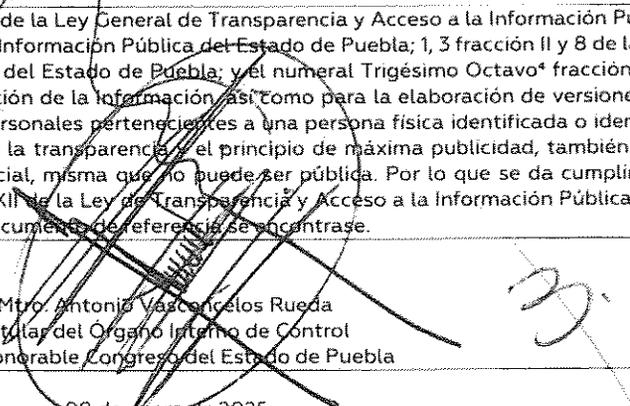


HONORABLE CONGRESO  
DEL ESTADO DE PUEBLA  
LXII LEGISLATURA

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:	Nayeli Salvatori Bojalil
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 a 13 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 10. Bienes inmuebles (situación actual) (parcial) página 23 Apartado 11. Vehículos (situación actual) (parcial) página 23 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 Apartado 14. Adeudos pasivos (situación actual) (parcial) página 26
V.	Fundamento legal y motivación:	Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII <sup>2</sup> , y 134 <sup>3</sup> de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 1, 3 fracción II y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; y el numeral Trigésimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas; se informa que la documentación presentada contiene datos personales pertenecientes a una persona física identificada o identificable, por lo que el sujeto obligado aun cuando esté comprometido con la transparencia y el principio de máxima publicidad, también tiene la obligación de cuidar y hacer buen uso de la información confidencial, misma que no puede ser pública. Por lo que se da cumplimiento a la obligación establecida en el Título Quinto, artículo 77, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, salvaguardando cualquier dato personal que en el documento de referencia se encuentre.
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	08 de enero de 2025
VIII.	Transparencia que aprobó la versión pública:	Primera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXII Legislatura

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

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

<sup>3</sup>Artículo 134. Se considera información confidencial:

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

<sup>4</sup>Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

I Los datos personales en los términos de la norma aplicable



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### NIVEL

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

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Madero (UMAD)

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciatura en Ciencias de la Comunicación

#### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO



#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2007

#### 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	
Morena	Diputada local	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		Diputada Local	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Gestionar recursos para el distrito en el que desempeño mis funciones, como tambien dar seguimiento a las peticiones ciudadanas. Legislar las leyes del Estado de Puebla Representar la Comision de Salud del Congreso del Estado de Puebla			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
16 de septiembre del 2024			(222) 372 11 00 Ext.201		
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 Historico, Puebla, Puebla.					
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
72000					
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">                   H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA                  SALA INTERNO DE COMISIÓN             </div>					

17/09/2024  
 B. Alvarado

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

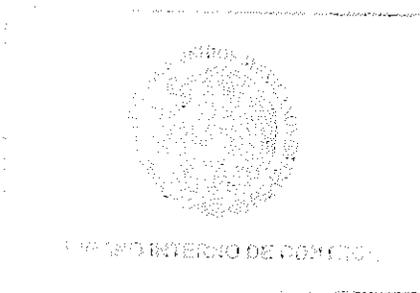
NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO
FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
Camara de Diputados		HCD1108216E6
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
Diputada Federal		Legislativa
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
Diputada Federal		Crear, reformatar o adicionar leyes. Legislar a nivel Federal
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  PODER LEGISLATIVO		2018
		FECHA DE EGRESO
		2021
		LUGAR DONDE SE UBICA
		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

*[Handwritten signature]*



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

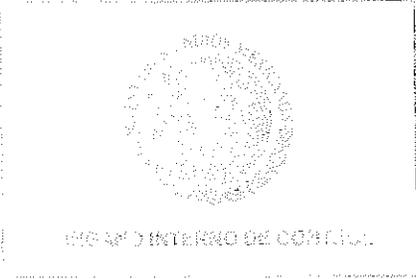
NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <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
Distribuidora Lumeme		DLU210217LE2
		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		Administrativa
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
Cargo Administrativo		Administrar y promover los productos
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		2021
		FECHA DE EGRESO
		2024
<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 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
		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input 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		RF
Tribuna Comunicación		RCA010514H82
		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA
		OPERATIVA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
Locutora		Locutora de Radio
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO
		2012
		FECHA DE EGRESO
		2014
<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)  Medios de Comunicación		LUGAR DONDE SE UBICA  <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

