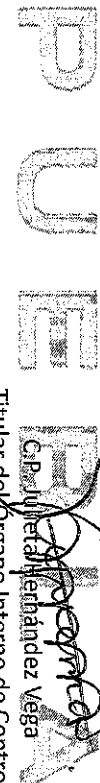


**CARÁTULA DE CLASIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL
DE VERSIÓN PÚBLICA**

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 ¹ de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 7 fracciones X y XVII ² , y 134 ³ de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla; y el numeral Trigesimo Octavo ⁴ 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:	 <p align="center">CP. Juana María Hernández Vega Titular del Órgano Interno de Control Del Honorable Congreso del Estado</p>
VII.	Fecha y número del acta de sesión del Comité de Transparencia que aprobó la versión pública:	<p align="center">23 de Junio de 2022</p> <p align="center">Décima Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXI Legislatura</p>

ORDEN LEGALIDAD

¹ 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 correspondan 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.

² 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 contemplen en la presente Ley y la Ley General.

³ 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. La que contiene datos personales concernientes a una persona física identificada o identificable; IV. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

⁴ Trigesimo octavo. Se considera información confidencial: I. Los datos personales en los términos de la norma aplicable.

ANEXO PRIMERO

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA ELLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES. JAVIER AQUINO LIMÓN

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USUDEM LA 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.

1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
JAVIER	AQUINO	LIMÓN
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ENMEXICO			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR		
MUNICIPIO/AUTOPORTUADORA	CANTON	CASAS	
ESTADO/PROVINCIA			
ORGANISMO INTERNO DE CONTROL			
CONGRESO DEL ESTADO			
AGUARDACIONES/OBSERVACIONES			

RECIBIDO
 DADO 10-ABR-2022
 10:06 AM
 CONGRESO DEL ESTADO
 ORGANISMO INTERNO DE CONTROL
 AGUARDACIONES/OBSERVACIONES

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

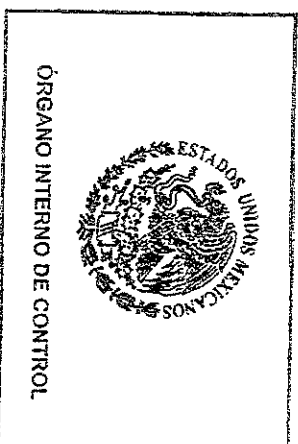
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

1998

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

REGISTRACIONES ORGANIZACIONES



[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				

DECLARACIONES Y OBSERVACIONES



[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 / 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

FECHA DE INGRESO

OCTUBRE 2021

FECHA DE EGRESO

MARZO 2022

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

COORDINACIÓN DE DELEGADOS

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

DIRECCIÓN GENERAL DE DELEGADOS

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

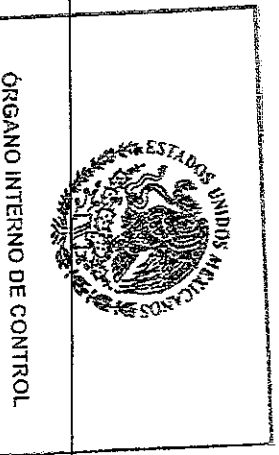
SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)


FUNCIÓN PÚBLICA

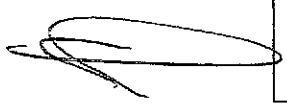


[Handwritten signature]

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 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"/>	ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES	RFC ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA DIRECCIÓN GENERAL DEL CENTRO SCT PUEBLA
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO DIRECTOR GENERAL	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL DIRIGIR ACCIONES EN MATERIA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES
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	FECHA DE INGRESO MARZO 2018 LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
FECHA DE EGRESO DICIEMBRE 2018	FECHA DE EGRESO DICIEMBRE 2018
ORGANIZACIONES / ORGANIZACIONES	
	
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 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	
AMBITO 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	
	
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)		FECHA DE INGRESO		
PODER LEGISLATIVO		2008		
APLICACIONES, OBTENCIONES, OBTENCIONES		LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		
FECHA DE EGRESO		2011		
ORGANISMO 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

ACAPARACIONES / RESERVACIONES



[Handwritten signature]

NO ME PERTENECE LA EMPRESA SOCIAL O DE ASOCIACION

EMPLEADO O ABOGADO

REGIMEN DE INGRESOS AL EMPLEO

SECTOR ECONOMICO DE PERTENENCIA

ESTADO DE VIVIENDA

¿ES PROVEEDOR DE BIENES O SERVICIOS A DEL 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 O SIN SERVICIOS

NO ME PERTENECE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

TERCERA DENOMINACION

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)

HUIDO (A)
SOBRINO (A)

MADRE
UEGRO (A)

ES CIUDADANO DE EXTRANJEROS

¿DÓNDE SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO?

¿DÓNDE SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE DECLARAR?

