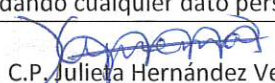


## CONCLUSIÓN GENERAL

### 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:  | David Adrián Martínez Cruz  |
| IV.  | Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:                  | Apartado 1. Datos Generales (parcial) página 1 Apartado 2. Domicilio del Declarante (total) página 1 Apartado 8. Ingresos netos del año en curso a la fecha de conclusión del empleo, cargo o comisión del declarante, pareja y / o dependientes económicos (parcial) página 20 Apartado 11. Vehículos (parcial) página 23 Apartado 13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (parcial) página 26   |
| V.   | Fundamento legal y motivación:   | Con fundamento en lo dispuesto por los artículos 116 <sup>1</sup> de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII <sup>2</sup> , y 134 <sup>3</sup> de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; 1, 3 fracción II y 8 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; y el numeral Trigésimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas; se informa que la documentación presentada contiene datos personales pertenecientes a una persona física identificada o identificable, por lo que el sujeto obligado aun cuando esté comprometido con la transparencia y el principio de máxima publicidad, también tiene la obligación de cuidar y hacer buen uso de la información confidencial, misma que no puede ser pública. Por lo que se da cumplimiento a la obligación establecida en el Título Quinto, artículo 77, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, salvaguardando cualquier dato personal que en el documento de referencia se encontrase. |
| VI.  | Rúbrica del Titular del área:  | <br>C.P. Julieta Hernández Vega<br>Titular del Órgano Interno de Control   |
| VII. | Fecha y número del acta de sesión del Comité de Transparencia que aprobó la versión pública: | 25 de marzo de 2022<br>Cuarta Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXI Legislatura  |

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

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

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

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

\*Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

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

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

C. David Adrián Martínez Cruz BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

**CONCLUSIÓN**

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                                       |                    |                           |              |
|--|--|---------------------------------------|--------------------|---------------------------|--------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO                       |                    | SEGUNDO APELLIDO          |              |
| DAVID ADRIAN   |  | MARTINEZ                              |                    | CRUZ                      |              |
| CURP   |  | RFC                                   |                    | HOMOCLAVE                 |              |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]                            |                    | [REDACTED]                |              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |                    | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |              |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]                            |                    | [REDACTED]                |              |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                                       |                    |                           |              |
| [REDACTED]   | SOLTERO [REDACTED] CASADO [REDACTED] DIVORCIADO [REDACTED] VIUDO [REDACTED] CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE [REDACTED] SOCIEDAD DE CONVIVENCIA [REDACTED] |                                       |                    |                           |              |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL:   |  |                                       | PAÍS DE NACIMIENTO |                           | NACIONALIDAD |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                       | [REDACTED]         |                           | [REDACTED]   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                                       |                    |                           |              |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                      |                    |                    |                    |               |
|------------------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|---------------|
| EN MÉXICO                    |                      |                    |                    |                    |               |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO INTERIOR    |               |
| [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 |
| [REDACTED]                   |                      |                    | [REDACTED]         |                    | [REDACTED]    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                    |                    |               |

**RECIBIDO**  
 0-1 FEB 2022  
 CONGRESO DEL ESTADO  
 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

730 7000 0100 por correo

### 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

BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

MAESTRIA EN DERECHO CON TERMINAL EN CIENCIAS PENALES

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2017

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



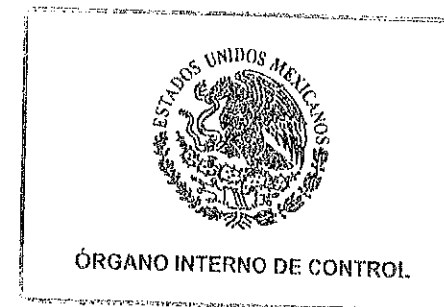
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

