

DAVID RIBO SORAN

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. JULIAN MIRANDA ESTRELA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMALIDAD APLICABLE

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Julian		Miranda		Estrella	
CURP		RFC		HOMOCIAVE	
MEX850922HGRESL00		MEX850922		NIS	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
7671064122		X		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		CONVIVENCIA / CONVIVENCIA / CONVIVENCIA	
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		NACIONALIDAD	
OTRO / ESPECIFIQUE		ESTADO (M)		VIZO (M)	
		CASADO (M)		CONVIVENCIA / CONVIVENCIA	
		PAIS DE NACIMIENTO		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
SOCIEDAD CONYUGAL					
DECLARACIONES / OBSERVACIONES					

CALLE		CALLE	
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
CALLE		CALLE	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLUMNA / LOCALIDAD		CIUDAD ALCALDIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
48303		48303	
DECLARACIONES / OBSERVACIONES			

NIVEL		ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD	
PRIMARIA		BACHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
SECUNDARIA		MAESTRIA		DOCTORADO	
ESPECIALIDAD					
INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CALABOQUIL		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		19072008		19072008	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
DECLARACIONES / OBSERVACIONES					


Juan Manuel Estrella

ADSCRIPCIÓN

FEDERAL

LOCAL

ESTADAL

MUNICIPAL

OTRO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: EJECUTIVO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO: H. Ayuntamiento Municipal / Corregimiento de San Juan EMPLEO, CARGO O COMISION: *Secretario de Finanzas*

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN: *Presupuesto* SI NO EMPLEO, CARGO O COMISION: *Secretario de Finanzas* NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION: *C*

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO ESPECIALIZADA FUNCIÓN PRINCIPAL: *Financiera*

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: *01/06/2015* TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN: *01706412015*

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE: *AV. COAHUILTECA* CALLE: *AV. COAHUILTECA*

NÚMERO EXTERIOR: *514* NÚMERO INTERIOR: *10100* NÚMERO EXTERIOR: *10100* NÚMERO INTERIOR: *10100*

COLONIA / LOCALIDAD: *Centro* CIUDAD / LOCALIDAD: *San Juan*

MUNICIPIO / ALCALDIA: *Municipio de San Juan* ESTADO / PROVINCIA: *Coahuila*

ENTIDAD FEDERATIVA: *Coahuila* PAIS: *México*

CÓDIGO POSTAL: *40100* CÓDIGO POSTAL: *40100*

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado? SI NO

Nivel / Orden de Gobierno: EJECUTIVO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTÓNOMO

Ámbito Público: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

Nombre del Ente Público: EMPLEO, CARGO O COMISION: NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

Área de Adscripción: EMPLEO, CARGO O COMISION: NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

¿Estuvo contratado por honorarios? SI NO

Especifique función principal: FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

Teléfono de oficina y extensión: EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE: NÚMERO EXTERIOR: CALLE: NÚMERO INTERIOR: NÚMERO EXTERIOR: NÚMERO INTERIOR:

Localidad / Colonia: Ciudad / Localidad:

Municipio / Alcaldía: Estado / Provincia:

Entidad Federativa: País:

Código Postal: Código Postal:

Aclaraciones / Observaciones:

SECRETARÍA DE ECONOMÍA
 SUBSECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) AMBITO PÚBLICO
 NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN: _____
 RFC: _____ ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA: _____

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
SECTOR AL QUE PERTENECE				
AGRICULTURA				
MINERÍA				
ENERGÍA ELÉCTRICA				
CONSTRUCCIÓN				
INDUSTRIA MANUFACTURERA				
COMERCIO AL POR MAYOR				
COMERCIO AL POR MENOR				
TRANSPORTE				
BIENES MANTENIMIENTOS				
SERVICIOS FINANCIEROS				
SERVICIOS INMOBILIARIOS				
SERVICIOS PROFESIONALES				
SERVICIOS COOPERATIVOS				
SERVICIOS DE SALUD				
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO				
OTRO (ESPECIFIQUE)				

ACOTACIONES / OBSERVACIONES

NOMBRE (S) _____ ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO
 PRIMER APELLIDO _____ CURP _____ ¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO? SI NO
 SEGUNDO APELLIDO _____
 FECHA DE NACIMIENTO _____ RFC _____

CONVIVSE CONSIGUEN / CONVIVIASO / UNION LIBRE RELACION CON EL DECLARANTE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
 ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO EN MEXICO EN EL EXTRANJERO LUGAR DONDE RESIDE SE DESCONOCE
 DOMICILIO DE LA PAREJA _____ EN EL EXTRANJERO _____

EN MEXICO _____ EN EL EXTRANJERO _____
 CALLE _____ CALLE _____
 NUMERO EXTERIOR _____ NUMERO INTERIOR _____
 COLONIA / LOCALIDAD _____ CIUDAD / LOCALIDAD _____
 MUNICIPIO / ALCALDIA _____ ESTADO / PROVINCIA _____
 ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ CODIGO POSTAL _____
 CODIGO POSTAL _____

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) _____ ACTIVIDAD LABORAL _____ NINGUNO
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL AREA DE ADSCRIPCION _____
 EMPLEO, CARGO O COMISION _____ ORGANISMO AUTONOMO _____ ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL _____

SALARIO MENSUAL NETO _____ FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION _____
 EMPLEO CARGO _____ RFC _____
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____ SALARIO MENSUAL NETO SI NO
 ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? _____ SECTOR AL QUE PERTENECE _____

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES _____

<input checked="" type="checkbox"/> DECLARACION DE RENDIMIENTO											
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS											
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE											
NOMBRE (S)		ABUELO (A)		HIJO (A)		CUYADO (A)		TIO (A)			
PRIMER APELLIDO		NETO (A)		HERMANO (A)		APELLADO (A)		PRIMO (A)			
APELLIDO		PADRE		VERINO		SUEGRO (A)					
FECHA DE NACIMIENTO		MADRE		MUJER		SOSBRINO (A)					
RFC		OTRO (ESPECIFIQUE)		¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI		NO			
C/IMP		¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI		NO					
		LUGAR DONDE RESIDE		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE			
		DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO					
CALLE		CALLE		CALLE		CALLE					
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR					
COLUMA		COLUMA		COLUMA		COLUMA					
LOCALIDAD		LOCALIDAD		LOCALIDAD		LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA					
ESTADO		PAIS		PAIS		PAIS					
FEDERATIVA		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL					
		ACTIVIDAD LABORAL		ACTIVIDAD LABORAL		ACTIVIDAD LABORAL					
PUBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)					
FEDERAL		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					
		ESTATAL		ESTATAL		ESTATAL					
		MUNICIPAL / ALCALDIA		MUNICIPAL / ALCALDIA		MUNICIPAL / ALCALDIA					
		AMBITO PUBLICO		AMBITO PUBLICO		AMBITO PUBLICO					
EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		JUDICIAL					
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		AREA DE ADSCRIPCION		AREA DE ADSCRIPCION		AREA DE ADSCRIPCION					
EMPLEO, CARGO O COMISION		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL					
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
		RFC		RFC		RFC					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO					
EMPLEO O CARGO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI		NO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE		SECTOR AL QUE PERTENECE		SECTOR AL QUE PERTENECE					
		AGRICULTURA		AGRICULTURA		AGRICULTURA					
		MINERIA		MINERIA		MINERIA					
		ENERGIA ELECTRICA		ENERGIA ELECTRICA		ENERGIA ELECTRICA					
		CONSTRUCCION		CONSTRUCCION		CONSTRUCCION					
		INDUSTRIA MANUFACTURERA		INDUSTRIA MANUFACTURERA		INDUSTRIA MANUFACTURERA					
		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MAYOR					
		COMERCIO AL POR MENOR		COMERCIO AL POR MENOR		COMERCIO AL POR MENOR					
		TRANSPORTE		TRANSPORTE		TRANSPORTE					
		MEDIOS MASIVOS		MEDIOS MASIVOS		MEDIOS MASIVOS					
		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS					
		SERVICIOS INMOBILIARIOS		SERVICIOS INMOBILIARIOS		SERVICIOS INMOBILIARIOS					
		SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES					
		SERVICIOS CORPORATIVOS		SERVICIOS CORPORATIVOS		SERVICIOS CORPORATIVOS					
		SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD					
		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					
		SERVICIOS DE ALOJAMIENTO		SERVICIOS DE ALOJAMIENTO		SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					
		OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)					
ADJUNTAIONES / OBSERVACIONES											

10 INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE (PARCELA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS) (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPITAN CARITATIVAS, LINEAS DE MANEJOS, SIN CONTRA, SIN PARTIDA, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DECIMERA		
1. REEMBOLSO ANUAL, META DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE MANEJOS)		65657
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SEGUN DEL I.1 AL I.5)		
I.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE MANEJOS)		
MONEDERAS O RAZON SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
I.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (REEMBOLSOS O GANANCIAS) DESPUES DE MANEJOS		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL REEMBOLSO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION MONETIZADO
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS
	OTRO (ESPECIFIQUE)	
I.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE MANEJOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
I.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE MANEJOS)		
TIPO DE BIEN EVALUADO	MATERIE	INMUEBLE
I.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE MANEJOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (REEMBOLSO, REGALIA, SORTIDO, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		65657
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SEGUN DEL MATERIAL I Y II)		
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA FAMILIA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE MANEJOS)		
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PARCELA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SEGUN DE LOS APARTADOS A Y B)		65657
ACQUISICIONES / CANCELACIONES		

Desarrollo social

NOTA: SERVASE A RENOVAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Ma. del Carmen Campos Gomez

Bajo protesta de decir verdad, presento a usted mi declaracion de situacion patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto en la ley general de responsabilidades administrativas, la ley general del sistema nacional anticorrupcion y la normatividad aplicable

Propiedad

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1 DATOS GENERALES

NOMBRE (E)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
<u>Ma. del Carmen</u>	<u>Campos</u>	<u>Gomez</u>
DOMICILIO	R/C	PROFESION
<u>CACCQUIOS 2 HUGARRIOS</u>	<u>CACCQUIOS 22</u>	<u>PSI</u>
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL	NUMERO TELEFONO DE CASA
	<u>ALBERIO</u>	

MEMBRO FAMILIAR DESEMPLEADO

SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL

NUMERO TELEFONO PERSONAL	SOLOtero	CASADO	VIUVO	CONDOMINIO	CONDOMINIO	CONDOMINIO	CONDOMINIO
<u>767 6295483</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
REQUIMIN MATEMATICAL	PAIS DE VINCULAMIENTO		SITUACION DE CONCIENCIA				
	<u>MEXICO</u>		<u>MEXICANA.</u>				

ACREDITACIONES / CERTIFICACIONES

2 DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	CALLE	EN EL EXTRANJERO
<u>Ezqueriel</u>	<u>Realita</u>	
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
<u>06</u>	<u>Alameda</u>	
LOCALIDAD (CANTON)	CANTON	NUMERO DE AGENCIA
<u>DELTA</u>	<u>Cayula de castellan</u>	
ENTIDAD FEDERATIVA	CARRERA	NUMERO DE AGENCIA
<u>QUINTANA ROO</u>	<u>PSI</u>	
NUMERO POSTAL	CODIGO POSTAL	
<u>97000</u>	<u>97000</u>	
ESTADO	ESTADO	
<u>QUINTANA ROO</u>	<u>QUINTANA ROO</u>	

3 DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL	ESCOLARIDAD			
PRIMARIA	SECUNDARIA	INCHALENATO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ESPECIALIZADA	ESPECIALIZADA	MAESTRIA	DOCTORADO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
INSTITUCION EDUCATIVA	CAMBIO O AREA DE CONOCIMIENTO			
	<u>UNCI</u>			
ESTATUS	CURSANDO	FINALIZADO	TRINADO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLSA	OSTENSIVO	COMERCIAL	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	EN EL EXTRANJERO			
<u>13/06/2014</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA	EN EL EXTRANJERO			
<u>CA. ATZUCRUAN, 420 EN MEXICO</u>	<input checked="" type="checkbox"/>			
ADICIONALES / OBSERVACIONES				

Ma. del Carmen Campos Gomez

Este documento es propiedad de la Institucion y debe ser devuelto al momento de la entrega de los datos. No se permite la reproduccion o el uso no autorizado de este documento. Toda infraccion de los derechos de propiedad intelectual de esta Institucion sera sancionada de acuerdo con la ley aplicable. Este documento es propiedad de la Institucion y debe ser devuelto al momento de la entrega de los datos. No se permite la reproduccion o el uso no autorizado de este documento. Toda infraccion de los derechos de propiedad intelectual de esta Institucion sera sancionada de acuerdo con la ley aplicable.