SI

NO

¿DÓNDE RESIDE?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

ESTADO DE VIVIENDA

ESTADO DE VIVIENDA

ESTADO DE VIVIENDA



ORGANO INTERNO DE CONTROL

Handwritten signature

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

Actividad Laboral: [REDACTED] Pública Privada Otro (Especifique) [REDACTED] Ninguno

Nivel/Orden de Gobierno: [REDACTED] Ambito Público Ejecutivo Legislativo Judicial Órgano Autónomo

Federal Estatal Municipal/Alcaldía

Nombre del Ente Público: [REDACTED] Área de Adscripción: [REDACTED]

Empleado 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]

RFC: [REDACTED]

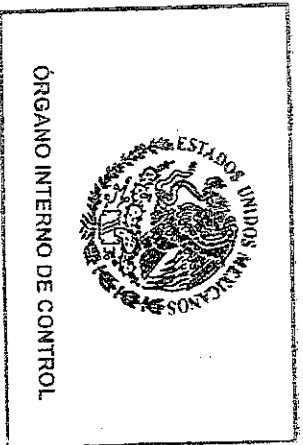
Empleado Cargo: [REDACTED]

Fecha de Ingreso al Empleo: [REDACTED] Salario Mensual Neto: [REDACTED]

¿Es proveedor o contratista del gobierno? Sí No

¿Sectorial 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)

Organismo Interno de Control



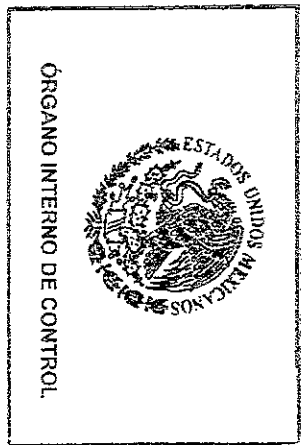
Aclaraciones/Observaciones

[Handwritten signature]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRES DEL DEPENDIENTE		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		EDAD	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE		ABUELO (A)		AHIJADO(A)		CUÑADO (A)		HERMANO (A)	
		NIETO (A)		NIERA		PADRE		PRIMO (A)	
		TITO (A)		VERNO		OTRO (ESPECIFIQUE)		SOBRINO (A)	
RESIDENCIA DEL DEPENDIENTE		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
CÓDIGO DE DEPENDIENTE ECONÓMICO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
LUGAR DONDE RESIDE		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
EN MEXICO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
EN EL EXTRANJERO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
SE DESCONOCE		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
NOMBRE DEL DEPENDIENTE		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
CÓDIGO DE DEPENDIENTE ECONÓMICO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
LUGAR DONDE RESIDE		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
EN MEXICO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
EN EL EXTRANJERO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
SE DESCONOCE		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
NOMBRE DEL DEPENDIENTE		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
CÓDIGO DE DEPENDIENTE ECONÓMICO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
LUGAR DONDE RESIDE		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
EN MEXICO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
EN EL EXTRANJERO		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
SE DESCONOCE		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	



[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)



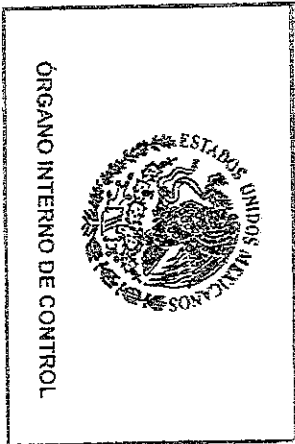
AGUAYANACIONES/OBSERVACIONES: [REDACTED]

[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)		AHIJADO(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		[REDACTED]		[REDACTED]	
ESTADO		MUNICIPIO		CALLE		CANTON		MUNICIPIO	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
ESTADO		MUNICIPIO		CALLE		CANTON		MUNICIPIO	
[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 CON EL DECLARANTE <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 DEL DEPENDIENTE SI <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE					
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EN MÉXICO: ESTADO: _____ MUNICIPIO: _____ CARRILLO: _____ CALLE: _____ NUMERO EXTERIOR: _____ NUMERO INTERIOR: _____ EN EL EXTRANJERO: CARRILLO: _____ CALLE: _____ NUMERO EXTERIOR: _____ NUMERO INTERIOR: _____ CANTON: _____ MUNICIPIO: _____ PAIS: _____					
LUGAR DONDE RESIDE <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE					



[Handwritten signature]

CODIGO POSTAL

PAIS

CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDIA

EXECUTIVO

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)




ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ADVERTENCIAS/OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

¿TODOS LOS DATOS PERSONALES MENOS ESTADO CIVIL Y TIPO DE RELACION SON CORRECTOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿TODOS LOS DATOS PERSONALES MENOS ESTADO CIVIL Y TIPO DE RELACION SON CORRECTOS? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	FECHA DE NACIMIENTO _____	SEXO _____
TIPO DE RELACION CON EL DECLARANTE <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) _____			
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿CÓMO SE IDENTIFICA? _____	
¿HA DEPENDIDO O DEPENDERÁ DE LA DECLARANTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
¿DÓNDE DEPENDE ECONÓMICAMENTE? <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE			
¿DÓNDE DEPENDE ECONÓMICAMENTE? EN MÉXICO _____		EN EL EXTRANJERO _____	
CALLE _____	MUNICIPIO _____	ESTADO _____	CÓDIGO POSTAL _____
MUNICIPIO _____	ESTADO _____	CÓDIGO POSTAL _____	CÍVIL _____
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL			