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   |
| INSTITUTO DE INVESTIGACIONES LEGISLATIVAS        | ENCARGADO DE DESPACHO    | SI <input type="checkbox"/>  | NO <input checked="" type="checkbox"/>          | CONFIANZA  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                    |                          | REALIZAR INVESTIGACIONES ACORDE A LA AGENDA LEGISLATIVA, PROMOCION Y DIVULGACION DE EVENTOS CON FINES ACADEMICOS Y EMISION DE OPNIONES TECNICAS DE INCIATIVAS DE LEY, ENTRE OTRAS. |   |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                 |  |
| 3 DE DICIEMBRE DE 2021                           |                          |  | 2223721100                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN           |                          |  |   |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                                |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| AVENIDA 5 PONIENTE NO 128                        |                          |  |   |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                              | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                              | ESTADO / PROVINCIA   |
| CENTRO, PUEBLA, PUEBLA.                          |                          |  |   |  |
| CÓDIGO POSTAL                                    |                          |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL  |
| 72000  |                          |  |   |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:



*[Handwritten signature]*

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

UNIVERSIDAD PUBLICA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

FACULTAD DE DERECHO Y CIENCIAS SOCIALES.

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

ACADEMICO

ENSEÑANZA

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

2014

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*[Handwritten signature]*

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ABOGADO POSTULANTE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

FIRMA JURIDICA

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

ABOGADO PARTICULAR

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

2011

2021

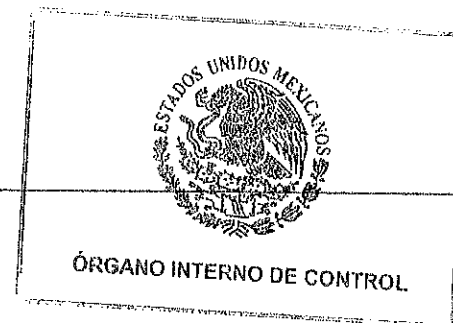
LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

- 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)



*[Handwritten signature]*

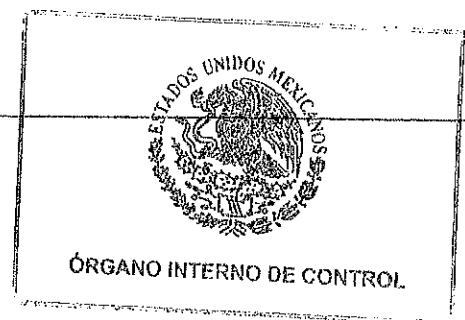
# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*[Handwritten signature]*



# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

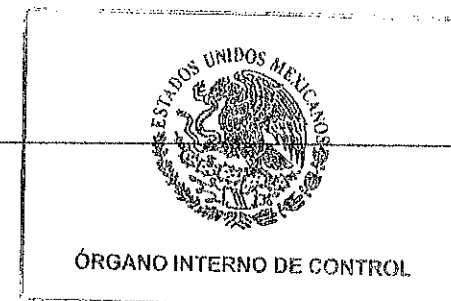
- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



*[Handwritten signature]*

# 6. DATOS DE LA PAREJA


NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|  |                                  |  |   |                                      |   |
|--|----------------------------------|--|---|--------------------------------------|---|
| NOMBRE (S)   | PRIMER APELLIDO                  | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO                         | RFC                                  | RELACION CON EL DECLARANTE  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: _____   |                                  |  |   |                                      | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE<br><input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>              |                                  | LUGAR DONDE RESIDE<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |   |                                      |   |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  |  |   |                                      |   |
| DOMICILIO DE LA PAREJA   |                                  |  |   |                                      |   |
| EN MÉXICO  |                                  |  | EN EL EXTRANJERO                            |                                      |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                      | NÚMERO INTERIOR   |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA             | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                          | ESTADO / PROVINCIA                   |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                                  |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                        |   |
| ACTIVIDAD LABORAL  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input type="checkbox"/>     |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |   |                                      |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>          | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                                  |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                         |                                      |   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |   |                                      |   |
| SALARIO MENSUAL NETO   |                                  | <br>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL                             |   |                                      |   |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                                  |  |   |                                      |   |
|  |                                  |  |   |                                      |   |

