECIFIQUE)
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		EJECUTIVO	
EMPLEO, CARGO O COMISION		LEGISLATIVO	
SALARIO MENSUAL NETO		JUDICIAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		ORGANO AUTONOMO	
RFC	SECRETARIA DE MEDIO AMBIENTE - DIRECCION DE BIENESTAR ANIMAL		
EMPLEO O CARGO	ESPECIFIQUE		
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	CONTROL DE INGRESO Y CUIDADO DE PERROS		
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		FECHA DE INGRESO	
SECTOR AL QUE PERTENECE		SALARIO MENSUAL NETO	
<ul style="list-style-type: none"> AGRICULTURA MINERIA ENERGIA 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) 		 ORGANO INTERNO DE CONTROL	
REDACCIONES Y OBSERVACIONES			


7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

[REDACTED]					
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
[REDACTED]					
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE		ABUELO (A)	HIJADO(A)	CUÑADO (A)	HERMANO (A)
		NIETO (A)	NUERA	PADRE	PRIMO (A)
		TÍO (A)	VERNO	OTRO (ESPECIFIQUE)	HIJO (A)
					SOBRINO (A)
					MADRE
					SUEGRO (A)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: [REDACTED]					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			¿LUGAR DE NACIMIENTO?		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> DESCONOCE <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO					
EN MÉXICO					
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CIUDAD/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

CODIGO POSTAL			
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO	PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO	
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁREA DE ASIGNACIÓN	
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	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		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)	
RELACIONES / OBSERVACIONES		 ORGANISMO INTERNO DE CONTROL	

CA

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR


MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	ESPECIALMENTE			
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE		ABUELO (A) NIETO (A) TÍO (A)	HIJADO(A) NIERA VERNO	CUÑADO (A) PADRE OTRO (ESPECIFIQUE)	HERMANO (A) PRIMO (A)	HJO (A) SOBRINO (A)	RE NEGRO (A)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI		NO		CURP	
HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI		NO		LUGAR DONDE VIVE	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO		EN MÉXICO					
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA					



CODIGO POSTAL		PAIS	
ACTIVIDAD LABORAL		PUBLICO	PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO	
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
EMPLEO, CARGO O COMISION		ESPECIFIQUE EN SU CASO	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO	
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	
S		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)	
 ORGANISMO INTERNO DE CONTROL			
DECLARACIONES / OBSERVACIONES			


7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

[REDACTED]				
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	[REDACTED]
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: [REDACTED]				
HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? 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 <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CÓDIGO POSTAL	CENTRO DE SERVICIOS
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO DE POSTAL	CENTRO DE SERVICIOS



ORGANO INTERNO DE CONTROL

CÓDIGO POSTAL		PAÍS	
ACTIVIDAD LABORAL		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>	
OTRO (ESPECIFIQUE) <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 O CARGO	
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	
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"/>		 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL	
REPARACIONES / OBSERVACIONES			

[Handwritten signature]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
-----------	-----------------	------------------	--	--

CON EL DECLARANTE

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

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SÍ NO CURP: _____

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

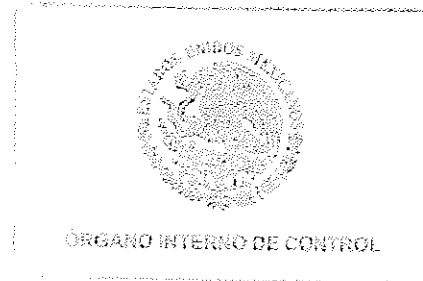
SÍ NO


LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

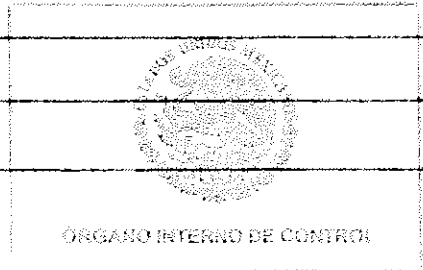
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CÓDIGO POSTAL



CÓDIGO POSTAL		PAIS	
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 Y CON SIGNIFICADO	
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	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SECTOR AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
DECLARACIONES / OBSERVACIONES			

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
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	800
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)	800
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input checked="" type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input checked="" 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)	56572
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)	66672
DECLARACIONES / OBSERVACIONES	

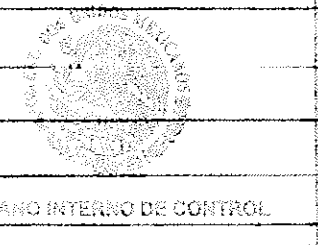


9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

FECHA DE INICIO		FECHA DE CONCLUSIÓN	
01 DE ENERO DE 2023		31 DE DICIEMBRE DE 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)		762684	
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)		7200	
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)		7200	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA <input type="checkbox"/> CAPITAL <input checked="" type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input checked="" type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		0	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		0	
TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO			
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		0	
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)		769,884	



[Handwritten signature]

B INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUES DE IMPUESTOS)

[REDACTED]

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)

899,884

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 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 (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
- 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

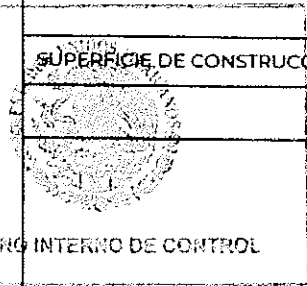
100%

SUPERFICIE DEL TERRENO

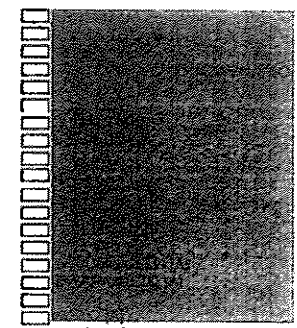
47.8770

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

140 M2



RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR



NINGUNO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO

[REDACTED]

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

[REDACTED] PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

HIPOTECARIA PENDULUM

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN	119410	¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A? <input checked="" type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO		
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE			DATOS DEL REGISTRANTE (NOMBRE, FOLIO, CLAVE, IDENTIFICACIÓN)
PESO	24 DE SEPTIEMBRE DE 2001			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
NOMBRE EXTERIOR		VALOR		
COLONIA / ALDEA		MUNICIPIO / AYUNTAMIENTO		
CÓDIGO POSTAL				
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			

II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEBE SER COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERAN PÚBLICOS

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL VEHÍCULO

- DECLARANTE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE CON CONVIVIENTE
 - CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE CON CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE
 - CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE O CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE
 - DECLARANTE Y CONVIVIENTE
 - DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO
 - CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE ECONÓMICO O CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE ECONÓMICO Y CONVIVIENTE ECONÓMICO
 - CONVIVIENTE ECONÓMICO O CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE ECONÓMICO Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE ECONÓMICO O CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE ECONÓMICO Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE ECONÓMICO O CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE ECONÓMICO Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
 - CONVIVIENTE ECONÓMICO O CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR PERSONA MORAL

RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR
VOLKSWAGEN RIVERA
VLE060018006

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA VOLKSWAGEN
MODELO GOLF VARIANT
AÑO 2016

TERCERO	<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS
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 type="checkbox"/> CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO 265000	EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
		TIPO DE MONEDA PESO	
		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO FEBRERO 2019	
		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODO LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERAN PUBLICOS

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL BIEN

DECLARANTE

DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS O AFILIADO

O AFILIADO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

CONCUBINA O CONCUBINARIO

CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

O AFILIADO

DECLARANTE GOBIERNANTE

DECLARANTE GOBIERNANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

GOBIERNANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

GOBIERNANTE 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 Cónyuge Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

DECLARANTE CON Cónyuge O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

O AFILIADO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO

O AFILIADO 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 MORAL

_____ O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

VARIOS

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

NINGUNO

OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN **MENAJE DE CASA - APARATOS ELECTRODOMÉSTICOS**

FORMA DE ADQUISICIÓN

COMPRAVENTA

CESIÓN

DONACIÓN

HERENCIA

PERMUTA

RIFA O SORTEO

SENTENCIA

FORMA DE PAGO

CRÉDITO

CONTADO

NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

200000

TIPO DE MONEDA

PESO

FECHA DE ADQUISICIÓN

VARIOS

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

_____ Y FECHA DE ADQUISICIÓN PUESTA EN YARDOS. ASIMISMO EL VALOR DE LOS BIENES ES APROXIMADO. TENDRÁ QUE SER APLICADO

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

(SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

REVISAR TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ANTES DE PRESENTAR EL IMPORTE. LOS DATOS DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE, DEBERÁN SER

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"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> TERCERO <input type="checkbox"/> OTRO	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 FIF <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS
---	---	--

TERCERO <input 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	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	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O BOLSA [REDACTED]
---	--	---

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

EN MÉXICO
 EN EL EXTRANJERO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL BANORTE	RFC BMN030209	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL [REDACTED]	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA [REDACTED]
--	-------------------------	---	---

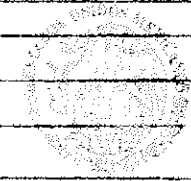
SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) [REDACTED]	TIPO DE MONEDA PESO	[REDACTED]
--	-------------------------------	------------

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

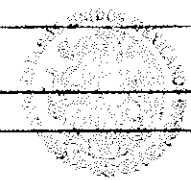
TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL ADEUDO <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONUGAL EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONUGAL O CONCUBINArio <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONUGAL O CONCUBINArio EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONUGAL EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONUGAL O CONCUBINArio <input type="checkbox"/> CONUGAL O CONCUBINArio EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONUGAL Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONUGAL Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONUGAL Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONUGAL O CONCUBINArio Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONUGAL O CONCUBINArio EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONUGAL Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONUGAL 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 checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	[REDACTED] [REDACTED] FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO OCTUBRE 2024 MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO 7130 TIPO DE MONEDA PESO
TERCERO [REDACTED] <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	[REDACTED]		
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	[REDACTED]		
RFC	[REDACTED]		
OTORGANTE DEL CRÉDITO	[REDACTED] <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	SANTANDER		
RFC	RSM970519DUB		
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
	PAÍS DONDE SE LOCALIZA		
	[REDACTED]  [REDACTED]		

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)
[REDACTED]	
[REDACTED]	
[REDACTED]	
[REDACTED]	
[REDACTED]	
[REDACTED]	
[REDACTED]	
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
MARCA	[REDACTED]
MODELO	[REDACTED]
AÑO	[REDACTED]
[REDACTED]	
[REDACTED]	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA	PAÍS
[REDACTED]	[REDACTED]
DUÑO O TITULAR	<input type="checkbox"/> [REDACTED] <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR	
DIR.	
RELACION CON EL DUÑO O EL TITULAR	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	ORGANO INTERNO DE CONTROL

II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	
TIPO DE PARTICIPACIÓN	<input type="checkbox"/> SOCIO	<input type="checkbox"/> APODERADO	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	
	<input type="checkbox"/> ACCIONISTA	<input type="checkbox"/> COLABORADOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> COMISARIO	<input type="checkbox"/> BENEFICIARIO	MONTO MENSUAL NETO	
	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
LUGAR DONDE SE UBICA				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA			PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS	
	<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD	
	<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
	<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES		

2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	[REDACTED]		
	RFC	[REDACTED]		
	PUESTO / ROL	SECRETARIO GENERAL		
	FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	01 DE ENERO DE 2022		
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CML	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS	MONTO MENSUAL NETO	0		
<input checked="" type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS	LUGAR DONDE SE UBICA			
<input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS	EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
	PUEBLA		[REDACTED]	

ORGANO INTERNO DE CONTROL

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO DECLARANTE CONYUGE CONCUBINA O CONCUBINARIO CONVIVIENTE HIJO(A) HERMANO(A) CUÑADO(A) MADRE PADRE OTRO(A) PRINCIPAL SOBRINO(A) ABUELO(A) NIETO(A) OTRO(A)	NOMBRE DEL PROGRAMA	[REDACTED]
	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	[REDACTED]
	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA
	FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO	<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE
	MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	[REDACTED]
	ESPECIFIQUE EL APOYO	[REDACTED]
	[REDACTED]	[REDACTED]

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

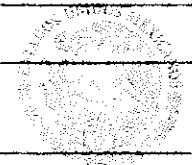
TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE REPRESENTADO FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA MORAL

RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?
SI NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN



LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA


SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | |

5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA	RFC
CLIENTE PRINCIPAL <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
SEÑALE <input type="checkbox"/> O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL	<input type="checkbox"/>
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="flex: 1;"> <ul style="list-style-type: none"> <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) </div> <div style="flex: 1; text-align: center; border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 20px;">  <p>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</p> </div> </div>
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

[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)
- CUÑADO(A)
- MADRE
- PADRE

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUADO(A)
- NUERA
- YERRO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

OTORGANTE

██████████

PERSONA MORAL

██████████ O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

██████████

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO MONETARIO ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | |

[Handwritten signature]

DECLARACIONES / OBSERVACIONES



ORGANO INTERNO DE CONTROL

7. FIDEICOMISOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

<p>TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTE ECONÓMICO</p>			
<p>PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</p>			
<p>TIPO DE FIDEICOMISO</p> <p><input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO</p>		<p>TIPO DE PARTICIPACIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> FIDEICOMITENTE <input type="checkbox"/> FIDUCIARIO <input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO <input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO</p>	
<p>RFC DEL FIDEICOMISO</p>			
<p>FIDEICOMITENTE</p> <p>██████████ <input type="checkbox"/></p>		<p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	
<p>██████████ O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE</p>		<p>██████████</p>	
<p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO</p>			<p>RFC</p>
<p>FIDEICOMISARIO</p> <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p>		<p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	
<p>██████████ O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO</p>		<p>██████████</p>	
<p>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</p>	<p><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</p>	<p><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</p>	<p><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)</p>
<p>¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?</p>			
<p><input type="checkbox"/> EN MÉXICO</p>		<p><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</p>	
<p>██</p>		<p>ORGANO INTERNO DE CONTROL</p>	

Handwritten signature