¿ DATOS DE EMPLEO, CARGO O COMISION ACTIVA, AGREGAR MODIFICAR

SI/CAMBIO BAJA

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO	NOMBRE DEL ENTE PUBLICO				<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. Ayuntamiento de Apatzingán				<input checked="" type="checkbox"/>
AREA DE ADSCRIPCION	Desarrollo Social	EMPLEO, CARGO O COMISION			Secretaría de Estudios <input checked="" type="checkbox"/>
¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	Evaluación de los Programas Sociales				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01/06/2015				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				

CALLE	N.º	Col. <i>San Marcos</i>	CALLE	EN EL EXTRANJERO		
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR		
CONDICIÓN LOCALIDAD	<i>Centro</i>		CONDICIÓN LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDIA	<i>Cayula de Cajitlan</i>		ESTADO / FEDERACION			
ENTIDAD FEDERATIVA	<i>Veracruz</i>		PAIS			
CODIGO POSTAL	<i>40300</i>		CODIGO POSTAL			

¿ ESTÁ EN EL SERVICIO?

CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO		LEGISLATIVO	JUDICIAL		
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO			EMPLEO, CARGO O COMISION			
AREA DE ADSCRIPCION			NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
¿ ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	<input type="checkbox"/>			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL						
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION						
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR		CALLE	NÚMERO EXTERIOR		
LOCALIDAD / LOCALIA	MUNICIPIO / ALCALDIA		CONDICIÓN LOCALIDAD	ESTADO / FEDERACION		
ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS		CODIGO POSTAL			
CODIGO POSTAL	OBSERVACIONES					

Este cuestionario es de carácter confidencial y sus datos serán utilizados únicamente para fines estadísticos. No se divulgará información que permita identificar a las personas o a las organizaciones que han participado en esta encuesta. Los datos serán utilizados para elaborar estadísticas de carácter nacional y estatal. El uso de los datos será para fines estadísticos y no para fines políticos. Los datos serán utilizados para elaborar estadísticas de carácter nacional y estatal. El uso de los datos será para fines estadísticos y no para fines políticos. Los datos serán utilizados para elaborar estadísticas de carácter nacional y estatal. El uso de los datos será para fines estadísticos y no para fines políticos.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO/O COLECCIÓN/ PUESTO

AMBITO/ SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL/ ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL/ALCALDIA

EROTATIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ADJUDICADO

OTRO (AUTORIDAD)

ABRIGAR DEL ENTE PUBLICO/ NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

SIC

AREA DE ADSCRIPCION/ AREA

ESPECIFIQUE FUNCION

EMPLEO, CARGO O COLECCION/ PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE USUCA

EN MEDIO

EN EL EXTRANJERO

ASPECTO LIBRA

MANEJO

ENERGIA ELCTRICA

CONSTRUCCION

AGUAS TRAJA MARITIM/ACTIVIDAD

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MENOS MENOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS TURISTICOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACTIVIDADES CONSERVACIONES

Este formulario es una herramienta de recolección de datos para el sistema de información de recursos humanos, administrados por el Departamento de Recursos Humanos de la Universidad de la Costa. Toda la información suministrada en este formulario será tratada de manera confidencial y solo será utilizada para fines estadísticos y de gestión de recursos humanos. No se permite la reproducción, distribución o uso no autorizado de esta información. La Universidad de la Costa se reserva todos los derechos reservados. Versión 1.0 del 2023.

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A EMPRESAS DE EJERCICIO SE VAN PUESTOS
 PUESTO EN O EN ACCION CON EL REGISTRO
 NOMBRE: **Muel de Jesus Diaz**
 APELLIDOS: **Diaz**
 APELLADO NETO (A): **Campo**
 APELLADO NETO (B): **Campo**
 APELLADO NETO (C): **Campo**
 APELLADO NETO (D): **Campo**
 APELLADO NETO (E): **Campo**
 APELLADO NETO (F): **Campo**
 APELLADO NETO (G): **Campo**
 APELLADO NETO (H): **Campo**
 APELLADO NETO (I): **Campo**
 APELLADO NETO (J): **Campo**
 APELLADO NETO (K): **Campo**
 APELLADO NETO (L): **Campo**
 APELLADO NETO (M): **Campo**
 APELLADO NETO (N): **Campo**
 APELLADO NETO (O): **Campo**
 APELLADO NETO (P): **Campo**
 APELLADO NETO (Q): **Campo**
 APELLADO NETO (R): **Campo**
 APELLADO NETO (S): **Campo**
 APELLADO NETO (T): **Campo**
 APELLADO NETO (U): **Campo**
 APELLADO NETO (V): **Campo**
 APELLADO NETO (W): **Campo**
 APELLADO NETO (X): **Campo**
 APELLADO NETO (Y): **Campo**
 APELLADO NETO (Z): **Campo**

FECHA DE NACIMIENTO: **08/10/19012**
 RFC: **DIA120108HGRZMNA2**
 CURP: **DIA120108HGRZMNA2**
 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO
 ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?
 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO
 DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 EN EL EXTRANJERO

CALLE: **Creyotol Rud. Itz**
 NUMERO EXTERIOR: **6**
 NUMERO INTERIOR: **Alameda**
 SOCIO: **Alameda**
 MUNICIPIO / LOCALIDAD: **Alameda de Guadalupe**
 ENTIDAD: **Ces**
 FEDERAL: LOCAL:

ACTIVIDAD LABORAL
 PRIVADO OTRO ESPECIAL
 NIVEL LOCAL DE GOBIERNO: **ESTATAL**
 AMBITO PUBLICO: **AMBITO PUBLICO**
 AREA DE ATENCION:
 ESPECIALIDAD: **ESPECIALIDAD EN ECONOMIA**
 FECHA DE INGRESO AL EMPLERO: **1998**

NUMERO DE LA EMPRESA: **00000000000000000000**
 SOCIEDAD O ASOCIACION: **EMPRESA UNIPERSONAL**
 FECHA DE INGRESO AL EMPLERO: **EMPLEO**
 ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE
 AGRICULTURA
 MANERIA
 ENERGIA ELECTRICA
 CONSTRUCCION
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR
 TRANSPORTE
 MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS
 SERVICIOS INMOBILIARIOS
 SERVICIOS PROFESIONALES
 SERVICIOS CORPORAIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIO DE ESPARCIMIENTO
 SERVICIOS DE ALQUILER
 OTRO ESPECIALIDAD

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido a terceros. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía puede ser sancionado. La información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El uso no autorizado de esta información puede ser sancionado. La información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El uso no autorizado de esta información puede ser sancionado.

TOQUE CON DATOS RELATIVOS A MIEMBROS DE ESAS NO SIEMPRE PARA LOS

INTERESOS O RELACION CON EL DECLARANTE

Nombre (N) **Camacho Jaimen** APELLIDO (N) **Camacho** APELLIDO (N) **Camacho** APELLIDO (N) **Camacho** APELLIDO (N) **Camacho** APELLIDO (N) **Camacho** APELLIDO (N) **Camacho**

FECHA DE NACIMIENTO **21/01/2013** SEXO **M** ESTADO CIVIL **C** TIPO DE RELACION **NO**

PROFESION **INCEP TOPIZI UG RMYA A** OTRO ESPECIFICAR **OTRO ESPECIFICAR** APELLIDO EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE **NO**

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

CALIF **Ezequiel** DNI **80111111** CALIF **Ezequiel** DNI **80111111** CALIF **Ezequiel** DNI **80111111** CALIF **Ezequiel** DNI **80111111** CALIF **Ezequiel** DNI **80111111** CALIF **Ezequiel** DNI **80111111**

ESPECIALIDAD **Docencia** ESPECIALIDAD **Docencia** ESPECIALIDAD **Docencia** ESPECIALIDAD **Docencia** ESPECIALIDAD **Docencia** ESPECIALIDAD **Docencia** ESPECIALIDAD **Docencia**

ENTIDAD **COG** ENTIDAD **COG** ENTIDAD **COG** ENTIDAD **COG** ENTIDAD **COG** ENTIDAD **COG** ENTIDAD **COG** ENTIDAD **COG**

ACTIVIDAD LABORAL **ACTIVIDAD LABORAL** ACTIVIDAD LABORAL **ACTIVIDAD LABORAL** ACTIVIDAD LABORAL **ACTIVIDAD LABORAL** ACTIVIDAD LABORAL **ACTIVIDAD LABORAL** ACTIVIDAD LABORAL **ACTIVIDAD LABORAL** ACTIVIDAD LABORAL **ACTIVIDAD LABORAL**

NOVENA DE LA ENTIDAD **NOVENA DE LA ENTIDAD** NOVENA DE LA ENTIDAD **NOVENA DE LA ENTIDAD** NOVENA DE LA ENTIDAD **NOVENA DE LA ENTIDAD** NOVENA DE LA ENTIDAD **NOVENA DE LA ENTIDAD** NOVENA DE LA ENTIDAD **NOVENA DE LA ENTIDAD**

SECTORIAL QUE PERTENECE **SECTORIAL QUE PERTENECE** SECTORIAL QUE PERTENECE **SECTORIAL QUE PERTENECE** SECTORIAL QUE PERTENECE **SECTORIAL QUE PERTENECE** SECTORIAL QUE PERTENECE **SECTORIAL QUE PERTENECE** SECTORIAL QUE PERTENECE **SECTORIAL QUE PERTENECE**

ACTIVIDADES CONSERVACIONALES **ACTIVIDADES CONSERVACIONALES** ACTIVIDADES CONSERVACIONALES **ACTIVIDADES CONSERVACIONALES** ACTIVIDADES CONSERVACIONALES **ACTIVIDADES CONSERVACIONALES** ACTIVIDADES CONSERVACIONALES **ACTIVIDADES CONSERVACIONALES** ACTIVIDADES CONSERVACIONALES **ACTIVIDADES CONSERVACIONALES**

INDICAR LOS FACTORES RELATIVOS A LA VENTA DE PRODUCTOS EN LAS ZONAS PARTICIPATIVAS O RELACIONADAS CON EL DESEMPEÑO

NOMBRE DEL CLIENTE: **Carmín JAMES**
 NOMBRE DEL PRODUCTO: **Cumbos**
 FECHA DE REGISTRO: **11/01/2009**
 CLIENTE: **ACC 180809 BCC 20809 MGRUMRAL**
 ¿ES CLIENTE DEL EXTRANJERO? SI NO

DIRECCIÓN: **En servicio**
 Número anterior: **6** Número posterior: **6**
 CALIFICACIÓN: **Plumada**
 MARCA: **Caribe de Antillas**
 ANTICHO: **NO** CODIFICACIÓN: **0000** PAÍS: **VEN**