[Handwritten signature and initials]

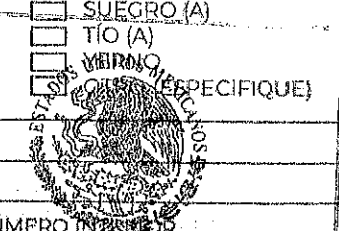
|   |  |                |
|---|--|----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |  | EMPLEO O CARGO |
| RFC   |  |                |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              | SECTOR AL QUE PERTENECE  |                |
| SALARIO MENSUAL NETO            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

### 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO


NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

|  |                 |                  |  |                 |   |
|--|-----------------|------------------|--|-----------------|---|
| NOMBRE (S)   | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC             | PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE   |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  |                 |                  |  |                 | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> VIUDO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: <input type="text"/> |                 |                  |  |                 |   |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |                 |                  | LUGAR DONDE RESIDE   |                 |   |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                            |                 |                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                 |   |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  |                 |                  |  |                 |   |
| EN MÉXICO  |                 |                  | EN EL EXTRANJERO   |                 |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR  | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR   |
| COLONIA / LOCALIDAD  |                 |                  | CIUDAD / LOCALIDAD   |                 |   |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA   |                 |                  | ESTADO / PROVINCIA   |                 |   |
| ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  |                 |                  |  |                 |   |



*[Handwritten signature]*

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

*[Handwritten signature]*

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

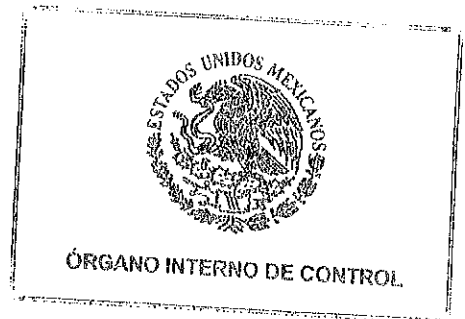
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS.

| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC | PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE  |
|---|-----------------|------------------|--|-----|--|
|   |                 |                  |  |     | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                     |                 |                  |  |     |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: |                 |                  |  |     |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                       |                 |                  | LUGAR DONDE RESIDE   |     |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>       |                 |                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |     |  |


DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |



*[Handwritten signature]*

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

*[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 | REG | PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|---|
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|---|

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE

- EN MÉXICO
- EN EL EXTRANJERO
- SE DESCONOCE

- 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)

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN MÉXICO

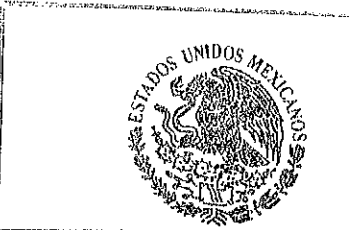
EN EL EXTRANJERO

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

| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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

*[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 | PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|---|
|            |                 |                  |                     |     |   |

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO  
 EN EL EXTRANJERO  
 SE DESCONOCE

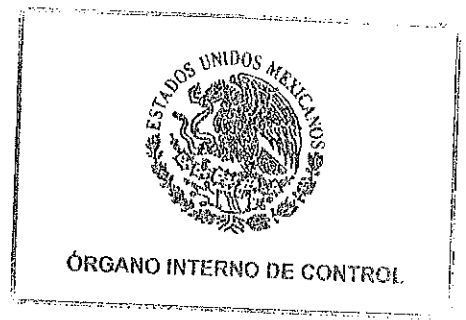
- ABUELO (A)
- AHIJADO(A)
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- NIETO (A)
- NUERA
- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TÍO (A)
- YERNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO


EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO


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

| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
|                   |                    |                    |                  |                  |



*[Handwritten signature]*

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



# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC | PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE |
|-----------|-----------------|------------------|---------------------|-----|---|
|           |                 |                  |                     |     |   |

