

**CARÁTULA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL  
DE VERSIÓN PÚBLICA**

**INICIAL GENERAL**

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:	Javier Aquino Limón
IV.	Las partes o secciones clasificadas, así como las páginas que la conforman:	Apartado 1. Datos Generales (parcial) página 1 Apartado 2. Domicilio del Declarante (total) página 1 Apartado 6. Datos de la pareja (total) página 9 y 10 Apartado 7. Datos del dependiente económico (total) página 10 y 11 Apartado 7. Datos del dependiente económico (total) página 12 y 13 Apartado 7. Datos del dependiente económico (total) página 14 y 15 Apartado 8. Ingresos netos del declarante, pareja y / o dependientes económicos (parcial) página 20 Apartado 9. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior? (parcial) página 22 Apartado 10. Bienes Inmuebles (parcial) página 22 y 23 Apartado 11. Vehículos (parcial) página 23 Apartado 13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos página 25 Apartado 14. Adeudos / pasivos (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; y el numeral Trigesimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Puebla; y el numeral Trigesimo Octavo <sup>4</sup> fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclassificación 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:	 CP. Juana María Hernández Vega Titular del Órgano Interno de Control Del Honorable Congreso del Estado
VII.	Fecha y número del acta de sesión del Comité de Transparencia que aprobó la versión pública:	23 de Junio de 2022 Décima Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXI Legislatura

**ORDEN LEGALIDAD**

<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 Servicios Públicos Facilitados para ello. Se considera como información confidencial: los secretos bancario, fiduciario, industrial, comercial, fiscal, bursátil y postal, cuya titularidad correspondiera a particulares, sujetos de derecho interno o a sujetos obligados cuando no involucran 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. Aquella que contiene datos personales y se encuentra en posesión de los sujetos obligados, susceptible de ser utilizada 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 contemplan 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; II. La que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable; III. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

<sup>4</sup> Trigesimo 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

BENEMÉRITA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE PUEBLA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ARQUITECTURA

ESTATUS

- CURSANDO     FINALIZADO     TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA     CERTIFICADO     CONSTANCIA     TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

1998

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO     EN EL EXTRANJERO

REGISTRACIONES/OBSERVACIONES



*[Handwritten signature]*

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

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
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
INSTITUTO DE INVESTIGACIONES LEGISLATIVAS, FINANCIERAS Y SOCIOECONÓMICAS	COORDINADOR DE ESTUDIOS FINANCIEROS Y SOCIOECONÓMICOS	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		905711
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		ELABORAR INVESTIGACIONES Y ANÁLISIS A LOS ESTUDIOS ENCOMENDADOS; EMITIR OPINIONES O CRITERIOS DE ACUERDO A LA VIABILIDAD O FACILIDAD DE ESTOS		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
16 DE FEBRERO 2022		222 372 1100 EXT. 168		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		EN EL EXTRANJERO		
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
AV. 5 PONIENTE 128				
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CENTRO	PUEBLA	PUEBLA		
CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL
720000				
 <p>ESTADOS UNIDOS MEXICANOS</p> <p>ÓRGANO INTERNO DE CONTROL</p>				

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: \_\_\_\_\_

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

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

SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN DEL ESTADO DE PUEBLA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

DIRECTOR GENERAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

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

AMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

DIRECCIÓN GENERAL DE DELEGADOS

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

COORDINACIÓN DE DELEGADOS

FECHA DE INGRESO

OCTUBRE 2021

FECHA DE EGRESO

MARZO 2022

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ACEPTACIONES/OBSERVACIONES

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

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

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

DIRECTOR GENERAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

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

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO SCT PUEBLA

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

DIRIGIR ACCIONES EN MATERIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

FECHA DE INGRESO

MARZO 2018

FECHA DE EGRESO

DICIEMBRE 2018

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

# 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 FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO DELEGADO FEDERAL EN PUEBLA	
SECTOR AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) FUNCIÓN PÚBLICA	
ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
RFC INAES	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL REPRESENTAR A LA INSTITUCIÓN FEDERAL EN EL ESTADO	
FECHA DE INGRESO MARZO 2017	FECHA DE EGRESO MARZO 2018
LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
 ESTADOS UNIDOS MEXICANOS	
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL	



# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO		
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		LEGISLATIVO <input checked="" type="checkbox"/>		
H. CONGRESO DEL ESTADO DE PUEBLA		JUDICIAL <input type="checkbox"/>		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
DIPUTADO LOCAL		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
SECTOR AL QUE PERTENECE		LEGISLAR EN REPRESENTACIÓN DE LOS INTERESES DE LA POBLACIÓN		
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"/> <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		LUGAR DONDE SE UBICA		
PODER LEGISLATIVO		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		
2008		2014		
ORGANIZACIÓN / EMPRESA / ORGANISMO		ÓRGANO INTERNO DE CONTROL		



