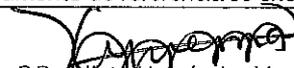


MODIFICACIÓN 2022 GENERAL

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: | Mónica Elizabeth Peña González |
| 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 (parcial) página 10 Datos del dependiente económico (total) página 11 y 12 Datos del dependiente económico (total) página 13 y 14 Apartado 8. Ingresos netos del declarante, pareja y / o dependientes económicos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) (parcial) página 21 Apartado 9. Bienes inmuebles (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) (parcial) página 22 Apartado 10 Vehículos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) (parcial) página 23 Apartado 11. Bienes Muebles (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) (parcial) página 24 Apartado 12. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) (total) página 25 Apartado 13. Adeudos / pasivos (entre el 1 de enero y 31 de diciembre del año inmediato anterior) (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; 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 ⁴ fracción I de los Lineamientos Generales en Materia de Clasificación y Desclasificación de la Información, así como para la elaboración de versiones públicas; se informa que la documentación presentada contiene datos personales pertenecientes a una persona física identificada o identificable, por lo que el sujeto obligado aun cuando esté comprometido con la transparencia y el principio de máxima publicidad, también tiene la obligación de cuidar y hacer buen uso de la información confidencial, misma que no puede ser pública. Por lo que se da cumplimiento a la obligación establecida en el Título Quinto, artículo 77, fracción XII de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Puebla, salvaguardando cualquier dato personal que en el documento de referencia se encontrase. |
| VI. | Rúbrica del Titular del área: |  C.P. Alfeta Hernández Vega Titular del Órgano Interno de Control Del Honorable Congreso del Estado de Puebla |
| VII. | Fecha y número del acta de sesión del Comité de | 28 de junio de 2023 |
| VIII. | Transparencia que aprobó la versión pública: | Décimo Segunda Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia de la LXI Legislatura |

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

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

³Artículo 134. Se considera información confidencial:

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

⁴Trigésimo octavo. Se considera información confidencial:

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

IAP (INSTITUTO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA)

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

CALIDAD EN LA GESTIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA LOCAL

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN
DEL DOCUMENTO

MARZO 2003

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

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 | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
| ORGANO INTERNO DE CONTROL | COORDINADORA DE RESPONSABILIDADES AD | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | COORDINADORA REGIONAL |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | DETERMINAR LA EXISTENCIA O INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | |
| 1 DE FEBRERO DE 2022 | | | 3-72-11-00 EXT 124 | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR |
| 8 ORIENTE | No 216 | S/N | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| CENTRO | PUEBLA | PUEBLA | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| 72000 | | | | |
| A CLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |
| | | | | |



[Handwritten signature]

| | | | | | |
|--|--------------------------|------------------------------------|--|---|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | 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 | | ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |
| | | | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | |
| | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| LOCALIDAD / COLONIA | | | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO O PROVINCIA | |
| MUNICIPIO O ALCALDÍA | | ENTIDAD FEDERATIVA | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAÍS | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |  CÓDIGO ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | | |
| | | | | | |

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 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

SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN (COMISIONADA A UN FEDEICOMISO)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

ANALISTA ESPECIALIZADA

ANÁLISIS DE EXPEDIENTES PARA REGULARIZACIÓN DE PREDIOS.

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

1/09/2021

31/01/2022

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

- 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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO:

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

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

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

DIRECCIÓN JURÍDICA.

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SUBDIRECTORA CONSULTIVA

ANÁLISIS DE NORMATIVIDAD PARA REALIZAR REFORMAS NORMATIVAS, ELABORACIÓN DE PROYECTOS DE

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

3/02/2021

16/06/2021

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

- 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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 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

INSTITUTO DE CAPACITACIÓN PARA EL TRABAJO DEL ESTADO DE P

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

ENCARGADA DE DESPACHO DE LA DIRECCIÓN JURIDICA

LABORAR LOS PROYECTOS DE LOS CONVENIOS Y CONTRATOS, APOYAR PARA TRAMITE DE ACTAS ENTREGA

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

10/01/2020

31/10/2020

- 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



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

[Handwritten signature]

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAYA

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

SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

JEFE DE DEPARTAMENTO DE ANALISIS NORMATIVO

ANÁLISIS DE NORMATIVIDAD PARA REALIZAR ACTUALIZACIONES NORMATIVAS, REVISIÓN DE CONVENIO Y CONTRATO

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

15/01/2019

6/01/2020

- 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



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AÑADIR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

| | | |
|--|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: | | |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | ÁMBITO PÚBLICO |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |
| | | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |
| | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> |
| | | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | RFC |
| SECRETARÍA DE LA FUNCIÓN PÚBLICA | | SECRETARÍA DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |
| ACE DE SEGUIMIENTO A EXPEDIENTES DE RESPONSABILIDADES CON | | |
| SECTOR AL QUE PERTENECE | | FECHA DE INGRESO |
| | | 1/06/2018 |
| | | FECHA DE EGRESO |
| | | 15/01/2019 |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| | |  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|-------------------------------|--|------------------------------------|---|--------------------------------------|--|-----------------------------------|--|
| NOMBRE (S) | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | FECHA DE NACIMIENTO | | RFC | | | | |
| RELACION CON EL DECLARANTE | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Cónyuge | | <input checked="" type="checkbox"/> Concubina / Concubinario / Unión Libre | | <input checked="" type="checkbox"/> Sociedad de Convivencia | | | | | | | | |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | | <input checked="" type="checkbox"/> NO | | CURP: | | | | | | | | |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? | | | | LUGAR DONDE RESIDE | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | | | | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO | | | | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | | <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE | | |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | | | DOMICILIO DE LA PAREJA | | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> SI | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> NO | | |
| 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 | | <input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO | | <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO | | <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | | | ÁMBITO PÚBLICO | | | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL | | <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL | | <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | | | <input type="checkbox"/> EJECUTIVO | | <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO | | <input type="checkbox"/> JUDICIAL | <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | | | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | | | | | | |



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO AUMENTAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

| | | | | |
|---|----------------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SÉGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
| PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE: <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: | | | | |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | |
| LUGAR DONDE RESIDE | | | | |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> GRAN INTERNO DE CONTROL | | | | |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |
| 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"/> | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | |
| ESTATAL <input type="checkbox"/> | | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | |
| MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | |
| | | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | | |
| RFC | |  | |
| EMPLEO O CARGO | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | SALARIO MENSUAL NETO | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| | | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |  | |

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

 NINGUNO

 AGREGAR

 MODIFICAR

 SIN CAMBIO

 BAJA

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

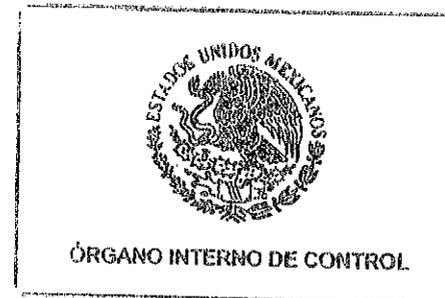
| NOMBRE(S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|------------|
| [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] | [REDACTED] |

| | | | | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A) | <input type="checkbox"/> MADRE |
| | <input type="checkbox"/> NIETO (A) | <input type="checkbox"/> NUERA | <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| | <input type="checkbox"/> TÍO (A) | <input type="checkbox"/> YERNO | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |

| | | |
|-----------------------------|-----------------------------|------------|
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | CURP: |
| <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | [REDACTED] |

| | |
|---|--|
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | LUGAR DONDE RESIDE |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |

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



| | | | |
|---|----------------------------------|--|--|
| CÓDIGO POSTAL | | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| ACTIVIDAD LABORAL | | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/> |
| | | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO | | ÁMBITO PÚBLICO | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | |
| | | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |
| | | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | | |
| RFC | | | |
| EMPLEO O CARGO | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | SALARIO MENSUAL NETO | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | SECTOR AL QUE PERTENECE | |
| SÍ <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES | |  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL | |

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

 NINGUNO

 AGREGAR

 MODIFICAR

 SIN CAMBIO

 BATA

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 | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A) | <input type="checkbox"/> MADRE |
| | <input type="checkbox"/> NIETO (A) | <input type="checkbox"/> NUERA | <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| | <input type="checkbox"/> TÍO (A) | <input type="checkbox"/> YERNO | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

 SÍ

 NO

CURP:

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

 SÍ

 NO

LUGAR DONDE RESIDE

 EN MÉXICO

 EN EL EXTRANJERO

 SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD

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

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICONINGUNO 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 | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A) | <input type="checkbox"/> MADRE |
| | <input type="checkbox"/> NIETO (A) | <input type="checkbox"/> NUERA | <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| | <input type="checkbox"/> TÍO (A) | <input type="checkbox"/> YERNO | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SÍ NO

CURP:

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SÍ NO

LUGAR DONDE RESIDE

 EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

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

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

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

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

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) | <input type="checkbox"/> HERMANO (A) | <input type="checkbox"/> HIJO (A) | <input type="checkbox"/> MADRE |
| <input type="checkbox"/> NIETO (A) | <input type="checkbox"/> NUERA | <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> PRIMO (A) | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> SUECRO (A) |
| <input type="checkbox"/> TÍO (A) | <input type="checkbox"/> YERNO | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SÍ NO CURP:

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SÍ NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

| 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

[Handwritten signature]

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

**8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O
DEPENDIENTES ECONÓMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO
INMEDIATO ANTERIOR)**

| | |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA | |
| I.- REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 507236 |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (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 | _____ |
| 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 type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 0 |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | _____ |
| II.4.- 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 ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | _____ |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.) | _____ |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | 507236 |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | _____ |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B) | 672544 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | _____ |



9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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: <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE 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 <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISNIETO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A) <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

| | | |
|---|---|---|
| FORMA DE ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA | FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA | TRANSMISOR <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD RFC |
|---|---|---|

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES...? ESCRITURA SENTENCIA CONTRATO

ORGANO INTERNO DE CONTROL

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE: NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CIUDAD / LOCALIDAD: ESTADO / PROVINCIA:

CÓDIGO POSTAL:

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

10 VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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 ERONAVE BARCO / YATE OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

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

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC:

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

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

MARCA VOLWAGEN

MODELO CROX FOX

AÑO 2011

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS

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

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

130000

TIPO DE MONEDA

PESOS MEXICANOS

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

15/08/2019

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

II. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

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

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

ABUELO (A)
 BISABUELO (A)
 BISNIETO (A)
 CONCUBINO
 CONCUBINARIO
 CÓNYUGE
 CÓNYUGE
 HEREDERO
 HIJO (A)
 MADRE

PADRE
 PRIMO (A)
 SOBRINO (A)
 SUEGRO (A)
 TATARABUELO (A)
 TATARANIETO (A)
 NIETO (A)
 NIETO (A)
 NINGUNO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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

TITULAR DEL ADEUDO

- 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 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

2022

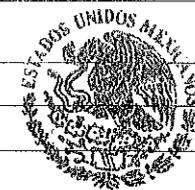
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

VARIA

TIPO DE MONEDA

PESOS MEXICANOS

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR



TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

LIVERPOOL

RFC

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

MEXICO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO ACREGAR 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 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| MARCA |  |
| MODELO | |
| AÑO | |
| NÚMERO DE SERIE O REGISTRO | |
| ¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS |
| DUEÑO O TITULAR | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR | |
| RFC | |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | |

II - DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

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

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

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA
 MINERÍA
 ENERGÍA ELÉCTRICA
 CONSTRUCCIÓN
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR

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

SERVICIOS CORPORATIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 SERVICIOS ORGANIZACIONALES
 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

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

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SÍ NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | |
|--|------------------------------------|---|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA | |
| | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO | |
| | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO | <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |
| | 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 |  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> | | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO | | | RECIBO | |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SI <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 <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 ALOJAMIENTOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AÑADIR 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)



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE BENEFICIO | | | |
| <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |
| BENEFICIARIO | | OTORGANTE | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE | | <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE RFC |
| | | FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE |
| | | ESPECIFIQUE EL BENEFICIO | |
| | | MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO | |
| | | TIPO DE MONEDA | |
| SECTOR PRODUCTIVO 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 |  ÓRGANO INTERNO DE CONTROL <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | |



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

ORGANO INTERNO DE CONTROL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA
 MINERÍA
 ENERGÍA ELÉCTRICA
 CONSTRUCCIÓN
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR

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

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

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES



[Handwritten signature]