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP: \_\_\_\_\_

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

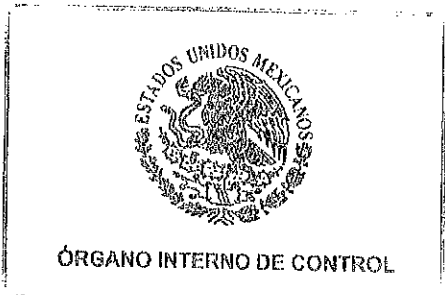
LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO  
 EN EL EXTRANJERO  
 SE DESCONOCE



- 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)

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO:**

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



*[Handwritten signature]*

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

*[Handwritten signature]*

**8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

|  |  |            |
|--|--|------------|
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | 700000     |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)   |  | 120000     |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | 0          |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  | TIPO DE NEGOCIO  |            |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | 0          |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   | <input checked="" type="checkbox"/> CAPITAL<br><input checked="" type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input checked="" type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |            |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | ACADEMIA   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  | ENSEÑANZA  |
| 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, SEGUROS DE VIDA, ETC.)  |  |            |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | 720000     |
| B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |            |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  | 720,000.00 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |            |



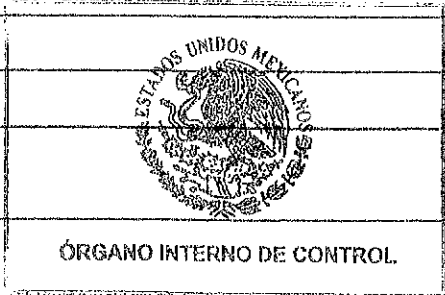
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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

SÍ

NO

| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
|--|--|---|--|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)  |  |   |  |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL  |  | TIPO DE NEGOCIO   |  |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  |   |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |  |



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

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (A)
- CÓNYUGE
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO
- TATARANIETO
- 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

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

|   |                                   |   |                    |   |                 |
|---|-----------------------------------|---|--------------------|---|-----------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |   |                    | ¿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 U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN  |                    | <input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |                 |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |   |                    |   |                 |
| EN MÉXICO                                   |                                   |   | EN EL EXTRANJERO   |   |                 |
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                   | NÚMERO INTERIOR   | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA              | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA  |                 |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   |   | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL   |                 |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   | <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



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

TRANSMISOR    PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR  
MAZDA ANGELOPOLIS

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (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)

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| MARCA                      | MAZDA      |
| MODELO                     | MATCHBACK  |
| AÑO                        | 2021       |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO | [REDACTED] |

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| EN MÉXICO          | EN EL EXTRANJERO |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS             |
| [REDACTED]         | [REDACTED]       |

TERCERO     PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS    RFC



|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>381000 |
|  |   | <b>TIPO DE MONEDA</b><br>PESOS MEXICANOS           |
|  |   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b><br>2020   |
|  |   |  |

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

## 12. BIENES MUEBLES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

**TITULAR DEL BIEN**

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y 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

**TIPO DEL BIEN**

- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- JOYAS
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)


TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

**RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR**

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (A)
- CÓNYUGE
- CUNADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- NIETO (A)
- OTRO (ESPECIFIQUE)



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

**FORMA DE ADQUISICIÓN**

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

**FORMA DE PAGO**

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

- VENTA
- DONACIÓN
- SINIESTRO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

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

- NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO

- BANCARIA
- FONDOS DE INVERSIÓN
- ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES
- POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES
- SEGUROS
- VALORES BURSÁTILES
- AFORES Y OTROS

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.