FECHA: **11/01/2009**
 TIPO DE VENTA: PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) **ACTIVIDAD LABORAL**
 UBICACIÓN: **ESTADO ZORANGUA**
 CALLE: **CALLE** NÚMERO EXTERIOR: **1** NÚMERO INTERIOR: **1**
 UBICACIÓN LOCAL: **CALLE LOCALIDAD**

ACTIVIDAD LABORAL: **ACTIVIDAD LABORAL**
 OTRO (ESPECIFIQUE): **OTRO (ESPECIFIQUE)**
 NÚM. / UBICACIÓN DE DOMICILIO: **ESTADO ZORANGUA**
 TIPO DE VENTA: PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)
 UBICACIÓN LOCAL: **ESTADO ZORANGUA**

LEGISLATIVO: EJECUTIVO: JUDICIAL: OTRO (ESPECIFIQUE): **ACTIVIDAD LABORAL**
 NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: **ESTABLECIMIENTO**
 NOMBRE DEL PRODUCTO: **ESTABLECIMIENTO**
 NOMBRE DEL CLIENTE: **ESTABLECIMIENTO**
 NOMBRE DEL PRODUCTO: **ESTABLECIMIENTO**

ASPECTO TIPO: **ASPECTO TIPO**
 ACTIVIDAD: **ASPECTO TIPO**
 PRODUCTO: **ASPECTO TIPO**
 SERVICIO: **ASPECTO TIPO**
 OTRO (ESPECIFIQUE): **ASPECTO TIPO**

ACTIVIDADES PARTICIPATIVAS

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

CAPITULAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COPIAS, SIN PUNTO, SIN CENTAVOS Y SIN CÉDIGOS A LA DERECHERA

1. REINTEGRACION AJAAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CASO FISCAL (POR DONATIVO DE BIENES, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)

65997

EL OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL I.I AL I.I.I)

II) POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)

TARIFAS O ACCION SOCIAL

TIPO DE RELACION

II) POR ACTIVIDAD FINANCIERA MENCIONADAS O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	REGIMEN DE DEPRIVACION INDIVIDUALIZADO
FONDOS DE INVERSION		VALORES BRUTOS
ORGANIZACIONES PRIVADAS		IMPUESTOS
OTRO ESPECIFICARLE		

EL POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE RELACION

II) POR ENAJENACION DE BIENES (GRESSES DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

II) OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (GRESSES DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (MERCADEO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

VEHICULO

A) INGRESO AJAAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL MINERAL Y B)

65997

B) INGRESO AJAAL, NETO DE EXPALENTY/O ESPECIFICAR LOS ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)

C) TOTAL DE INGRESOS AJALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

65997

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 C. Don Jose Mangarice Madrigal
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE

Modificación

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE (B)	MONSIEUR (B)	Mangarice		Madrigal	
Uso de los CUIP		MANGARICE		MANGARICE	
PLATAFORMA DE SUSTENTACION		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		mangarice.josé		7636352253	
NUMERO DE LETRA PERSONAL		PANGARICE		7636352253	
7321212177		PASO DE NACIMIENTO		CATEGORIA NACIONALIDAD	
REGIMEN PATRIMONIAL	OTRO / ESPECIFICO	MEXICO		MEXICANO	
SOCIEDAD COMUNITARIA	SEPARACION DE BIENES				
ACUACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	CALLE		
Donde vive			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
43	514		
COLUMNA LOCALIDAD MUNICIPIO/AUTOLIA	COLUMNA LOCALIDAD MUNICIPIO/AUTOLIA	COLUMNA LOCALIDAD MUNICIPIO/AUTOLIA	COLUMNA LOCALIDAD MUNICIPIO/AUTOLIA
ENTIDAD FEDERATIVA	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS	PAIS
CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL
40303	40303		
ACUACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL	ESPECIALIDAD	BACHILLERATO	MAESTRIA	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
PRIMARIA							
SECUNDARIA							
TERCIARIA							
INSTITUCION EDUCATIVA	ESPECIALIDAD	Centro de Estudios Universitarios		Tercer semestre			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		Licenciatura en derecho					
ESTATUS		BOLETA	CERTIFICADO	CLASIFICACION	FINALIZADO	TRUNCO	TITULO
DOCUMENTO OBTENIDO							
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		Alcalá de Guzmán					
ACUACIONES / OBSERVACIONES							

Don Jose Mangarice Madrigal



← DATOS DEL EMPLEO / CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PUBLICO H. Ayuntamiento Municipal EMPLEO CARGO O COMISION AUXILIO ADMINISTRATIVO

AREA DE ASIGNACION Despliegue Social SI NO NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION C

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL Apoyo a Profesores de Gobierno (Labor)

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION 01-Octubre-2015

TELÉFONO DE ORIGEN Y EXTENSION

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL EXTRANJERO

CALLE EN MEXICO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLUMA / LOCALIDAD CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

ACUMULACIONES / OBSERVACIONES

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comision en el servicio publico distinto al declarador? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PUBLICO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ASIGNACION

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELÉFONO DE ORIGEN Y EXTENSION EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO INTERIOR NÚMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / COLUMA CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

ACUMULACIONES / OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

MONERRE DEL ENTE PUBLICO / MONERRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

Funcionario

IFEC 011931201419

AREA DE ASESORIA / AREA

ESPECIALIZACION

Prevision de ventas

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

Encargado de ventas

SECTOR AL QUE PERTENECE

SEGUROS

AMBITO PUBLICO

AGRICULTURA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MINA/ACTIVIDAD

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

FECHA DE INGRESO PRINCIPAL

FECHA DE EGRESO

03-05-13

05-08-15

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Sección el Público

6: DATOS DE LA PAREJA AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NUMERO 9 AGRICULTURA INDUSTRIAL COMERCIO SERVICIOS OTRAS
PRIMER APELLIDO **Levi Herrera Alvarez** CUB NO SI NO SI
SEGUNDO APELLIDO **Mateo Mateo** CUB **1601910105 MATEO** NO SI NO SI
FECHA DE NACIMIENTO **05-02-92** NO SI NO SI
RFC **H01910105** NO SI

RELACION CON EL REGISTRANTE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
CONVIVE CONJUGAL / CONJUGARIO / UNION LIBRE UNION DONDE RESIBE SE DESCONOCE

¿MANTIENE EL DOMICILIO DEL REGISTRANTE? SI NO EN EL EXTRAJERO SE DESCONOCE
DOMICILIO DE LA PAREJA EN EL EXTRAJERO

CALLE **Franklin D. Roosevelt** EN MEXICO EN EL EXTRAJERO
NUMERO EXTERIOR **3** NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR
CIRCUNSTANCIA LOCALIDAD **Colima** ESTADO / PROVINCIA
MUNICIPIO / ALCALDIA **Cajoncillo de Calaca** ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERATIVA **Guerrero** PAIS
CODIGO POSTAL **49700** CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL
PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFICAR)

AREA DE ASIGNACION	ORGANO AUTONOMO	ESPECIFICA FUNCION PRINCIPAL
EJECUTIVO		
LEGISLATIVO		
JUDICIAL		
AREA DE ASIGNACION		
AMBITO PUBLICO		

SALARIO MENSUAL NETO _____ FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION _____ RFC _____
EMPLEO O SALARIO MENSUAL NETO _____ SI NO
CAMBIO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____ SALARIO MENSUAL NETO _____ SI NO

/ ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SCTOR AL QUE PERTENECE _____
AGRICULTURA MEDIOS MASIVOS
MINERIA SERVICIOS FINANCIEROS
ENERGIA ELCTRICA SERVICIOS INDUSTRIALES
CONSTRUCCION SERVICIOS PROFESIONALES
INDUSTRIA MANUFACTURERA SERVICIOS CORPORATIVOS
GOBIERNO AL POR MAYOR SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
TRANSPORTE SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES _____

ESTADOS DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOCOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN RELEVANTES

PARENTESCO O RELACION CON EL REGULANTE

NOMBRE DEL PADRE YORTEL
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO

ABUELO (A)
NETO (A)

HUO (A)
HERMANO (A)

CUANDO (A)
AYUDADO (A)

TIO (A)
PRIMO (A)

FECHA DE NACIMIENTO

PAIS DE ORIGEN

YERNO
NIERA

SUEGRO (A)
SOBRINO (A)

RFC
CURP

OTRO ESPECIFICO

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL REGULANTE?

NO

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI

NO

LIQUAR PORRE RESERVA

SE DESCONOCE

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

CALLE

NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA

CUANDO LOCALIDAD

ACQUADAO

ESTADO/PROVINCIA

MUNICIPIO/ALCALDIA

PAIS

CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERAL

ACTIVIDAD LABORAL

NINGUNO

PRIVADO

OTRO ESPECIFICO

MUNICIPAL / ALCALDIA

FEDERAL

ESTATAL

ORGANO AUTONOMO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

ORGANO AUTONOMO

NUMERO DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ATRIBUCION

EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL

SAUANO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NUMERO DE LA EMPRESA

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDICOS MASIVOS

- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
- OTRO (ESPECIFICO)

AGUACIONES / OBSERVACIONES

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

CAPITULUM CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTO, SIN COMA, SIN PUNTO, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1 REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO FISCAL (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS) **92 403**

II OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1 AL 8.5)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)

MONEDER O PAZON SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTONIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENTONIENTO O GANANCIA

CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO
FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES
ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS
OTRO (ESPECIFIQUE)	

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)

MARBLE	MARBLE	VEHICULO
--------	--------	----------

II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, RENTUALIA, SORTIDOS, COMISIONES, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

A INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL IV B)

B INGRESO ANUAL NETO DE LA FAMILIA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)

C TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APUNTADOS A Y B)

ACORDACIONES / OBSERVACIONES

91 463

92 403

NOTA: SE USA A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUMENTO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRONAL Y DE INTERESSES

Lucia Baltazar Delgado

BAJO PROTECCION DE DEDER VEDADO, RESCINDIDO A DISTES M DECLARACION DE SITUACION PATRONAL Y DE INTERESSES CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS LA LEY GENERAL DEL SERVIDOR PUBLICO ANTI-CORRUPCION Y LA OPORTUNIDAD APLICABLE

PRIMER APPELLIDO		SEGUNDO APPELLIDO	
Baltazar		Delgado	
PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
Mexico		Mexicana	
SITUACION PERSONAL (ESTADO CIVIL)			
SOLTERO		CASADO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
VIUDO		DIVORCIADO	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CONVIVIENTE		OTRO	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
SITUACION PERSONAL (ESTADO CIVIL)		SITUACION PERSONAL (ESTADO CIVIL)	
MEXICANA		MEXICANA	
ACERCA DE LAS OBSERVACIONES			

CALLE		CALLE	
Av. Cuauhquemoc			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
104			
COLUMNA / LOCALIDAD		CIUDAD Y LOCALIDAD	
Municipio / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
40105			
ACERCA DE LAS OBSERVACIONES			

NIVEL			
PRIMARIA		SECUNDARIA	
<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
LICEO / TERCERA ESPECIALIDAD		BACHILLERATO	
<input type="checkbox"/>		MAESTRIA	
INSTITUCION EDUCATIVA		DOCTORADO	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
ESTATUS		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
DOCUMENTO OBTENIDO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
ACERCA DE LAS OBSERVACIONES		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	

Lucia B.

ESTADO	CIUDAD	CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	OTRO

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO: FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA

 NIVEL DE GOBIERNO: FEDERAL LEGISLATIVO EJECUTIVO JUDICIAL ORGANO AUTONOMO

 AREA DE ASOCIACION: **Asociacion Social**

 ¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIALIZADA FUNCION PRIVADA? SI NO

 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO: **Ayudar al administrador**

 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO O DOMICILIO: **al de octubre 2018**

 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION: _____

 DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: _____

 EN EL EXTRANJERO: _____

CALLE: **Av. Cuarenta y tres**

 NUMERO EXTERIOR: _____

 NUMERO INTERIOR: _____

 CODIGO / LOCALIDAD: **570**

 MUNICIPIO / ALCALDIA: **Centro de salud**

 CODIGO POSTAL: **Guaymas**

 Aclaraciones / Observaciones: **40100**

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO? SI NO

 CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO

 NIVEL / GRADO DE GOBIERNO: _____

 AREA DE ASOCIACION: _____

 NOMBRE DEL EMPLEO PUBLICO: _____

 AREA DE ASOCIACION: _____

 ESTABLE CONSTATADO POR: SI NO

 NOMINADOS: _____

 ESPECIALIZADA FUNCION PRIVADA: _____

 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: _____

 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION: _____

EN EL INTERIOR: _____

 EN EL EXTRANJERO: _____

CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / CIUDAD: _____

 MUNICIPIO / ALCALDIA: _____

 ENTIDAD FEDERATIVA: _____

 CODIGO POSTAL: _____

Aclaraciones / Observaciones: _____

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFICAR)

AMBITO PRIVADO: AFILIADO ORDINARIO AUTONOMO

NIVEL (ORDEN DE GOBIERNO): FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO

NOMBRE DEL ENTE FIDELIADO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION: **Asistente / NE**

AREA DE ASOCIACION / AREA: **Capacitador a los Ciudadanos**

CARGO O COMISION / PUESTO: **Capacitador a los Ciudadanos**

FECHA DE INGRESO: **20 Mayo 2018**

FECHA DE EGRESO: **10 Julio 2018**

LUGAR DONDE SE UBICA: **EN MESQUITA**

BY: **BL EXTRAORDINARIO**

OTRO (ESPECIFICAR):

ACOMODACIONES / DISERVIACIONES:

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MECANISMO MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS COOPERATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
- OTRO (ESPECIFICAR)

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN **INDICANDO** **ES CIUDADANO EXTRANJERO?** **ES DEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE?** **NO**
 PRIMER APELLIDO **SI** **NO**

SEGUNDO APELLIDO **SI** **NO**
 FECHA DE NACIMIENTO **SI** **NO**

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? **SI** **NO**
 EN MÉXICO **SI** **NO** EN EL EXTRANJERO **SI** **NO**
 DOMICILIO DE LA PADRE **SI** **NO** EN EL EXTRANJERO **SI** **NO**

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? **SI** **NO**
 EN MÉXICO **SI** **NO** EN EL EXTRANJERO **SI** **NO**
 DOMICILIO DE LA PADRE **SI** **NO** EN EL EXTRANJERO **SI** **NO**

ACTIVIDAD LABORAL **SI** **NO** **COMERCIO POSTAL**
 CALLE **SI** **NO**
 CALLE **SI** **NO**
 NÚMERO EXTERIOR **SI** **NO**
 NÚMERO EXTERIOR **SI** **NO**
 CIDAD/LOCALIDAD **SI** **NO**
 CIDAD/LOCALIDAD **SI** **NO**
 ESTADO/PROVINCIA **SI** **NO**
 ESTADO/PROVINCIA **SI** **NO**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **SI** **NO**
 FEDERAL **SI** **NO**
 ESTATAL **SI** **NO**
 MUNICIPAL / ALCALDIA **SI** **NO**
 AMBITO PÚBLICO **SI** **NO**
 EJECUTIVO **SI** **NO**
 LEGISLATIVO **SI** **NO**
 JUDICIAL **SI** **NO**
 GUBERNIO AUTÓNOMO **SI** **NO**
 ESPECÍFICO QUE FUNCION PASADAR **SI** **NO**

SALARIO MENSUAL NETO **SI** **NO**
 NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN **SI** **NO**
 EMPLEO **SI** **NO**
 CARGO **SI** **NO**
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO **SI** **NO**
 ¿ES PROPIETARIO O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? **SI** **NO**
 SECTOR AL QUE PERTENECES **SI** **NO**
 AGRICULTURA **SI** **NO**
 MINERIA **SI** **NO**
 ENERGIA ELÉCTRICA **SI** **NO**
 CONSTRUCCION **SI** **NO**
 INDUSTRIA MANUFACTURERA **SI** **NO**
 COMERCIO AL POR MAYOR **SI** **NO**
 COMERCIO AL POR MENOR **SI** **NO**
 TRANSPORTE **SI** **NO**
 OTRO (ESPECÍFICO) **SI** **NO**

Aclaraciones/observaciones **SI** **NO**

TOCOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOVEMBRE (S) Sheila Samira ABOG(A) HUID(A) CIUDAD(A) TIPO(A)
 PRIMER APELLIDO Reuter NETO(A) HERMANO(A) AYUDADO(A) FRENDO(A)
 SEGUNDO APELLIDO Ballezar PADRE YERNO SUEGRO(A)
 APELLIDO Ballezar MADRE NIERA SOBRIÑO(A)

FECHA DE NACIMIENTO 11/08/12 OTRO (ESPECIFIQUE)

RFC REBS200216GUVUHA6 ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

CURP REBS200216GUVUHA6 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE
 DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

EN URBANO EN RURAL

CALLE Av Constitucion CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR
 NUMERO INTERIOR 104 NUMERO INTERIOR 310 CIUDAD LOCALIDAD NUMERO INTERIOR
 COLONIA Carra Colovada CIUDAD LOCALIDAD

LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDIA Casta de Calatan ESTADO/PROVINCIA CODIGO POSTAL
 MUNICIPIO/ALCALDIA Ors CODIGO POSTAL 4018 PAIS CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA ENTIDAD ACTIVIDAD LABORAL MUNICIPAL NACIONAL

FEDERATIVA PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) MUNICIPAL / ALCALDIA NACIONAL
 FEDERAL AMBITO PUBLICO ESTATAL MUNICIPAL ORDANO AUTONOMO

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL AREA DE ASESORIA
 NOMBRE DEL ENTE PUBLICO ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL
 EMPLEO, CARGO O COMISION FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO NOMBRE DE LA EMPRESA RFC
 SOCIEDAD O ASOCIACION SALARIO MENSUAL NETO
 EMPLEO O CARGO ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA SERVICIOS FINANCIEROS
 MINERIA SERVICIOS FINANCIEROS
 ENERGIA ELECTRICA SERVICIOS PROFESIONALES
 CONSTRUCCION SERVICIOS CORPORATIVOS
 INDUSTRIA MANUFACTURERA SERVICIOS DE SALUD
 COMERCIO AL POR MAYOR SERVICIOS DE ESPALDAMIENTO
 COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS DE ALDAMIENTO
 TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)
 MEDIOS MASIVOS

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO DEBEN PUNTEARSE

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE
 NO PADRE (A) NIETO (A) HERMANO (A) HERMANA (A) HIJO (A) HIJA (A) OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE (S) **Gasel Baltazar**
 PRIMER APELLIDO **Baltazar**
 SEGUNDO APELLIDO **Delgado**
 FECHA DE NACIMIENTO **10/10/1975**
 RFC **PBPB150310**
 CURP **BAB580510B60000A4**
 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO
 ¿ABRITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE
 EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO
 SI SE RECONOCE DOCUMENTO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE **Av. Cuauhत्मes**
 NÚMERO INTERIOR **100**
 COLONIA **Primer Colotzahuac**
 LOCALIDAD **Coahuila de Zaragoza**
 MUNICIPIO / LOCALIDAD **Coahuila de Zaragoza**
 ENTIDAD FEDERAL **Coahuila de Zaragoza**
 PAÍS **MEX**
 CALLE
 NÚMERO EXTERIOR
 CIUDAD / LOCALIDAD
 ESTADO / PROVINCIA
 PAÍS
 MEXICO INTERIOR
 DOMINIO POSTAL

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)
 FEDERAL ESTADAL AMBITO PÚBLICO AMBITO PRIVADO
 ACTIVO LABORAL PASIVO LABORAL
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **MUNICIPAL / LOCALIDAD**
 ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO
 ENTE PÚBLICO
 SALARIO MENSUAL NETO
 ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
 ESPECIFIQUE FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA
 SOCIEDAD O ASOCIACIÓN
 EMPLEO O CARGO
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO
 SALARIO MENSUAL NETO
 SECTOR AL QUE PERTENECE
 ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIAL MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS MANO DE OBRA
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACTIVIDADES / OBTENCIONES

NOMBRE (O) **Guadalupe**
 PRIMER APELLIDO **Núñez**
 SEGUNDO APELLIDO **Baltazar**
 FECHA DE NACIMIENTO **12/12/18**
 RFC **NBS618127H**
 CURP **NBS618127HABXDA04**
 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO

¿LLEVA DOMICILIO RESIDE EN EL EXTRANJERO? SI NO
 ¿DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO EN EL EXTRANJERO? SI NO

CALLE **AV. Cuyutemot**
 NÚMERO INTERIOR **1041**
 LOCALIDAD **Tierrá Colorada**
 MUNICIPIO/ALCALDÍA **Cayutá de Cabalen**
 ENTIDAD **GRU**
 FEDERALIDAD **GRU**

ACTIVIDAD LABORAL **AGROS**
 ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO
 EMPLEO, CARGO O COMISION
 SALARIO MENSUAL NETO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION
 EMPLEO O CARGO
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS INDUSTRIALES
ENERGÍA ELÉCTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFIQUE)
MEDIOS MASIVOS	

ACERCA DE LAS OBSERVACIONES

CAPTURA CAMBIABLES LIBRES DE IMPUESTO, SIN COMA, SIN PUNTOS, SIN CERVASO Y SIN CERROS A LA COMPRA
 78948

1. RENTA ANUAL ANUAL, NETA DEL DECAIMANT POR SU VALOR PUBLICO POR CONCEPTO DE TITULOS
 FINANCIEROS, COMPENIACIONES, BONOS, ACCIONES Y OTROS PRESTACIONES (CONTADOR NETO)
 DESPUES DE IMPUESTOS

TIPO DE NEGOCIO

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUIMIENTO QUE
 GENERO EL INCREMENTO O
 GANANCIA

FONDOS DE INVERSION	CAPITAL	SEGURO DE VIDA O DE INVALIDIZADO
ORGANIZACIONES PRIVADAS		VALORES BURSATILES
OTRO ESPECIFICO		BONOS

II.4 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)

II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (INGRESO POR RENTA, PENSIONES, COMERCIO, COMISIONES, SEGUROS
 DE VIDA, ETC.)

A. INGRESO ANUAL NETO DE DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL 1 Y 2)

B. INGRESO ANUAL NETO DE LA FAMILIA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS RECORRIDOS POR EL DECLARANTE, FAMILIA Y/O DEPENDIENTES
 ECONOMICOS (SUMA DE LOS ANTERIORES A Y B)

AGADACIONES, LOSSE PRACTICAS

78948
 78948
 78948

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLEADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, Adela Suarez Eriza

C. Adela Suarez Eriza
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

INICIAL

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES															
NOMENCLIS		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO											
Adela		Juarez		Eriza											
GRUPO		RFC		TIPOCLAVE											
JUAAD04151009EPB2209		JUAAD0416295		295											
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA											
		aditara@bnet.com.mx													
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		SOLTERO		CASADO		CONVIVENCIA		CONCUBINA / UNION LIBRE		SOCIETARI EN COMERCIO			
767 103 28 26		MEXICO		M		M		M		M		X			
RESEÑA PATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		MEXICO											
SOCIEDAD		SEPARACION DE BIENES		OTRO / ESPECIFQUE		MEXICANA									
ACUARRACIONES / OBSERVACIONES															

2. COMIENZO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
WON N AWOI 12			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
15			
COLONIA / LOCALIDAD		CIUDAD, ADOLESCID	
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
46105			
ACUARRACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR										MODIFICAR										SIN CAMBIO										BAJA									
ESCOLARIDAD																																							
NIVEL										BACHILLERATO										CARRERA TECNICA O COMERCIAL																			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MAESTRIA					DOCTORADO																								
LICENCIATURA										X										ESPECIALIDAD																			
INSTITUCION EDUCATIVA										UNIVERSIDAD ALICANTE										QUERETERO																			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO										LIC EN PSICOLOGIA																													
ESTATUS										CURSANDO										FINALIZADO										TRUUNCO									
DOCUMENTO OBTENIDO										BOLETA										CERTIFICADO										TITULO									
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO																																							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA										EN MEXICO										X										EN EL EXTRANJERO									
ACUARRACIONES / OBSERVACIONES																																							

Adela Suarez Eriza

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA				
AGREGAR	<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR	<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ELECTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
AMBITO PUBLICO	<input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	Ayuntamiento de Guaymas, Jalisco			
AREA DE ASCRIPCION	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	
AREA DE ASCRIPCION POR HONORARIOS	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		
ESPECIFQUE FUNCION PRINCIPAL	Director de Area			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	15 mayo 2021			
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
CALLE	EN MÉXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO	
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	CIUDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDIA	ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS			
CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL			
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES				

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)				
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	AGREGAR	<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR	<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/> BAJA
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:	PUBLICO	PRIVADO	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ELECTIVO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO, NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	Administración			
AREAS DE ASCRIPCION / AREA	Administración			
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	SECTOR AL QUE PERTENECE			
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>			
MINERIA	<input type="checkbox"/>			
ENERGIA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>			
CONSTRUCCION	<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 checked="" 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)				
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES				

Este documento es una copia impresa de un archivo electrónico. Para obtener el original, consulte el sitio web de la Secretaría de Economía en el portal de Internet: www.se.gob.mx. Para más información, consulte el sitio web de la Secretaría de Economía en el portal de Internet: www.se.gob.mx.

6: DATOS DE LA PAREJA

NUNUNJO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABIO

BAJA

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI

NO

NOMBRE (S)
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO

El
Carmelo
Pardo
01 abril 1957

CURP

PATZBSP02H3 P001000

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI

NO

RFC

PATZBSP02H3

RELACION CON EL DECLARANTE

CONVIVE

CONCLAVIA (CONCOMUNARIO/LINCH LIBRE)

SI

NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI

NO

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN EL EXTRANJERO

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

SE DESCONOCE

CALLE José M. Alvarez
NÚMERO EXTERIOR 13
NÚMERO INTERIOR
COLUMA / LOCALIDAD Atzacaco
MUNICIPIO / ALCALDÍA Atzacaco cat.
ENTIDAD FEDERATIVA Veracruz
CÓDIGO POSTAL 411009

CALLE
NÚMERO EXTERIOR
COLUMA / LOCALIDAD
ESTADO / PROVINCIA

NÚMERO INTERIOR
CÓDIGO POSTAL

EN EL EXTRANJERO

PÚBLICO PRIVADO OTRO ESPECÍFICO

ACTIVIDAD LABORAL
EJECUTIVO
LEGISLATIVO
JUDICIAL
ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO
ÁREA DE ASIGNACIÓN
ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL

NINGUNO

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

EMPLEO

CARGO

0

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

LES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

SALARIO MENSUAL NETO

RFC

SI

NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA
MINERIA
ENERGÍA ELÉCTRICA
CONSTRUCCIÓN
INDUSTRIA MANUFACTURERA
COMERCIO AL POR MAYOR
COMERCIO AL POR MENOR
TRANSPORTE
OTRO (ESPECÍFICO)

MEDIOS MASIVOS
SERVICIOS FINANCIEROS
SERVICIOS FINANCIEROS
SERVICIOS PROFESIONALES
SERVICIOS CORPORATIVOS
SERVICIOS DE SALUD
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
SERVICIOS DE ALDAMIENTO

ADUPLICACIONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOPOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SEYAN PUEBLOS

NOMBRE (S)	EL DOMINGO	ABUELO (A)	NIERA	HERMANO (A)	MADRE
PRIMER APELLIDO	JANUARY	NETO (A)	TERNO	PRIMO (A)	PADRE
SEGUNDO APELLIDO	JANUARY	TIO (A)	QUINADO (A)	HUO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	24/01/1979	ABUJADO (A)	SEFORO (A)	SOSHIHO (A)	
PRO	INSTRUMENTAL	OTRO (ESPECIFIQUE)			
CUPE	INSTRUMENTAL				

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

SE DE CONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE	JUAN DE ALBA	CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR
AGUAFRIO INTERIOR		AGUAFRIO INTERIOR		CÓDIGO LOCALIDAD		
COLONIA	Alameda					
LOCALIDAD	Tehuacan de cat	ESTADO / PROVINCIA				
MUNICIPIO / ALCALDIA	Gro	PAIS				Código postal
ENTIDAD FEDERAL						

ACTIVIDAD LABORAL

ACTIVIDAD LABORAL OTRO (ESPECIFIQUE)

PRIVADO PÚBLICO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL (NOMBRE DE GOBIERNO) MUNICIPAL / ALCALDIA

ESTATAL FEDERAL

ABERTO PÚBLICO

JUDICIAL

ORGANO AUTÓNOMO

TIPO DE EMPLEO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
SALARIO MENSUAL NETO					

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		SALARIO MENSUAL NETO	RFC
EMPLEO O CARGO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

SECTOR AL QUE PERTENECE	
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 ALMACENAMIENTO	
OTRO (ESPECIFIQUE)	

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no puede ser reproducido, distribuido o publicado sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía. La información contenida en este formulario es confidencial y está sujeta a las disposiciones legales que rigen el tratamiento de la información personal.

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DOLIBERA

1. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)		16000
2. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)		
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES
	ORGANIZACIONES PRIVADAS OTROS (ESPECIFIQUE)	BONOS
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (APRENDIZAJE, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		
A. INGRESO MENSUAL NETA DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)		16000
B. INGRESO MENSUAL NETA DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		16000
ADICIONALES / OBSERVACIONES		

¿FUE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

INGRESOS NETOS RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

1. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTOS DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)		
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMAS DEL II.1 AL II.5)		
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		TIPO DE NEGOCIO
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
	FONDOS DE INVERSIÓN	BONOS
	ORGANIZACIONES PRIVADAS VALORES BURSÁTILES	OTROS (ESPECIFIQUE)
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
MATERIAL		VEHICULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (APRENDIZAJE, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)		
A. INGRESO NETA DEL DECLARANTE RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)		
B. INGRESO NETA DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS RECIBIDO 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)		
ADICIONALES / OBSERVACIONES		

El presente formulario es de uso exclusivo de SUNJOP y no debe ser utilizado para fines distintos a los contemplados en el artículo 10 de la Ley N.º 10.963 de 2008. Toda información adicional puede obtenerse en el sitio web de SUNJOP: www.sunjop.gub.uy

10 BIENES INMUEBLES (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COMPROBACION CON EL DECLARANTE NO SEAN FALSO(S)

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DEL INMUEBLE

CASA	EDIFICIO	BOGOSA	RANCHO	OTRO (ESPECIFIQUE)
		PALCO	TERRENO	

TITULAR DEL INMUEBLE

DECLARANTE	DECLARANTE Y CONVIVIENTE	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS
DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS	DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS

DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COMPROBADO CON TERCEROS
 PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACION O CONTRATO SUPERFICIE DEL TERRENO SUPERFICIE DE CONSTRUCCION

TERCERO

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

PERSONA FISICA

FORMA DE PAGO

PERSONA MORAL

FORMA DE ADQUISICION

COMPRAVENTA
 CESION
 DONACION
 HERENCIA
 PERMUTA
 REFA O SORTEO
 SENTENCIA

TRANSMISOR

PERSONA FISICA
 PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

ARIEL D. M.	RADE
BEATRIZ E. M.	RADE
BERNARDINO	RADE
CONCEPCION O CONCEPCIONARIO	RADE
CONDOMINIO	RADE
CONVIVIENTE	RADE
CLAYTON M.	RADE
HERNANDEZ M.	RADE
MADRID M.	RADE
MAJORE	RADE

VALOR DE ADQUISICION
 FECHA DE ADQUISICION DEL INMUEBLE

DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U
 OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACION

¿EL VALOR DE LA ADQUISICION DEL INMUEBLE CONFORME A?

CONTRATO

ESCRITURA PUBLICA

SENTENCIA

VERIFICACION DEL INMUEBLE

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD
 MUNICIPIO / ALCALDIA

CILINDRO LOCALIDAD
 ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA
 CODIGO POSTAL

OTRO MOTIVO

VENTA

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACRUBACIONES / OBSERVACIONES

DONACION

SINIESTRO

OTRO ESPECIFICO

12. BIENES MUEBLES (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOCOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERAN PUNTOOS

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

		TITULAR DE BIEN		TRANSMISOR	
		PERSONA FISICA	PERSONA MORAL		
		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR			
		RFC		RELACION DEL TRANSMISOR DEL BIEN E CON EL TITULAR	
		ARIELO (A)		PADRE	
		BISABUELO (A)		PRIMO (A)	
		BISABUETO (A)		SOBRINO (A)	
		CONCUÑO (A)		SUEGRO (A)	
		CONYUGE		TATARABUELO (A)	
		CONCUBINA O CONCUBUARIO		TATARABUETO (A)	
		CONYUNTE		TIO (A)	
		CONYUNTE Y CONVIVIENTE		NETO (A)	
		DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		NENUNO	
		CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
		CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
		DEPENDIENTE ECONOMICO			
		DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
		DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
		DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
		DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBUARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
		CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
		CONCUBINA O CONCUBUARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
		CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
		CONCUBINA O CONCUBUARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
		CONCUBINA O CONCUBUARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
		OTRO (ESPECIFIQUE)		TERCERO	
		PERSONA FISICA		PERSONA MORAL	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		RFC		FORMA DE ADQUISICION	
DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN		COMPRAVENTA		HERENCIA	
VALOR DE ADQUISICION DEL BIEN		CESION		PERMUTA	
TIPO DE MONEDA		DONACION		BIEN O SORTIDO	
FECHA DE ADQUISICION		SENTENCIA			
EN CASO DE BAJA DEL BIEN E INCLUIR MOTIVO		FORMA DE PAGO		NO APLICA	
VENTA		CREDITO			
SINESTRO		CONTRATO			
OTRO (ESPECIFIQUE)					

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA
 TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PUNTUADOS

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

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES		BANCARIA	
DECLARANTE		CUENTA DE NÓMINA	CUENTA MAESTRA
DECLARANTE Y CÓNYUGE		CUENTA DE AHORRO	CUENTA EJE
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CUENTA DE CHEQUES	DEPÓSITO A PLAZOS
DECLARANTE Y CÓNYUGA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA			
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
CÓNYUGA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
CÓNYUGA O CONCUBINARIO			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			

ACERCA DE LOCALIZACIÓN DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES

COBRA POR SOBRE

EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO
 INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL
 RFC PAÍS DONDE SE LOCALIZA
 TIPO DE MONEDA

El presente formulario debe llenarse en español. Se recomienda utilizar una computadora para el llenado de este formulario. El uso de una computadora puede ayudar a evitar errores de transcripción y a facilitar el llenado de este formulario. Este formulario debe ser llenado en su totalidad. El uso de un formulario incompleto puede resultar en la pérdida de puntuación. Este formulario debe ser llenado en su totalidad. El uso de un formulario incompleto puede resultar en la pérdida de puntuación.

14. ADEUDOS: PASIVOS SITUACION ACTUAL

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SINCAMBIO BALAJ

TOPOS 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 SEAN PÚBLICOS

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL ADEUDO	TIPO DE ADEUDO
DECLARANTE	CRÉDITO HIPOTECARIO
DECLARANTE Y CONVUJE	CRÉDITO AUTOMOTRIZ
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	CRÉDITO PERSONAL
DECLARANTE Y CONVUJE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
DECLARANTE Y CONVUJINA O CONVUJINARIO	TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
DECLARANTE Y CONVUJINA O CONVUJINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	PRESTAMO PERSONAL
CONVUJE	OTRO (ESPECIFIQUE)
CONVUJE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	NÚMERO DE CUENTA O CONTANTO
CONVUJINA O CONVUJINARIO	FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO
CONVUJINA O CONVUJINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO
CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE	TIPO DE MONEDA
DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	SALDO RESOLUTO SITUACIÓN ACTUAL
CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	TERCERO
CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	PERSONA FÍSICA / PERSONA MORAL
DEPENDIENTE ECONÓMICO	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	RFC
DECLARANTE, CONVUJE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	OTROQUANTE DEL CRÉDITO
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	PERSONA FÍSICA / PERSONA MORAL
CONVUJINA O CONVUJINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL
CONVUJINA O CONVUJINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	RFC
CONVUJE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
CONVUJINA O CONVUJINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

16. PRESTAMO O COMPRA POR TERCEROS (SITUACION/ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BIEN: CASA EDIFICIO LOCAL COMERCIAL BOQUESA
 DEPARTAMENTO PALCO RANCHO TERRENO
 OTR0 (ESPECIFIQUE)

UBICACION DEL INMUEBLE: EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE		CALLE	
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD		CILINDRO/LOCALIDAD	
MUNICIPIO/ALCALDIA		ESTADO/PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERALIVA		PAIS	CODIGO POSTAL
CODIGO POSTAL			ASIGNAVE

VEHICULO	AUTOMOVIL/MOTOCICLETA		OTRO (ESPECIFIQUE)	MODELO
MARCA	BARCO/YATE			
AÑO		NUMERO DE SERIE O REGISTRO		

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
		ENTIDAD FEDERALIVA		PAIS	

QUERO Y TITULAR	PERSONA FISICA		PERSONA MORAL
NOMBRE DEL QUERO O TITULAR	RELACION CON EL QUERO O EL TITULAR		RFC

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

II. DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

TOCOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SE PAVN PUBLICOS

DECLARANTE	PAREJA		DEPENDIENTE ECONOMICO	
NUMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA			
RFC	TIPO DE PARTICIPACION			
SOCIO	COMSARIO	APODERADO	BENEFICIARIO	
ACCIONISTA	REPRESENTANTE	COLABORADOR	OTRO (ESPECIFIQUE)	
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		SI	NO	
MONTO MENSUAL NETO		LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS DONDE SE LOCALIZA		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE				
AGRICULTURA				
MINERIA				
ENERGIA ELECTRICA				
CONSTRUCCION				
INDUSTRIA MANUFACTURERA				
COMERCIO AL POR MAYOR				
COMERCIO AL POR MENOR				
TRANSPORTE				
MEDIOS MASIVOS				
SERVICIOS FINANCIEROS				
SERVICIOS INMOBILIARIOS				
SERVICIOS PROFESIONALES				
SERVICIOS CORPORATIVOS				
SERVICIOS DE SALUD				
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO				
OTRO (ESPECIFIQUE)				
ACUACIONES / OBSERVACIONES				

2. PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOCOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SE PAVN PUBLICOS

DECLARANTE	PAREJA		DEPENDIENTE ECONOMICO	
TIPO DE INSTITUCION				
ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL				
ORGANIZACIONES BENEFICAS				
OTRO (ESPECIFIQUE)				
NOMBRE DE LA INSTITUCION				
RFC	PUESTO / ROL			
FECHA DE FINO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION				
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?				
MONTO MENSUAL NETO				
LUGAR DONDE SE UBICA				
EN MEXICO				
ENTIDAD FEDERATIVA				
EN EL EXTRANJERO				
PAIS DONDE SE LOCALIZA				
ACUACIONES / OBSERVACIONES				

3. APOYOS O BENEFICIOS PUBLICOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

DECLARANTE

CONJUNTO

CONJUNTINA O CONJUNTO CONJUNTO

COMUNITARIO

FILIAL (A)

HERMANO (A)

CLAVADO (A)

MADRE

PADRE

OTRO (A)

PRIMO (A)

SOBRINO (A)

AHIJADO (A)

NUEVA

VERNO

AGUIJERO (A)

NETO (A)

OTRO (A)

BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PUBLICO

NOMBRE DEL PROGRAMA

INSTITUCION QUE OTORGA EL APOYO

NIVEL U ORIGEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

TIPO DE APOYO

MONETARIO

ESPECIE

FORMA DE PERCEPCION DEL APOYO

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL

ESPECIFIQUE EL APOYO

ADICIONES / OBSERVACIONES

4 REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOODOS DATOS DE REPRESENTACION DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS

DECLARANTE

PAREJA

DEPENDIENTE ECONOMICO

FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACION

TIPO DE REPRESENTACION

REPRESENTANTE

REPRESENTADO

REPRESENTANTE / REPRESENTADO

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

REC

¿RECEBE REMUNERACION POR SU REPRESENTACION?

SI

NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACION

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEDICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

AGRICULTURA

FAJIS DONDE SE LOCALIZA

MADERA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

ADICIONES / OBSERVACIONES

3. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PUBLICOS
 SE MANEJARA EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACION (UAM)
 ¿SE LLEVA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISION? SI NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONOMICO RFC

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA PERSONA FISICA PERSONA MORAL RFC

CLIENTE PRINCIPAL PERSONA FISICA PERSONA MORAL RFC

SERVILE NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA PAIS DONDE SE LOCALIZA

ADJUSTACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BENEFICIO

DECLARANTE SORTEO DONACION OTRO (ESPECIFIQUE)

CONTRIBUCION O CONTRIBUTIVO CONVIVENTE OTRO (ESPECIFIQUE)

DECLARANTE CONVIVENTE OTRO (ESPECIFIQUE)

OTORGANTE

PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE PERCEPCION DEL BENEFICIO

MONETARIO MONEDA

ESPECIFICAR QUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

ADJUSTACIONES / OBSERVACIONES

7 / FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PARCELA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SEAN PÚBLICOS

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DEPENDIENTE ECONÓMICO

DECLARANTE	PARCELA	DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TIPO DE FIDEICOMISO	PÚBLICO		FIDEICOMITENTE
	PRIVADO		FOLICUARIO
			FIDEICOMISARIO
	MIXTO		COMITÉ TÉCNICO
		TIPO DE PARTICIPACIÓN	

RFC DEL FIDEICOMISO		FIDEICOMITENTE	PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE			RFC	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FOLICUARIO			RFC	
FIDEICOMISARIO		PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL	RFC
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO			RFC	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS		
	MINERÍA	SERVICIOS INMOBILIARIOS		
	ENERGÍA ELÉCTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES		
	CONSTRUCCIÓN	SERVICIOS CORPORATIVOS		
	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD		
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		
	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO		
	TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFIQUE)		
	MEDIOS MASIVOS			

¿DÓNDE SE UBICA EL FIDEICOMISO?

EN MÉJICO

EN EL EXTRANJERO

AGUAFORNOS / OBSERVACIONES

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
CARRERA AGUIRRE CRUZ
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA MORALIDAD APLICABLE

MODIFICACION

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL		MODIFICACION	
1. DATOS GENERALES			
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	
MARINA OLIVERA		AGUIRRE	
CALLE		SEGUNDO APELLIDO	
PUERTO VIEJO		CRUZ	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		NOMBRE TELEFONICO DE CASA	
CORREO ELECTRONICO PERSONAL		3TS	
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
7621031210		SOLTERO	
REGIMEN MATRIMONIAL		CASADO	
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACION DE BIENES	
OTRO / ESPECIFIQUE		MEXICO	
MEXICO		MEXICO	
ACUACIONES / OBSERVACIONES			

II. DOMICILIO DEL DECLARANTE		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
AGUIRRE		AGUIRRE	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
30		3/N	
COLONIA / LOCALIDAD		CUIDADO ALPORTADO	
SAN ANTONIO		ESTADO / PROVINCIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA		PAIS	
ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL	
QUERETERO		QUERETERO	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
470108		470108	
ACUACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE			
AGREGAR:		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR	<input type="checkbox"/> SINGULAR
ESCOLARIDAD		<input type="checkbox"/> SINGULAR	<input type="checkbox"/> BAJA
NIVEL			
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL
LICENCIATURA	ESPECIALIZADO	MAESTRIA	DOCTORADO
INSTITUCION EDUCATIVA		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
DIE FIDONISTPA		X	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
ESTATUS		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
DOCUMENTO OBTENIDO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
LUGAR DONDE SE OBTIENIA LA INSTITUCION EDUCATIVA		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
ACUACIONES / OBSERVACIONES		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	

Marina Aguirre Cruz

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL:

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	AGREGAR	<input checked="" type="checkbox"/>	MOTEGGAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>
ABRITO PUBLICO	EJECUTIVO	<input type="checkbox"/>	FEDERAL	<input type="checkbox"/>	ESTATAL	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/>	JUDICIAL	<input type="checkbox"/>	ORGANO AUTONOMO	<input checked="" type="checkbox"/>
AREA DE ASOCIACION	AYUNTAMIENTO		EMPLEO CARGO O COMISION	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
LESTA CONTRATADO POR NOMBRAMIENTOS	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	C		
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	ATENCIÓN		A LA CIUDADANA					
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION	01-10-2018							
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION								

CALLE	EN MEXICO	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	CALLE	EN EL EXTRANJERO
CUAUTEMOC				
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	
S / N				
COLONIA / LOCALIDAD	CENTRO	CUIDADO / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA	MUNICIPIO DE CATALAN	ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA	QUERETERO	PAIS		
CODIGO POSTAL	70700	CODIGO POSTAL		
ACERCAIONES / OBSERVACIONES				

¿CUBRITA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO INSTANTE AL DECLARARLO?											
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>			
ABRITO PUBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO							
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO											
AREA DE ASOCIACION	EMPLEO, CARGO O COMISION	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION									
¿ESTUVO CONTRATADO POR NOMBRAMIENTOS?	SI	NO									
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL											
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION											
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION											

EN MEXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR		CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD / COLONIA				LOCALIDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDIA				ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA				PAIS			
CODIGO POSTAL				CODIGO POSTAL			
ACERCAIONES / OBSERVACIONES							

9 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

AREA DE ASIGNACION / AREA

ESPECIFIQUE FUNCION

RFC

PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILER

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACOMPAÑONES / OBSERVACIONES

DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CARGO

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI

NO

DATA

NO MINE (S) PAULINO

SI NO

PRIMER APELLIDO RIVERALES

SI NO

SEGUNDO APELLIDO PULZ

SI NO

FECHA DE NACIMIENTO 22/06-1964

SI NO

RFC CIOBPR640622

SI NO

CONTRATADO CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE

SI NO

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

SI NO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE REFORMA

CALLE

NÚMERO INTERIOR 5/N

NÚMERO EXTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD BARRIO GARDOL

CUIDADO / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA CULTRAPATI

ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA OAXACA

PAÍS

CODIGO POSTAL 71405

CODIGO POSTAL

PÚBLICO PRIVADO

ACTIVIDAD LABORAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

LEGISLATIVO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

JUDICIAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

0

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

ESPECÍFICO QUE FUNCION PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

NINGUNO

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

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

ADICIONALES / OBSERVACIONES

1) DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE VAN PLENOS

NOMBRE (B) **MARIA SOLEDAD** PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE
 PRIMER APELLIDO **MORALES**
 APELLIDO **AGUIRRE**
 FECHA DE NACIMIENTO **13-02-1995**
 RFC **MOAS950213**
 CURP **MOAS950213HIGRRLDL**
 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE SI NO
 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE
 DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO
 CALLE **RETORNA** CALLE
 NUMERO INTERIOR **5/N** NUMERO EXTERIOR
 COLUMA CUIDAD LOCALIDAD
 ALCALDIA **BARRIO GRANDE** ESTADO / PROVINCA
 MUNICIPIO / ALCALDIA **CUILAPA** PAIS
 ENTIDAD **ORIZABA** CODIGO POSTAL
 FEDERALIVA CODIGO POSTAL

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) MUNICIPAL / ALCALDIA
 FEDERAL ESTADAL AMBITO PUBLICO ORGANISMO AUTONOMO
 LEGISLATIVO JUDICIAL

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO AREA DE ASIGNACION
 ENTIDAD, CARGO O COMISION ESPECIAL QUE FUNCION PRECIPAL
 SALARIO MENSUAL NETO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION SALARIO MENSUAL NETO RFC
 EMPLEO O CARGO ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE
 AGRICULTURA SERVICIOS FINANCIEROS
 MINERIA SERVICIOS MINORARIOS
 ENERGIA ELÉCTRICA SERVICIOS PROFESIONALES
 CONSTRUCCION SERVICIOS DOMESTICOS
 INDUSTRIA MANUFACTURERA SERVICIOS DE SALUD
 COMERCIO AL POR MAYOR SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS DE ALQUILER
 TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)
 MEDIOS MASIVOS

ACERCA DE LAS OBSERVACIONES

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN CORRAL, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA ECONOMIA		
1. REMUNERACION ANUAL, META DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SALIDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)		79600
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II Y AL ES)		
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZON SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (PREMIOS, BONOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS
	OTRO (ESPECIFIQUE)	
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
II.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE BIEN ENAJENADO	MUEBLE	INMUEBLE
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, RESCATA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL MAJERAL Y B)		79600
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		79600
ACUPLICACIONES Y OBSERVACIONES		

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
HECTOR DIRA GORCOCHEA
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE.

Modificación

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1) DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE(SI)		DIRA		GORCOCHEA	
CURP		DIGH130630H6RZCC06		RIBOLAVE	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		DIGH130630		E96	
		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL			
762112734B		SOLTERO		VIUDO	
RESERVA PATRIMONIAL		CASADO		CONDOMINIO / CONDOMINIO LIBRE / OTRO	
		X		NACIONALIDAD	
SOCIEDAD CONYUGAL		PAIS DE NACIMIENTO		MEXICO	
X		MEXICO		MEXICANA	
SEPARACION DE BIENES					
OTRO / ESPECIFICAR					
ACUACIONES / OBSERVACIONES					

SECCION II) DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
SIN			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
SIN			
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
SIN			
COLONIA / LOCALIDAD		DISTRITO / LOCALIDAD	
LAS ANONAS		ESTADO / INGENIERIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA		PAIS	
ENTIDAD FEDERATIVA		CODIGO POSTAL	
GUERRERO		40110	
CODIGO POSTAL			
40110			
ACUACIONES / OBSERVACIONES			

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGRICOLA		X		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD									
NIVEL		BACHILLERATO		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
PRIMARIA									
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRIA					
INSTITUCION EDUCATIVA		AL		IGNACIO MARQUEL ALTAMIRANO		P33 TEC			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO									
ESTATUS		BOLETA		CERTIFICADO		FINALIZADO		TRINCO TITULO	
		X						X	
DOCUMENTO OBTENIDO									
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		1981							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA						EN MEXICO			
ACUACIONES / OBSERVACIONES						X			
						EN EL EXTRANJERO			

Hector Dirá Gorcochea



4. DATOS DEL EMPLEO/CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MUESTRAR SIN CAMBIO BARRA

FEDERAL ESTATAL AJONAL MUNICIPAL / ALCALDIA MUNICIPIO / ALCALDIA OBRERO AUTONOMO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO: **TRUJANTAMENTO**

AREA DE ASOCIACION: **INSPECCION DE AGRI**

ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS: SI NO

ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL: **APORTA DE SESION DE INSUMOS Y APORTAS DEL CAMPO**

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: **01 - OCT - 2018**

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION:

POTENCIAL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

EN MEXICO:

EN EL EXTRANJERO:

CALLE:

EN MEXICO: **HERMENE SILLIO GALEANA**

EN EL EXTRANJERO:

NUMERO INTERIOR:

NUMERO EXTERIOR:

NUMERO INTERIOR:

COLONIA / LOCALIDAD: **S/N**

MUNICIPIO / ALCALDIA: **EL CARRIZO**

MUNICIPIO / ALCALDIA: **COTUILA DE CATALAN**

ENTIDAD FEDERAL: **QUERETARO**

ENTIDAD FEDERAL: **MOLINO**

ENTIDAD FEDERAL: **MOLINO**

CODIGO POSTAL:

CODIGO POSTAL:

CODIGO POSTAL:

ACERCA DE LAS OBSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DESTINADO AL DECLARADO?

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

EJECUTIVO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

FEDERAL: FEDERAL ESTATAL AJONAL MUNICIPAL / ALCALDIA MUNICIPIO / ALCALDIA OBRERO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO:

EJECUTIVO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

FEDERAL: FEDERAL ESTATAL AJONAL MUNICIPAL / ALCALDIA MUNICIPIO / ALCALDIA OBRERO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO:

EJECUTIVO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

FEDERAL: FEDERAL ESTATAL AJONAL MUNICIPAL / ALCALDIA MUNICIPIO / ALCALDIA OBRERO AUTONOMO

AREA DE ASOCIACION:

EJECUTIVO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

FEDERAL: FEDERAL ESTATAL AJONAL MUNICIPAL / ALCALDIA MUNICIPIO / ALCALDIA OBRERO AUTONOMO

ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS: SI NO

EMPLEO, CARGO O COMISION:

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

EJECUTIVO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

FEDERAL: FEDERAL ESTATAL AJONAL MUNICIPAL / ALCALDIA MUNICIPIO / ALCALDIA OBRERO AUTONOMO

ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL:

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION:

EN MEXICO:

EN EL EXTRANJERO:

CALLE:

EN MEXICO:

EN EL EXTRANJERO:

NUMERO INTERIOR:

NUMERO EXTERIOR:

NUMERO INTERIOR:

LOCALIDAD / COLONIA:

MUNICIPIO / ALCALDIA:

MUNICIPIO / ALCALDIA:

ENTIDAD FEDERAL:

ENTIDAD FEDERAL:

ENTIDAD FEDERAL:

CODIGO POSTAL:

CODIGO POSTAL:

CODIGO POSTAL:

OBSERVACIONES / OBSERVACIONES:

EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION AYUNTAMIENTO RURAL

RFC MCC6501016A21 AREA DE ASIGNACION/AREA DE SERVICIOS DE FERTILIZANTE

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO AUX. ADMINISTRATIVO PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO 01-OCT-2015

FECHA DE EGRESO 30-SE7-2018

ESPECIFIQUE FUNCION

EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

LUGAR DONDE SE LABORA EN EL EXTRANJERO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

AGUAYTAN

DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CARGO BAJA

NOMBRE (U) **NETARUBINE** ES CónyUGO EXTRANJERO? **NO** **SI**
 PRIMER APELLIDO **OLAZ**
 SEGUNDO APELLIDO **CROTILLO** CURP **DCNM830326T16R25T0E**
 FECHA DE NACIMIENTO **26-03-1983** ¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO? **NO**
 RFC **DCNM830326**

CONVIVE CONCLUSIVA / CONCLUSIVO (UNION LIBRE) RELACION CON EL DECLARANTE
 ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? UBICAR DONDE RESIDE SE DESCONOCE
 SI NO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
 CALLE **S/N** EN MEXICO
 NUMERO EXTERIOR **S/N** NUMERO INTERIOR **S/N**
 COLUMNA LOCALIDAD **LAS ANONAS** CUIDAD/LOCALIDAD
 MUNICIPIO / ALCALDIA **COTIUA DE CRITABAN** ESTADO/PROVINCIA
 ENTIDAD FEDERATIVA **SUCUMBEREO** PAIS
 CODIGO POSTAL **NO TIENE** CODIGO POSTAL

PUBLICO PRIVADO ACTIVIDAD LABORAL
 FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA ACTIVIDAD LABORAL
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO AMBITO PUBLICO
 EMPLEO CARGO O COMISION ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO
 NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION
 EMPLEO **0** RFC
 CARGO SALARIO MENSUAL NETO **SI** **NO**
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE	MODOS MASIVOS
AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS MANUFACTUREROS
ENERGIA ELÉCTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALQUILER
TRANSPORTE	
OTRO (ESPECIFICAR)	

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

INDICADORES DE DEPENDIENTE ECONOMICO		SIN CAMBIO	10/2011
NOMINADO		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR	
10005 LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS			
NOMBRE EN PRIMER APELLIDO		PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE	
HECTOR DIAZ		HIJO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>
SECONDO APELLIDO		HERMANO (A)	
DIAN		YESNO	
FECHA DE NACIMIENTO	21-02-2008	NETA	
RFC	DFOH0803ZI	SELECCIONADO (A)	
CUIMP	DI040807ZIH6RZZCA1	SORBERO (A)	
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	
SI	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
EN MÉXICO		SE DESCONOCE	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	3 / N	CALLE	
NUMERO INTERIOR	S/N	NUMERO EXTERIOR	
COLUMBIA		CUIDADO LOCALIDAD	
LOCALIDAD	LAS ANTONAS	ESTADO / PROVINCIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA	COTULIJA DE CRISTIAN	PAIS	
ENTIDAD FEDERAL	GRO	ACTIVIDAD LABORAL	
		(OTRO ESPECIFICO)	
PRELUDIO	PRIVADO	NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
FEDERAL		ESTATAL	
		AMBITO POLITICAL	
LEGISLATIVO		JUDICIAL	
		AREA DE ASIGNACION	
ESPECIFICO		ESPECIFICO FUNCION PRIVADA	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
EMPLEO, CARGO O COMISION			
SALARIO MENSUAL NETO			
NOMBRE DE LA EMPRESA		SALARIO MENSUAL NETO	
SOCIEDAD O ASOCIACION		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	
EMPLEO O CARGO		SI	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		NO	
SECTOR AL QUE PERTENECE			
	AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS	
	MINERIA	SERVICIOS INMOBILIARIOS	
	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES	
	CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS	
	INDUSTRIA MANUF. ACTIVA	SERVICIOS DE SALUD	
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALQUILER	
	TRANSPORTE	OTRO ESPECIFICO	
	MEDIOS MASIVOS		
ACORDACIONES / OBSERVACIONES			

INDICADORES DEMONSTRANDO EL ESTADO ECONOMICO

INDICADOR	ACTIVO	NO ACTIVO	EN DEUDA	EN DEUDA
-----------	--------	-----------	----------	----------

TOPOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUNTEADOS

NOMBRE (S)	ALEXA	PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE			
PRIMER APELLIDO	DIAS	HUO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CIABDO (A)	TO (A)
SEGUNDO APELLIDO		HERMANO (A)		AFUJO (A)	PRIMO (A)
FECHA DE NACIMIENTO	20-02-2005	VERNO		SUEGRO (A)	
IFC	DI DA 050220	MADRE		SOBRINO (A)	
CURP	DI DA 050220 HGR ZLLA2	OTRO (ESPECIFIQUE)	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		
	¿ES OTRO DOMICILIO EXTRANJERO?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	