[Handwritten Signature]

CODIGO POSTAL PAIS CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO AMBIENTE PÚBLICO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO ÁREA DE ATRIBUCIÓN

EMPLEO CARGO O COMISIÓN ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

EMPLEO O CARGO

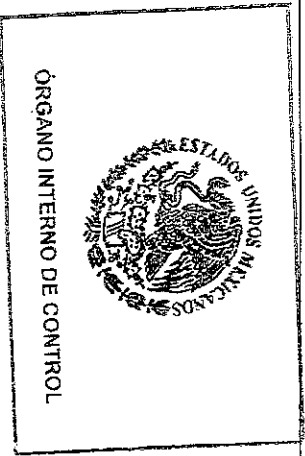
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO SALARIO MENSUAL NETO

SECTOR AL QUE PERTENECE

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

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



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 APLICABLE	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"/> VEHICULO	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]

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

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

87 000

ACAPARACIONES/OBSERVACIONES

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOPÓGRAFOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS QUE SE AN EN GOB PROPIEDAD CON EL DECLARANTE SON SERAN PUBLICOS

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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACION O CONTRATO

100 %

SUPERFICIE DEL TERRENO

5 000 METROS CUADRADOS

PERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

180 METROS CUADRADOS



RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

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 APLICADA

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE

RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

OTRO (ESPECIFIQUE)

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)

II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL VEHÍCULO DECLARANTE PERSONA MORAL

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR RIVERA AUTOMOTRIZ

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

MARCA CHEVROLET

MODELO 2006

ANNO

NUMERO DE SERIE O REGISTRACION

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

RFC

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

DECLARANTE: [Redacted Name and ID]

 TIPO DE VALORES: [Redacted]

 INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: [Redacted]

 PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA: [Redacted]

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

- 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.

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

TIPERSONA MORAL	PERSONA MORAL	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	POSSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES	SEGUROS	BANCARIA
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	[Redacted]	<input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA	[Redacted]

- FONDOS DE INVERSIÓN
- SOCIEDADES DE INVERSIÓN
- INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO
- ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES
- ACCIONES
- CAJAS DE AHORRO
- ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES
- SEGUROS
- FONDOS DE INVERSIÓN
- INDIVIDUALIZADO
- SEGURO DE INVERSIÓN

- VALORES BURSÁTILES
- ACCIONES Y DERIVADOS
- ACEPTACIONES BANCARIAS
- BONOS GUBERNAMENTALES
- PAPEL COMERCIAL
- AFORES
- AFORES Y OTROS
- FIDELICOMISOS
- CERTIFICADOS DE LA TESORERIA
- PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO

NÚMERO DE CUENTA CONTRAFOLETA

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

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: SCOTTABANK | RFC: SIN841202514 | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA: |

TIPO DE MONEDA: MXN

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INDICAR LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS QUE SEAN EN COMPLETADA CON EL PROYECTO DE LEY DE REFORMA AL SISTEMA DE CREDITOS

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL ADEUDO

DECLARANTE

DECLARANTE
 PERSONA FÍSICA
 PERSONA MORAL
 OTRO (ESPECIFIQUE)

TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO
- CRÉDITO AUTOMOTRIZ
- CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

TIPO DE MONEDA

50 000
 MXN

SALDO EN SITUACIÓN ACTUAL

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

SCOTTABANK

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

APORTACIONES/OBSERVACIONES




ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

[Handwritten signature]

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE <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)	
		MUOVIMIENTO INMUEBLE	
<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA		<input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
MARCA			
MODELO			
AÑO			
DUÑO O TITULAR		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS	
<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA		<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
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 EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAÍS DONDE SE LOCALIZA _____

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE _____

AGRICULTURA COMERCIO AL POR MENOR
 MINERÍA TRANSPORTE
 ENERGÍA ELÉCTRICA MEDIOS MASIVOS
 CONSTRUCCIÓN SERVICIOS FINANCIEROS
 INDUSTRIA MANUFACTURERA SERVICIOS INMOBILIARIOS
 COMERCIO AL POR MAYOR 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 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/ESPECIFICACIONES

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE REPRESENTACIÓN DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO 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 _____

LUGAR DONDE SE UBICA _____ EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAÍS DONDE SE LOCALIZA _____

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGREGACIONES/ESPECIFICACIONES

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) _____

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

¿POSIBILIDAD DE QUE EL BENEFICARIO O GANANCIARIO DEPENDIENTE ECONOMICO NO SEAN DEPOSITOS?

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 ECONOMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

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

RFC

SECTOR PRODUCTIVO 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)

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

AGREGACIONES/OBSERVACIONES

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL



7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ACREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INFORMACIÓN DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE ANÁLISIS DE RIESGO DE INDEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SE PAPAN DE FIDUCIARIOS

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

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

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

DECLARACIONES/OBSERVACIONES



[Handwritten signature]