- 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

BANCARIA

- CUENTA DE NÓMINA
- CUENTA DE AHORRO
- CUENTA DE CHEQUES
- CUENTA MAESTRA
- CUENTA EJE
- DEPÓSITO A PLAZOS



TERCERO

PERSONA FÍSICA   
PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL  
RFC

FONDOS DE INVERSIÓN

- SOCIEDADES DE INVERSIÓN
- INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO

ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES

- ACCIONES
- CAJAS DE AHORRO

POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES

- CENTENARIOS
- DIVISAS
- MONEDA NACIONAL
- ONZAS TROY
- CRIPTOMONEDAS

SEGUROS

- SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
- SEGURO DE INVERSIÓN
- SEGURO DE VIDA

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

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

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

|   |            |                                   |                               |
|---|------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b><br>HSBC | <b>RFC</b> | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b> | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b> |
|---|------------|-----------------------------------|-------------------------------|


|  |  |                                     |
|--|--|-------------------------------------|
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b><br>[REDACTED] | <b>TIPO DE MONEDA</b><br>PESOS MEXICANOS | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> |
|--|--|-------------------------------------|

### 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><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | <b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b><br><br><b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b><br><br><b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b><br><br><b>TIPO DE MONEDA</b><br><br><b>SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO</b><br><br><b>RFC</b><br><b>ORGANO INTERNO DE CONTROL</b> |
| <b>TERCERO</b><br>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>  |   |

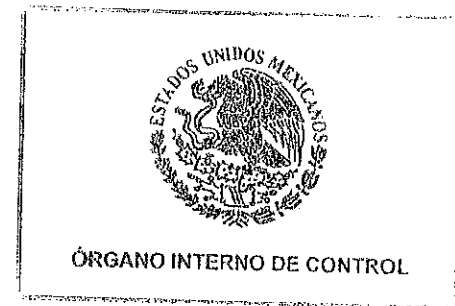
|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| OTORGANTE DEL CRÉDITO               | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL |  |
| RFC                                 |  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?       |  |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO  | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                      |
|                                     | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |
|                                     |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES        |  |

## 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 O ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA                               | CIUDAD / 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                             |                      |  |                                       |                                   |  |                                       |                                |   | <br><b>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</b> |                    |
| 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                                |  |   |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR |  |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |  |   |



*[Handwritten signature]*

**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                       |  | <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> APODERADO<br><input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COLABORADOR<br><input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO<br><input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
|   |  | MONTO MENSUAL NETO  |  |   |

LUGAR DONDE SE UBICA

|                    |  |                        |  |
|--------------------|--|------------------------|--|
| EN MÉXICO          |  | EN EL EXTRANJERO       |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA |  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |  |

|                                    |   |  |   |
|------------------------------------|---|--|---|
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> 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<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS<br><input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS<br><input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN  |  |
|   | RFC   |  |
|   | PUESTO / ROL  |  |
|   | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN   |  |
|   | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?<br>SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |
| MONTO MENSUAL NETO  |   |  |

LUGAR DONDE SE UBICA

|                    |  |                           |  |
|--------------------|--|---------------------------|--|
| EN MÉXICO          |  | EN EL EXTRANJERO          |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA |  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA    |  |
|                    |  | ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |  |



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO<br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TÍO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA   |  |   |  |
|  | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO   |  |   |  |
|  | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO   |  | TIPO DE APOYO   |  |
|  | <input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTROS (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

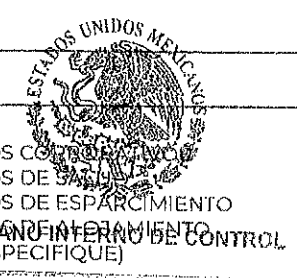
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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 <input type="checkbox"/>  | REPRESENTADO <input type="checkbox"/>   | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO                           | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |   |                                      |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO |   | RFC                                     |                                      |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?            | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN |                                      |
| LUGAR DONDE SE UBICA                                   |   |   |                                      |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO                        |                                      |
| ENTIDAD FEDERATIVA                                     | PAÍS DONDE SE LOCALIZA  |   |                                      |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE                     | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><br><input type="checkbox"/> SERVICIOS COMERCIALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SEGURIDAD<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |                                      |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |   |   |                                      |



# 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

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



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO     CONCURSO     DONACIÓN     OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

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

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

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO     MONETARIO     ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR

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

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

**PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS**

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

**TIPO DE FIDEICOMISO**

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

**TIPO DE PARTICIPACIÓN**

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

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



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL