


INICIAL 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: Paola Ivonne Aguirre Narváez
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 7. Datos del dependiente económico (total) página 10 y 11 Apartado 8. Ingresos netos del declarante, pareja y /o dependientes económicos (total) página 20 Apartado 9. ¿Te desempeñaste como servidor público en el año inmediato anterior? (parcial) página 22 Apartado 11. Vehículos (parcial) página 23 Apartado 12. Bienes muebles (parcial) página 24 Apartado 13. Inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores / activos (parcial) página 25
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 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:  C.P. Julieta 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 Transparencia que aprobó la versión pública: 03 de octubre de 2023 Vigésima Sexta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia de la LXI Legislatura ORDEN Y LEGALIDAD

¹Artículo 116. Se considera información confidencial la que contiene información concerniente a una persona física 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.

ANEXO PRIMERO

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

C. *Pablo Ivonne Aguirre Narváez*

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

LOS DATOS DE TERCEROS SIEMPRE CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y SI SON DATOS DE ESTADO CIVIL DEBE SEÑALARLOS EN CASO DE HABERLOS.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<i>Pablo Ivonne</i>	<i>Aguirre</i>	<i>Narváez</i>
CURP	EPIC	DOMICILIO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNATIVO	TELÉFONO
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
dir. comunicación a congresos de a. b. m. x	[REDACTED]	[REDACTED]
NUMERO DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL (ESTADOCIVIL)	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
[REDACTED]	SOLTERO (S) CASADO (C) DIVORCIADO (D) VIUDO (V)	[REDACTED]
REGIMEN PATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		
DECLARACIONES/OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ENEMIGO	ENEMIGO
NUMERO DE IDENTIFICACION PATRIMONIAL	NUMERO DE IDENTIFICACION PATRIMONIAL
[REDACTED]	[REDACTED]
MUNICIPIO/LOCALIDAD	ESTADO
[REDACTED]	[REDACTED]
MUNICIPIO/LOCALIDAD	ESTADO
[REDACTED]	[REDACTED]
DECLARACIONES/OBSERVACIONES	DECLARACIONES/OBSERVACIONES
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]
[REDACTED]	[REDACTED]

RECONOCIMIENTO

CARGO INTERMEDIO DE CONTROL

Casa Topo Utilizo pa on 1503

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

UPAEP - UDLAP.

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciatura en Ciencias de la Comunicación

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

agosto 2007

[Handwritten signature]

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ADAPTACIONES/OBSERVACIONES



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

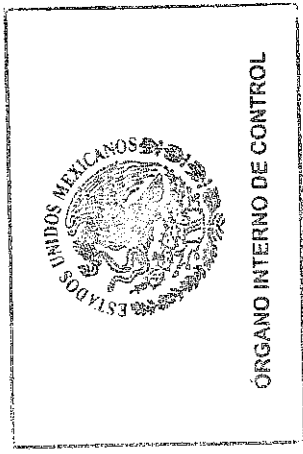
4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA

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		<i>Honorable Congreso de l Estado de Puebla.</i>		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISION	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION
<i>Comunicación</i>	<i>Dirección Comunicación</i>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	<i>Dirección</i>
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		<i>Promoción, difusión, redes, relaciones publicas.</i>		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
<i>16 de mayo 2023</i>		<i>2223721239</i>		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
<i>5 parvate</i>	<i>128</i>			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
<i>Centro Puebla</i>	<i>Puebla</i>	<i>Puebla</i>		
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL
<i>72000</i>				
OBSERVACIONES/OBSERVACIONES				



5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
<i>Informativo 96.1 Tuver Ciudadanía</i> R A D 7 0 1 2 0 9 A B 3 4		<i>Deportes</i>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
<i>Conduccion y produccion</i>		<i>Conduccion de vehiculos, estructura, reparto.</i>	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input checked="" type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input checked="" 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)		<i>Agosto 2020</i>	<i>Febrero 2021</i>
		LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
OBSERVACIONES		 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:

<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/> Partido Político
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN Partido Morosa	RFC MOR14801-6D4
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO Coordinadora de Comunicación	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL Comunicación
SECTOR AL QUE PERTENECE División, boletines, revistas, revistas, boletines	FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO
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"/> <input checked="" type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	ORGANISMO 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 <input type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN <i>Fa R for Meda</i>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO <i>Productora</i>	
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 checked="" 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)	RFC ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA <i>Producción</i>
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL <i>Producción de programas, contenidos, e otros.</i>	FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO <i>1/1/11</i>
LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
 ÓRGANO INTERNO DE CONTROL	
DECLARACIONES / 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

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA

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

Universidad Tecnológica

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

Catedrática

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)

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

RFC

VIN850703TR4

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Impartir clases, capacitación y asesorías en

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

ASERACIONES / 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

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Postdata de Comunicaciones

Recepcion contenidos

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Directora de Contenidos

Recepcion contenidos programas, comercialización

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

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

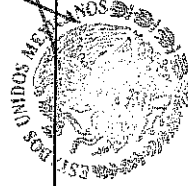
Mayo 2017

Octubre 2017

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

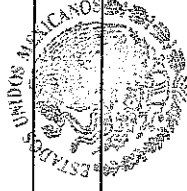
AGUAPACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO

BAJA

NOMBRES		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
RELACION CON EL DECLARANTE					
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			
¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?					
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>			
DOMICILIO DE LA PAREJA					
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO			
CALLE		CALLE		NÚMERO INTERIOR	
CALLE		CALLE		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA			
CÓDIGO POSTAL					
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL			
ACTIVIDAD LABORAL					
PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>		NINGUNO <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTERO PÚBLICO					
EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>					
NOMBRE DEL ENTERO PÚBLICO					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
EMPLEO / CARGO / COMISION					
SALARIO MENSUAL NETO					
FECHA DE INCORPORACIÓN AL EMPLEO					



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		EMPLEO O CARGO	
RFC		SECTOR AL QUE PERTENECE	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA 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)	
SALARIO VENCENETAL		ORGANO INTERNO DE CONTROL	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
OBSERVACIONES/OBSERVACIONES		<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	



ORGANO INTERNO DE CONTROL

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

NOMBRE(S)	PRIMERO/APELLIDO	SEGUNDO/APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE				
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO				
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	CALLE	NUMERO EXTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
MUNICIPIO/ALCALDIA		ESTADO/PROVINCIA		
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

CODIGO POSTAL	PAIS	CODIGO POSTAL
ACTIVIDAD LABORAL	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	MUNICIPAL / ALCALDIA	NINGUNO
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
NOMBRE DEL EMPLEADOR	AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO
EMPLEO, CARGO O COMISION	AREA DE ADSCRIPCION	LEGISLATIVO
SALARIO MENSUAL NETO	ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	JUDICIAL
SALARIO MENSUAL NETO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	SALARIO MENSUAL NETO	ORGANO INTERNO DE CONTROL
RFC	SECTOR AL QUE PERTENECE	
EMPLEO, CARGO	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)	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SECTOR AL QUE PERTENECE	
ESTRATEGIA DE CONTRATACION DEL GOBIERNO		
SI	NO	
AGUACION Y OBSERVACIONES		



ORGANO INTERNO DE CONTROL

- 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)

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD SON SERAN PUBLICOS

NOMBRE(S)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO

RFEC

PARENTESCO O RELACION
CON EL DECLARANTE

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

AHIJADO (A)
 NIUERA
 YERNO

CUÑADO (A)
 PADRE
 OTRO (ESPECIFIQUE)

HIJO (A)
 SOBRINO (A)

MADRE
 SUEGRO (A)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI NO CORP

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ORGANO INTERNO DE CONTROL
 SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

ECONOMIA LOCALIDAD


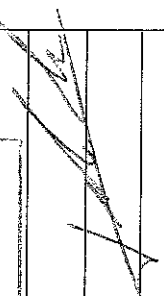
MUNICIPIO/ALCALDIA

ENTIDAD FEDERATIVA

CUIDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA



CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> NINGUNO		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTIDAD PÚBLICA		ÁMBITO PÚBLICO		ÁREA DE DESCRIPCIÓN	
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		SALARIO MENSUAL NETO			
RFC		SECTOR AL QUE PERTENECE			
EMPLEO O CARGO		<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)			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			
<input type="checkbox"/> ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO					
OBSERVACIONES/OBSERVACIONES					