*[Handwritten signature]*

# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDIA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

H. AYUNTAMIENTO DE ACATZINGO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

PRESIDENTE MUNICIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

2005

FECHA DE EGRESO

2008

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGÍA ELÉCTRICA

CONSTRUCCIÓN

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARAMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

FUNCIÓN PÚBLICA

DECLARACIONES/OBSERVACIONES



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*[Handwritten Signature]*



NO ME PRECISA LA EMPRESA SOCIALIDAD O ASOCIACION

EMPLEADO O ABOGADO

REGIMEN DE INGRESOS AL EMPLEO

SECTOR ECONOMICO DE PERTENENCIA

VALOR DE VENTAS ANTES DEL 1997

¿ES PROVEEDOR O PAGO CON EMPRESA ADELANTADO GOBIERNO?

SI

NO

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- 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)

### 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

MODIFICACION RELATIVAS A MENORES DE EDAD NO SE HAN PUESTOS

NO ME PRECISA

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

TERCERA APELLIDO

PRESENTE

PARIENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

ABUELO (A)  
NIETO (A)  
TIO (A)

AHIJADO(A)  
NUERA  
YERNO

CUÑADO (A)  
PADRE  
OTRO (ESPECIFIQUE)

HERMANO (A)  
PRIMO (A)

HIJO (A)  
SOBRINO (A)

MADRE  
UEGRO (A)

ES CIUDADADANO EXTRANJERO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DONDE DECLARANTE?

SI

NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN EL EXTRANJERO



DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

ORGANO INTERNO DE CONTROL

ESTADO DE ORIGEN

NUMERO INTERNO

CIUDAD

NUMERO EXTERNO

NIVEL DE ESTUDIOS

ESTADO DE RESIDENCIA

NUMERO DE IDENTIFICACION

ENTIDAD DE RESIDENCIA

CIUDAD DE RESIDENCIA

ESTADO DE RESIDENCIA

ESTADO DE RESIDENCIA

CODIGO POSTAL: [REDACTED] PAIS: [REDACTED] CODIGO POSTAL: [REDACTED]

ACTIVIDAD LABORAL: [REDACTED] PUBLICO: [REDACTED] PRIVADO: [REDACTED] OTRO (ESPECIFIQUE): [REDACTED] NINGUNO: [REDACTED]

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO: [REDACTED] AMBIENTE PUBLICO: [REDACTED] EJECUTIVO: [REDACTED] LEGISLATIVO: [REDACTED] JUDICIAL: [REDACTED] ORGANISMO AUTONOMO: [REDACTED]

FEDERAL:  ESTATAL:  MUNICIPAL/ALCALDIA:  FEDERAL:  ESTATAL:  MUNICIPAL/ALCALDIA:  EJECUTIVO:  LEGISLATIVO:  JUDICIAL:  ORGANISMO AUTONOMO:

NOMBRE DEL EMPLEADOR: [REDACTED] APELLADO DESCRIPCION: [REDACTED] ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL: [REDACTED]

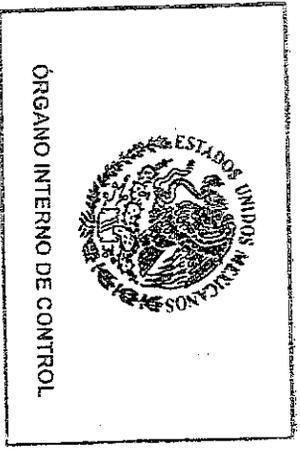
EMPLEO/CARGO O COMISION: [REDACTED] SALARIO MENSUAL NETO: [REDACTED] FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: [REDACTED]

SALARIO MENSUAL NETO: [REDACTED] NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION: [REDACTED] RFC: [REDACTED]

EMPLEO/CARGO: [REDACTED] FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: [REDACTED] SALARIO MENSUAL NETO: [REDACTED]

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SÍ: [REDACTED] NO: [REDACTED] SECTORAL QUE PERTENECE: [REDACTED]

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- 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)



AGIARACIONES/OBSERVACIONES

[Handwritten signature]



CODIGO POSTAL: [REDACTED] PAIS: [REDACTED] CODIGO POSTAL: [REDACTED]

ACTIVIDAD LABORAL: [REDACTED] PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)  NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO: [REDACTED] AMBITO PÚBLICO: [REDACTED]  
FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/ALCALDIA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: [REDACTED] ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: [REDACTED]

EMPLEO: CARGO O COMISION: [REDACTED] ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: [REDACTED]

SALARIO MENSUAL NETO: [REDACTED] FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: [REDACTED]

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION: [REDACTED]

REC: [REDACTED] EMPLEO O CARGO: [REDACTED]

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: [REDACTED] SALARIO MENSUAL NETO: [REDACTED]

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  SÍ  NO

- SECTOR AL QUE PERTENECE:
- AGRICULTURA
  - MINERIA
  - ENERGIA ELÉCTRICA
  - CONSTRUCCION
  - 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)



AGUAYANACIONES/OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE (A)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		SEXO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE		ABUELO (A) NIETO (A) TIO (A)		AHUADO(A) NIERA VERNO		CUÑADO (A) PADRE OTRO (ESPECIFIQUE)		HERMANO (A) PRIMO (A) SOBRINO (A) MADRE SUEGRO (A)	
RESIDENCIA ANTES DE INTERIOR		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
RESIDENCIA EN EL MOMENTO DE DECLARAR		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
S		NO		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE	
DOMICILIO DEPENDIENTE ECONÓMICO		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE			
ESTADO DE ORIGEN		ESTADO DE RESIDENCIA		ESTADO DE RESIDENCIA		ESTADO DE RESIDENCIA		ESTADO DE RESIDENCIA	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
MUNICIPIO DE ORIGEN		MUNICIPIO DE RESIDENCIA		MUNICIPIO DE RESIDENCIA		MUNICIPIO DE RESIDENCIA		MUNICIPIO DE RESIDENCIA	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
MUNICIPIO DE RESIDENCIA		MUNICIPIO DE RESIDENCIA		MUNICIPIO DE RESIDENCIA		MUNICIPIO DE RESIDENCIA		MUNICIPIO DE RESIDENCIA	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	



*[Handwritten signature]*

Código Postal: [REDACTED] País: [REDACTED] Código Postal: [REDACTED]

ACTIVIDAD LABORAL: [REDACTED] PÚBLICO [REDACTED] PRIVADO [REDACTED] OTRO (ESPECIFIQUE) [REDACTED] NINGUNO [REDACTED]

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO: [REDACTED] AVILTO PÚBLICO [REDACTED]

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDIA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: [REDACTED] ÁREA DE DESCRIPCIÓN: [REDACTED]

EMPLEO: CARGO O COMISIÓN: [REDACTED] ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: [REDACTED]

SALARIO MENSUAL NETO: [REDACTED] FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: [REDACTED]

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: [REDACTED]

REG: [REDACTED]

EMPLEO O CARGO: [REDACTED]

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: [REDACTED] SALARIO MENSUAL NETO: [REDACTED]

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  SÍ [REDACTED]  NO [REDACTED]

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



COMPARACIONES/OBSERVACIONES: [REDACTED]

# 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFQ
PARENTESCO O RELACION <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)					
RESIDENCIA O EXTRANJERÍA <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>					
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NOVEDAD	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/CALLES	MUNICIPIO/A. CALLES	ESTADO/PROVINCIA	CODIGO LOCALIDAD		ESTADO/PROVINCIA



*[Handwritten signature]*

CODIGO POSTAL

PAIS

CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ADSGRIPCIÓN

EMPLEO: CARGO O COMISION

ESPECIFICO DE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFO

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

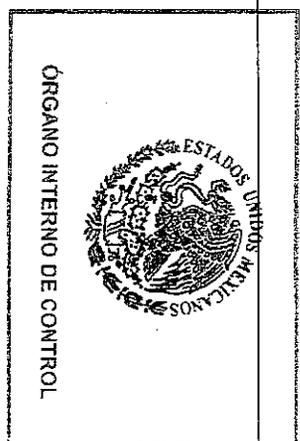
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

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



ADVERTENCIAS/OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*



CODIGO POSTAL

PAIS

CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADESCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SAUARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SAUARIO MENSUAL NETO

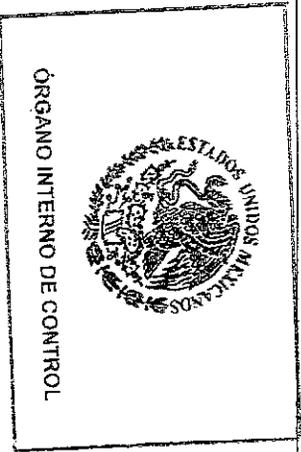
SECTOR AL QUE PERTENECE

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

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



ADVERTENCIAS/OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*

# 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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

1.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		35 000	
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)		0	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		0	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		0	
TIPO DE NEGOCIO		0	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		0	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA			<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		0	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		0	
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		0	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		0	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		35 000	
B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		35 000	
ACAPACIONES / OBSERVACIONES			



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*[Handwritten signature]*

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

SÍ  NO

FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN
OCTUBRE 2021	MARZO 2022
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
	87 000
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)	
	87 000
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)	
	0
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL <input type="checkbox"/> NO APLICA	TIPO DE NEGOCIO
	0
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	
<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
II.3. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	0
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO	0
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)	
	0
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	87 000



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

*[Handwritten signature]*



VALOR DE ADQUISICIÓN 100 000

TIPO DE MONEDA FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD INMUEBLE ES CONFORME A?

MXN 2001 IDENTIFICACIÓN

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

ESCRITURA PÚBLICA

SENTENCIA

CONTRATO

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

ADAPTACIONES/OBSERVACIONES

**II. VEHICULOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL VEHICULO  DECLARANTE  PERSONA MORAL

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR RIVERA AUTOMOTRIZ

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHICULO CON EL TITULAR

MARCA CHEVROLET

MODELO 2006

ANNO

NUMERO DE SERIE/OBJETO DE REGISTRO

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

RFC







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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE <table border="1"> <tr> <td>CASA <input type="checkbox"/></td> <td>DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/></td> <td>EDIFICIO <input type="checkbox"/></td> <td>LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/></td> <td>BODEGA <input type="checkbox"/></td> <td>PALCO <input type="checkbox"/></td> <td>RANCHO <input type="checkbox"/></td> <td>TERRENO <input type="checkbox"/></td> <td>OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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) <input type="checkbox"/>
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) <input type="checkbox"/>				
		<input type="checkbox"/> VEHÍCULO <table border="1"> <tr> <td>AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/></td> <td>AERONAVE <input type="checkbox"/></td> <td>BARCO / YATE <input type="checkbox"/></td> <td>OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	AERONAVE <input type="checkbox"/>	BARCO / YATE <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>					
AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/>	AERONAVE <input type="checkbox"/>	BARCO / YATE <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>									
MARCA												
MODELO												
AÑO												
DUEÑO O TITULAR <table border="1"> <tr> <td> <input type="checkbox"/> EN MÉXICO            ENTIDAD FEDERATIVA         </td> <td> <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO            PAÍS         </td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO PAÍS	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO ENTIDAD FEDERATIVA	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO PAÍS											
ORGANISMO INTERNO DE CONTROL 												

# II.- DECLARACION DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

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

<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 ESPAJAMIENTO
<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	

ACUERDACIONES/OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN  ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL   
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS   
 PARTIDOS POLÍTICOS   
 GREMIOS / SINDICATOS   
 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 \_\_\_\_\_

ACUERDACIONES/OBSERVACIONES \_\_\_\_\_



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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

DECLARANTE  CONYUGAL  CONCUBINARIO  CONVIVIENTE  FAMILIAR  AMIGO  OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA \_\_\_\_\_ INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO \_\_\_\_\_

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

TIPO DE APOYO  SUBSIDIO  SERVICIO  OBRA  OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO  MONETARIO  ESPECIE

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL \_\_\_\_\_

ESPECIFIQUE EL APOYO \_\_\_\_\_

AGREGACIONES/ESPERACIONES

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE  REPRESENTADO  FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN \_\_\_\_\_

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SÍ  NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN \_\_\_\_\_

ORGANO INTERNO DE CONTROL \_\_\_\_\_

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) \_\_\_\_\_



# 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**¿OPORTUNIDAD DE DECLARAR EN EL PAÍS PRINCIPAL EN LA PAREJA O DEPENDIENTE ECONÓMICO SI SE VAN POR TERCEROS?**

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

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?  
 SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

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

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

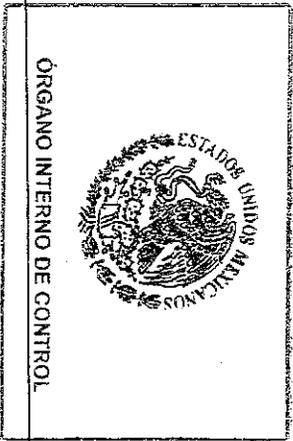
EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

**DECLARACIONES Y OBSERVACIONES**



*[Handwritten signature]*