*[Handwritten signature]*

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BATA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		
PÚBLICO <input 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
		 PRÁVADO INTERNO DE DONDE
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		RFC			
RELACION CON EL DECLARANTE											
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA											
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?											
SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		CURP							
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?				LUGAR DONDE RESIDE							
SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE							
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				ESTADO / MUNICIPIO DE MEXICO							
SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>									
DOMICILIO DE LA PAREJA											
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO						
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD			MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD			ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL					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"/>	ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO					ÁREA DE ADSCRIPCIÓN						
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL						
SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO						

*[Handwritten signature]*

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

*Handwritten signature*

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

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

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE	ABUELO (A) NIETO (A) TIO (A)	HIJADO(A) NUERA YERVO	CUÑADO (A) PADRE OTRO (ESPECIFIQUE)	HERMANO (A) PRIMO (A)	HIJO (A) SOBRINO (A)	MADRE SUEGRO (A)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	CUPP: [REDACTED]					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	LUGAR DONDE RESIDE					
SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>					
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	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]		

CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO	PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO	
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		EJECUTIVO	LEGISLATIVO
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		JUDICIAL	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
RFC		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
EMPLEO O CARGO		SALARIO MENSUAL NETO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SI	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)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

*Handwritten signature or initials*

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

[REDACTED]					
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
[REDACTED]					
FECHA DE NACIMIENTO		[REDACTED]			
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE					
ABUELO (A)		AHIJADO(A)		HERMANO (A)	
NIETO (A)		NUERA		PRIMO (A)	
TÍO (A)		VERNO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
[REDACTED]					
NOMBRE		CURP			
[REDACTED]					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			¿LUGAR DONDE RESIDE		
SÍ			EN MÉXICO		
NO			EN EL EXTRANJERO		
[REDACTED]			[REDACTED]		
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO					
EN MÉXICO					
[REDACTED]			[REDACTED]		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]			[REDACTED]		
COLOMIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	
[REDACTED]			[REDACTED]		
[REDACTED]					

*[Handwritten signature]*

CÓDIGO POSTAL		PAÍS	CÓDIGO POSTAL
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO	PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO	
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	ORGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		EJECUTIVO	LEGISLATIVO
EMPLEO, CARGO O COMISION		JUDICIAL	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	
RFC		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
EMPLEO O CARGO		SALARIO MENSUAL NETO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SI	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)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

*Handwritten signature or initials on the right margin.*

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

[REDACTED]

[REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO [REDACTED] RFC [REDACTED]

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?

[REDACTED]

SI  NO  [REDACTED]  
 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
-------------------	--------------------	--------------------	------------------	------------------

Bastida

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"/>	ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
		LEGISLATIVO <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)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

*[Handwritten signature]*

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

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

ES CIUDADANO EXTRANJERO?  SI  NO

CURP: \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE RESIDE:  EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO     SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

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

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

*[Handwritten signature]*

CÓDIGO POSTAL		PAIS	CÓDIGO POSTAL
ACTIVIDAD LABORAL		PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>
		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	NINGUNO <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	ORGANO AUTÓNOMO <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?		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ADAPTACIONES / OBSERVACIONES			

*[Handwritten signature]*

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE(S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	REG
-----------	-----------------	------------------	---------------------	-----

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

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI     NO     CURP: \_\_\_\_\_

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI     NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO     SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

*Handwritten signature*

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

*Handwritten signature or initials.*

## 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)	65900
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	100000
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	DISTRIBUIDORA LUMML
TIPO DE NEGOCIO	ECOMMERCE
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	155900
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)	155900
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

20/05/2010

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

SI

NO

FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> CAPITAL  <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN  <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS                         </div> <div style="width: 45%;"> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES  <input type="checkbox"/> BONOS  <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)                         </div> </div>	
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)	

*[Handwritten signature]*

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

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

100 %

SUPERFICIE DEL TERRENO

180 mts<sup>2</sup>

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

240 mts<sup>2</sup>

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CÓNYUGE (A)
- CÓNYUGE
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TÍO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

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

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

*[Handwritten signature]*

VALOR DE ADQUISICIÓN		\$1,750,000.00		¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE	DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL O OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN		<input checked="" type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO	
Pesos	2019				
<b>UBICACIÓN DEL INMUEBLE</b>					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO			<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACLARACIONES/OBSERVACIONES					

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

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

**VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

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

**TITULAR DEL VEHÍCULO**

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

TRANSMISOR    PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR  
 TOYOTOMOTORS DE POLANCO

RFC:    TPG0701280T0

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

<input type="checkbox"/> ABUELO (A)	<input type="checkbox"/> PADRE
<input type="checkbox"/> BISABUELO (A)	<input type="checkbox"/> PRIMO (A)
<input type="checkbox"/> BISNIETO (A)	<input type="checkbox"/> SOBRINO (A)
<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO	<input type="checkbox"/> SUEGRO (A)
<input type="checkbox"/> CONCUGO (A)	<input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE	<input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)
<input type="checkbox"/> CUÑADO (A)	<input type="checkbox"/> TIO (A)
<input type="checkbox"/> HERMANO (A)	<input type="checkbox"/> NIETO (A)
<input type="checkbox"/> HIJO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO
<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA    Toyota

MODELO    Highlander

AÑO    2023

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO    [REDACTED]

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

TERCERO    PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS    EN MÉXICO    EN EL EXTRANJERO

RFC    ENTIDAD FEDERATIVA    PAÍS

*[Handwritten signature]*

<b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b> <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	<b>FORMA DE PAGO</b> <input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	<b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b> \$890,000.00	<b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b> <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
		<b>TIPO DE MONEDA</b> Pesos	
		<b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b> 2023	
		<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

**12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**    NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

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

<b>TITULAR DEL BIEN</b> <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	<b>TIPO DEL BIEN</b> <input checked="" type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input checked="" type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMESTICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
<b>TERCERO</b> <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	<b>TRANSMISOR</b> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/>
<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b> RFC:	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR</b> VARIOS
<b>DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN</b>	<b>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR</b> <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> CONCUGO (A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> MADRE <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)

<b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b> <input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input checked="" type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA	<b>FORMA DE PAGO</b> <input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	<b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE</b> \$70,000.00	<b>TIPO DE MONEDA</b> Pesos	<b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b> VARIOS
--	---	---	--------------------------------	---------------------------------------

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

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

*[Handwritten signature]*

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

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

*[Handwritten signature]*

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

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

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

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

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA
BBVA BANCOMER S.A.	BBA830831LJ2		

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

# 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

<b>TITULAR DEL ADEUDO</b> <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	<b>TIPO DE ADEUDO</b> <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)	<b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b> [REDACTED]	
			<b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b> 2023
			<b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b> \$890,000 00
			<b>TIPO DE MONEDA</b> Pesos
	<b>SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL)</b>		

TERCERO  **PERSONA FÍSICA**  **PERSONA MORAL**

<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>	
<b>RFC</b>	
<b>OTORGANTE DEL CRÉDITO</b>	<b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA MORAL</b> <input checked="" type="checkbox"/>
<b>NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	TOYOMOTORS DE POLANCO
<b>RFC</b>	TPO0701266T0

**¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?**  
 EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

**PAÍS DONDE SE LOCALIZA**

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

*[Handwritten signature]*

# 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN					
<input type="checkbox"/> INMUEBLE		CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
UBICACIÓN DEL INMUEBLE					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO		<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
MARCA					
MODELO					
AÑO					
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO					
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
		ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS	
DUEÑO O TITULAR		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR					
RFC					
RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

*[Handwritten signature]*

## II.- DECLARACION DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

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

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ

NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

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

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

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

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ

NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

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

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE  REPRESENTADO  FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO RFC

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? sí  no  MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS 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 |   |

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?

SÍ  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

*Handwritten signature*

## 6. BENEFICIOS PRIVADOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO     CONCURSO     DONACIÓN     OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

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

- TÍO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHIJADO(A)
- NUERA
- YERINO
- 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

*MARÍA DEL ROSARIO*

# 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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

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

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

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

*Handwritten signature*