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ESTOS DATOS SON RELATIVOS A MENORES DE EDAD QUE NO SE DAN PUEBLICOS

PRIMER APELLIDO: [REDACTED] SEGUNDO APELLIDO: [REDACTED] FECHA DE NACIMIENTO: [REDACTED] RFC: [REDACTED]

RELACION CON EL DECLARANTE: ABUELO (A) AHIJADO(A) CUÑADO (A) HERMANO (A) HIJO (A) MADRE NIETO (A) NUJERA PADRE PRIMO (A) SOBRINO (A) SUECRO (A) TÍO (A) YERNO OTRO (ESPECIFIQUE)

RESIDENCIA: EN EL EXTRANJERO

SI NO CURP: [REDACTED]

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

[REDACTED] EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

[REDACTED] CALLE [REDACTED] CALLE [REDACTED] NUMERO EXTERIOR [REDACTED] NUMERO INTERIOR [REDACTED]

[REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] MUNICIPIO [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] ENTIDAD FEDERATIVA [REDACTED] ESTADO [REDACTED] ESTADO [REDACTED]



[Handwritten signature]

CODIGO POSTAL

PAIS

CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO LEGISLATIVO

JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DE ENTITE PUBLICO

AREA DE ATRIBUCION



EMPLEO CARGO COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

ORGANO INTERNO DE CONTROL

NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACION

REC

EMPLEO CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

¿ES PROVEDOR 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)

ACAPACIONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD SON DE PAN DE AZÚCAR

NOMBRE(S)	PRIMERO/APELLIDO	SEGUNDO/APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFIC
-----------	------------------	------------------	---------------------	------

PAPENES CON RELACION CON EL DECLARANTE

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



¿ES UN PADRANO EXTRANJERO?

SI NO CORP.

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN MÉXICO

EN EL EXTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

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

[Handwritten signature]

CODIGO POSTAL

PAIS

CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ADESCRIPCION

EMPLEO CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

SECTOR A QUE PERTENECE

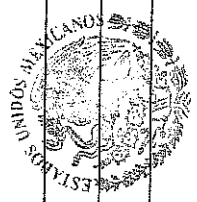
¿ES PROVEEDOR O CONTRA LISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

- AGRICULTURA
- MINERIA
- 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)

AGLACIONES / OBSERVACIONES



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

[Handwritten signature]

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

¿TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD SON DE DATOS DE SERAN PUBLICOS?

NOMBRE(S) PRIMERA PELLIDO SEGUNDO PELLIDO FECHA DE NACIMIENTO

¿PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE?

- ABUELO (A)
- NIETO (A)
- TIO (A)
- AHIJADO(A)
- NUERA
- YERNO
- CUÑADO (A)
- PADRE
- OTRO (ESPECIFIQUE)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- SOBRINO (A)
- MADRE
- SUECRO (A)

¿ES CIUDADANO O EXTRANJERO?

SI NO CURP

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

¿DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO?

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

MUNICIPIO/ALCALDIA ENTIDAD FEDERATIVA

CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

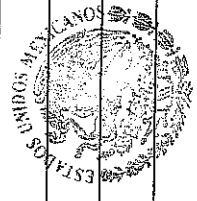
ESTADO/PROVINCIA



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL SE DESCONOCE

[Handwritten signature]

CODIGO POSTAL	PAIS	CODIGO POSTAL
ACTIVIDAD LABORAL	PUBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	AMBITO PUBLICO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTONOMO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	AREA DE DESCRIPCION	
EMPLEO/CARGO O COMISION	ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO	FECHA DE INGRESO A EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	ORGANO INTERNO DE CONTROL	
RFC		
EMPLEO O CARGO		
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SALARIO MENSUAL NETO	
ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO	SECTOR AL QUE PERTENECE	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA 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)	
AGREGACIONES / OBSERVACIONES		

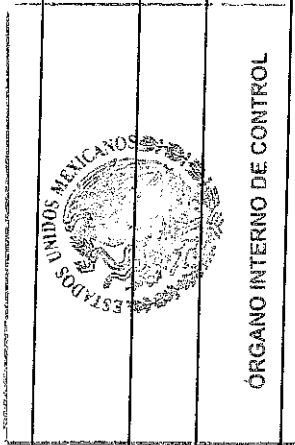


[Handwritten signature]

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

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)		Argentina \$ 60000	
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			
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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	\$ 60000		
B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	[REDACTED]		
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	\$ 60000		
AGLORACIONES/OBSERVACIONES			



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

SÍ NO

FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN
1 enero 2022	30 diciembre 2022
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	480000
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	
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)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	0
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)	
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	480000



ORGANO INTERNO DE CONTROL

INGRESOS NETOS DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS RECIBIDOS EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUES DE IMPUESTOS)

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

480000

ACLARACIONES/ OBSERVACIONES

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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 PAREJA OTRO (ESPECIFIQUE) TERCEROS OTRO (ESPECIFIQUE)

PERCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

ORGANO INTERNO DE CONTROL

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

TERCERO	PERSONA FISICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	PERSONA MORAL	
RFC	PERSONA MORAL	
FORMA DE ADQUISICIÓN	TRANSMISOR	PERSONA MORAL
<input type="checkbox"/> COMPRAVENTA	<input type="checkbox"/> PERSONA FISICA	<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
<input type="checkbox"/> CESION	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> DONACIÓN	RFC	
<input type="checkbox"/> HERENCIA		
<input type="checkbox"/> PERMUTA		
<input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO		
<input type="checkbox"/> SENTENCIA		

- ABSTRACCION
- ASISTENCIA
- COMPRAVENTA
- CESION
- DONACION
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA
- OTRO (ESPECIFIQUE)

FORMA DE ADQUISICIÓN	FORMA DE PAGO	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO	EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO
<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	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	240 000	
		TIPO DE MONEDA	
		Fecha de Adquisición del Vehículo	
		Moneda Nacional	
		Agosto 2010	
		ACLARACIONES/OBSERVACIONES	

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL BIEN	TIPO DEL BIEN	RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR
DECLARANTE	<input checked="" type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input checked="" type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
	TRANSMISOR	
	PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/>
	NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR	
	Varios	
	RFC	

TERCERO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		
RFC		
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN	FORMA DE PAGO	
	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	
FORMA DE ADQUISICIÓN	TIPO DE MONEDA	FECHA 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	Moneda nacional	Varios
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE	VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE CON EL TITULAR	
\$ 50,000		
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE (INCLUIR MOTIVO)	OTRO (ESPECIFIQUE)	
ACLARACIONES/OBSERVACIONES		

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS			
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.	
<input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS		BANCARIA <input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input checked="" type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ANOMBRADO DE LA PAREJA / DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y OTROS TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SE RAN PÚBLICOS.			
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS			
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.	
<input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS		BANCARIA <input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input checked="" type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ANOMBRADO DE LA PAREJA / DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y OTROS TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SE RAN PÚBLICOS.			
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.	
<input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS		BANCARIA <input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input checked="" type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ANOMBRADO DE LA PAREJA / DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y OTROS TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SE RAN PÚBLICOS.			
INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS			
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.	
<input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS		BANCARIA <input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input checked="" type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ANOMBRADO DE LA PAREJA / DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y OTROS TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SE RAN PÚBLICOS.			
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.	
<input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS		BANCARIA <input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input checked="" type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ANOMBRADO DE LA PAREJA / DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y OTROS TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SE RAN PÚBLICOS.			
TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.	
<input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS		BANCARIA <input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input checked="" type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS ANOMBRADO DE LA PAREJA / DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y OTROS TERCEROS QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SE RAN PÚBLICOS.			



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

RFC *AUNP 3410 236924*

SEGUROS
 SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
 SEGURO DE INVERSIÓN
 SEGURO DE VIDA

POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES
 CENTENARIOS
 DIVISAS
 MONEDA NACIONAL
 ONZAS TROY
 CRIPTOMONEDAS

NUMERO DE CUENTA CONTRATO O POLIZA

[REDACTED]

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

EN EL EXTRANJERO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

BBVA

PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA

TIPO DE MONEDA

Pesos

AGREGACIONES/OBSERVACIONES

15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BIEN	
<input type="checkbox"/> INMUEBLE	CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
UBICACION DEL INMUEBLE	
EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
CALLE	NUMERO EXTERIOR <input type="checkbox"/> NUMERO INTERIOR <input type="checkbox"/> NUMERO INTERIOR
COLONIA / CALLE	CUIDAD / LOCALIDAD
CODIGO POSTAL	PAIS
ORGANO INTERNO DE CONTROL POSTAL	
<input type="checkbox"/> VEHICULO	<input type="checkbox"/> AUTOMOVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
MARCA	
MODELO	
AÑO	
NUMERO DE SERIE O PLACAS	
DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO	<input type="checkbox"/> EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	
PAIS	
DUÑO O TITULAR	PERSONA FISICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR	
RFC	
RELACION CON EL DUÑO O TITULAR	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

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

INDICAR SI PARTICIPA EN ALGUNA DE LAS INSTITUCIONES DEPARTAMENTO DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SEAN PÚBLICOS

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC	
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	
TIPO DE PARTICIPACIÓN <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
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	
SERVICIOS CORPORATIVOS <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	
SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ORGANISMO INTERNO DE CONTROL	

DECLARACIONES/OBSERVACIONES

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

INDICAR SI PARTICIPA EN ALGUNA DE LAS INSTITUCIONES DEPARTAMENTO DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SEAN PÚBLICOS

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>	
TIPO DE INSTITUCIÓN	
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
PUESTO / ROL	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
DECLARACIONES/OBSERVACIONES	

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO	NOMBRE DEL PROGRAMA
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINO/GONCUBINARIO <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	INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO
<input type="checkbox"/> TIG(A) <input type="checkbox"/> PRIM(A) <input type="checkbox"/> SOBRI(N)DA <input type="checkbox"/> ALFARDO(A) <input type="checkbox"/> NI(E)RA <input type="checkbox"/> NER(N)O <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)	NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO
	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA
	TIPO DE APOYO
	<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
	FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO
	<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE
	MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL
	ESPECIFIQUE EL APOYO
	ACLARACIONES/OBSERVACIONES

4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SE PLEN EN PÚBLICO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>	REPRESENTADO <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN
REPRESENTANTE / REPRESENTADO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOVERO RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO			ORGANO INTERNO DE CONTROL
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?	SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
	MONTOS 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 ALQUILAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
	ACLARACIONES/OBSERVACIONES		

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ACREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?
 sí no

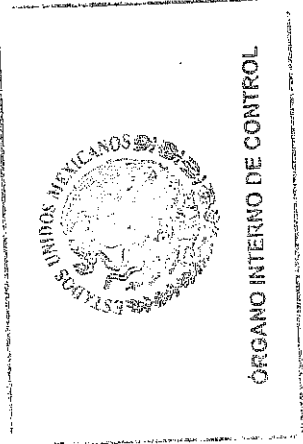
DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA RFC

CLIENTE PRINCIPAL PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

SEÑALE **NOMBRE** O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL RFC

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



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

LUGAR DONDE SE UBICA

ENTIDAD FEDERATIVA EN MÉXICO
EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BENEFICIO

- SORTEO
 CONCURSO
 DONACIÓN
 OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- DECLARANTE
 CONYUGE
 CONGLUBINO O CONGLUBINARIO
 CONVIVIENTE
 HIJO(S)
 HERMANO(A)
 CUÑADO(A)
 MADRE
 PADRE
 TIO(A)
 PRIMA(A)
 SOBRINO(A)
 SOBRADO(A)
 NIETO(A)
 NENITO(A)
 ABUELO(A)
 NIETITA(A)
 OTRO(A)

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

TRICOM

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO MONETARIO ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

ORGANISMO INTERNO DE CONTROL

MONTO MENSUAL APROXIMADO

OTRO(A)

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO
AL QUE PERTENECE

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

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

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

ACERCAIONES/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 SE ANULAN!

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

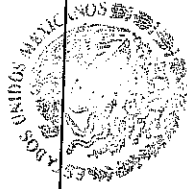
DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

- PÚBLICO
- PRIVADO
- MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- FIDEICOMITENTE
- FIDUCIARIO
- FIDEICOMISARIO
- COMITÉ TÉCNICO



ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

~~PERSONA FÍSICA~~

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

FIDEICOMISARIO

~~PERSONA FÍSICA~~

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

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