EN DEUDA	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO		SE DESCRIBE	
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN EL EXTRANJERO			

CALLE	S/N	EN DEUDA		CALLE	
NUMERO INTERIOR	S/N	EN EL EXTRANJERO		NUMERO EXTERIOR	
COLUMA		EN EL EXTRANJERO		CUIDAD LOCALIDAD	
LOCALIDAD	LAS AVONAS	EN EL EXTRANJERO		ESTADO / PROYANCIA	
MARCHEO / ALCALDA	BOYCA DE CHIRIARA	EN EL EXTRANJERO		PAIS	
ENTIDAD	RRD	EN EL EXTRANJERO		CODIGO POSTAL	
FEDERATIVA		EN EL EXTRANJERO			

PUBLICO		ACTIVO LABORAL		NUMERO	<input checked="" type="checkbox"/>
FEDERAL		OTRO (ESPECIFIQUE)		MAJORAL / ALCALDIA	
		ESTATAL		ORGANO AUTONOMO	
		AMBITO PUBLICO			
		LOCAL			

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		AREA DE ASIGNACION	
EMPLEO, CARGO O COMISION		ESPERANZA DE FUNCION PENSIONAL	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	

NOMBRE DE LA EMPRESA		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SOCIEDAD O ASOCIACION		SALARIO MENSUAL NETO	IFC
EMPLEO, CARGO O COMISION		¿ES PROMOTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI NO
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

AGRICULTURA		SERVICIOS FINANCIEROS	
MINERIA		SERVICIOS INMOBILIARIOS	
ENERGIA ELECTRICA		SERVICIOS PROFESIONALES	
CONSTRUCCION		SERVICIOS CORPORATIVOS	
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE SALUD	
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ESPARTEAMENTO	
COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO	
TRANSPORTE		OTRO (ESPECIFIQUE)	
MEDIOS MASIVOS			

AGUADACIONES / OBSERVACIONES

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE (S) APELLIDOS		AYLIN DIAZ		PAIS DE ORIGEN O RELACION CON EL DECLARANTE		MEXICO		TIPO (A) PRIMO (A)	
PRIMER APELLIDO		DIAZ		ABUELO (A) NETO (A)		HERMANO (A)		CUGARDO (A) AHUJADO (A)	
SEGUNDO APELLIDO		DIAZ		SPORE MADRE		VERINO NIEVA		SUEGRO (A) SOBRIÑO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO		20-12-2015		OTRO (ESPECIFIQUE)		JHAFIA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE			
RFC		DIDA151220		LUGAR DONDE RESIDE		SI		NO	
CIEP		DIDA15122016R2227R4		EN EL EXTRANJERO		SI		NO	
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		NO		DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN EL EXTRANJERO			

CALLE		EN MEXICO		CALLE			
NUMERO INTERIOR		SN		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLOMIA LOCALIDAD		LOS ANONVAS COXICA DE CATLÁN		CIUDAD LOCALIDAD			
MUNICIPIO/ALCALDIA		GHO		ESTADO/PROVINCIA		CÓDIGO POSTAL	
ENTIDAD FEDERAL		GHO		PAIS		CÓDIGO POSTAL	

PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NIVEL / GRADO DE GOBIERNO		MUNICIPAL / ALCALDIA		ORGANISMO AUTÓNOMO	
FEDERAL				ESTATAL		MUNICIPAL					
EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ÁREA DE ASIGNACIÓN					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO		LES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI		NO	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		RFC		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO							
SALARIO MENSUAL NETO											

NOMBRE DE LA EMPRESA		SECTOR AL QUE PERTENECE		MEDIDAS MASIVAS	
SUCESIDAD O ASOCIACIÓN		AGRICULTURA			
EMPLEO O CARGO		MINERIA			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		ENERGIA ELÉCTRICA			
		CONSTRUCCIÓN			
		INDUSTRIA MANUFACTURERA			
		COMERCIO AL POR MAYOR			
		COMERCIO AL POR MENOR			
		TRANSPORTE			
		MEDIDAS MASIVAS			

AGUAFORNOS / OBSERVACIONES

0 INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y

1 DE DICIEMBRE) DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

CAPITULAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHERA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SALARIO, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)				43127	
E.1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (PREPUESTOS DE IMPUESTOS)					
E.1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) DESPUES DE IMPUESTOS:					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA					
	FONDOS DE INVERSION ORGANIZACIONES PRIVADAS				
	OTRO (ESPECIFIQUE)				
E.1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
E.1.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN EVALUADO		MATERIAL		INMATERIAL	VEHICULO
E.1.5 OTROS INGRESOS NO CONSIGNADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SECUROS DE VIDA, ETC.)				43127	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL MATERIAL Y D)				43127	
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)				43127	
ADICIONALES / OBTENCIONES					

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

C. Miguel Ángel Gámez Domínguez

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION 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.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE (N)	<u>Miguel Ángel</u>	<u>Gámez</u>	<u>Domínguez</u>		
CURP	<u>74081511ZCZHAKXMG03</u>	RFI	<u>258</u>	HOJICLAVE	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	<u>Melencan1910@gmail.com</u>	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO	<u>ABBA SP1120</u>	NUMERO TELEFONICO DE CASA	
NUMERO CELULAR PERSONAL	<u>7696792202</u>	SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		<u>769 275026</u>	
REGIMEN MATRIMONIAL		VIUERO M	VIUERO M	VIUERO M	CONYUGAL / CONVIVENCIA / LIBRELINE
SOCIEDAD CONYUGAL	<input checked="" type="checkbox"/>	SEPARACION DE BIENES		<input type="checkbox"/>	OTRO / ESPECIAL
ACUACIONES / OBSERVACIONES		PAIS DE NACIMIENTO		MEXICO	
				MEXICO	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	<u>Juan Escobedo</u>	CALLE	
NUMERO EXTERIOR	<u>5</u>	NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	<u>Armas Grandes</u>	CUIDADO LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA	<u>Concepción de GaitHERIN</u>	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	<u>Querétaro</u>	PAIS	
CODIGO POSTAL	<u>70710</u>	CODIGO POSTAL	
ACUACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SINCAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA ESPECIALIDAD	BACHILLERATO MAESTRIA	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
UCR EDUCATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>						
INSTITUCION EDUCATIVA	<u>Instituto Politécnico Nacional</u>						
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	<u>Economía</u>						
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO	TRINCO		
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO	CONSTANCIA		
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	<u>31 de Julio de 1983</u>						
LIGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA							
ACUACIONES / OBSERVACIONES							

Miguel Ángel Gámez Domínguez



4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO		EJECUTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO		JUDICIAL	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	<i>H. Ayuntamiento Municipal de San Mateo de los Rios</i>						
AREA DE ASCRIPCION	<i>Logarencia de Ascrpcion Empleo, Cargo o Comision</i>						
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	<i>Asesor Ejecutivo</i>		
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	<i>Coordinador de Ascrpcion</i>						
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	<i>26 de Agosto del 2014</i>						
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION							
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				EN EL EXTRANJERO			
EN MEXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE				CALLE			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
<i>SN</i>							
COLONIA / LOCALIDAD	<i>Centro de Cstria</i>			CUIDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDIA	<i>San Mateo de los Rios</i>			ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA	<i>Guerrero</i>			PAIS			
CODIGO POSTAL	<i>70700</i>			CODIGO POSTAL			
ACLIAMACIONES / OBSERVACIONES							
¿CLIENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?							
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EJECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO		LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO			
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO							
AREA DE ASCRIPCION							
¿ESTIVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	EMPLEO, CARGO O COMISION				
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL							
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION							
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION							
EN MEXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE				CALLE			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA				CUIDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDIA				ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA				PAIS			
CODIGO POSTAL				CODIGO POSTAL			
ACLIAMACIONES / OBSERVACIONES							

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ESTATAL

MUNICIPAL / N. CALDA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

REC: *Preceptor 900*

AREA DE ADSCRIPCION/AREA

Administrativa

EMPL. EO, CARGO O COMISION / PUESTO

Administrativa

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

Y AGRICULTURA

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

Ignacio Zaragoza S/N.

Barrio la Colera

Cajaca de Cabrera

Gacerrera 40700

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLIACIONES / OBSERVACIONES

E. DATOS DE LA PAREJA				AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CABO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>	
			NUNGUÑO				LES OTORGANO EXTRAVENIO?				
NOMBRE(S)	<i>Arriola</i>										
PRIMER APELLIDO	<i>Pineda</i>										
SEGUNDO APELLIDO	<i>Pedraza</i>										
FECHA DE NACIMIENTO	<i>05/01/1971</i>										
RFC	<i>P100211105</i>										
RELACION CON EL DECLARANTE											
CONYUGE	<input checked="" type="checkbox"/> CONYUGINA / CONYUGADO / UNIÓN LIBRE										
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			EN MEXICO			EN EL EXTRANJERO			SE DESCONOCE		
	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO				DOMICILIO DE LA PAREJA					
LUGAR DONDE RESIDE											
EN EL EXTRANJERO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE <i>ETIENXICO</i>											
CALLE <i>1 con Escobar</i>											
NUMERO EXTERIOR <i>3</i>											
NUMERO INTERIOR <i>Numero grandes</i>											
COLUMNA LOCALIDAD <i>Cajoncillo de Calcha</i>											
QUINCENSO / ALCALDIA <i>Cajoncillo de Calcha</i>											
ENTIDAD FEDERAL / ESTADO <i>Guanajuato</i>											
CORREO POSTAL <i>40700</i>											
ACTIVIDAD PRINCIPAL											
PUBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)											
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO				AMBITO PUBLICO				NOMBRE DEL ENTE PUBLICO			
								LEGISLATIVO			
								JUDICIAL			
								ORGANO AUTONOMO			
EMPLEO, CARGO O COMISION											
ESPECIALIZADO O COMISION											
SALARIO MENSUAL NETO											
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO											
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION											
EMPLEO											
O											
RFC											
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO											
SALARIO MENSUAL NETO											
SI											
NO											
SECTOR AL QUE PERTENECE											
AGRICULTURA				MINERIA				MEDICOS MAGNOS			
ENERGIA ELÉCTRICA				CONSTRUCCION				SERVICIOS FINANCIEROS			
INDUSTRIA MANUFACTURERA				COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS FINANCIEROS			
COMERCIO AL POR MENOR				TRANSPORTE				SERVICIOS PROFESIONALES			
OTRO (ESPECIFIQUE)								SERVICIOS CORPORATIVOS			
								SERVICIOS DE SALUD			
								SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO			
								SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO			
AGREGACIONES / OBSERVACIONES											

Este documento fue generado automáticamente por el sistema de información de la Secretaría de Economía. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no constituye un contrato de trabajo ni garantiza la vigencia de un empleo. El usuario debe validar la información antes de utilizarla. El sistema de información de la Secretaría de Economía se reserva el derecho de modificar o actualizar la información sin previo aviso. La información contenida en este documento es de carácter informativo y no constituye un contrato de trabajo ni garantiza la vigencia de un empleo. El usuario debe validar la información antes de utilizarla. El sistema de información de la Secretaría de Economía se reserva el derecho de modificar o actualizar la información sin previo aviso.

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

(TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE DAN EN PUBLICOS)

PRESENTENSO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S)	Angel de Jesus		APellido (A)	Apellido (A)		Apellido (A)	Apellido (A)	Apellido (A)	Apellido (A)	Apellido (A)	
PRIMER APELLIDO	Gomez		Apellido (A)	Apellido (A)		Apellido (A)	Apellido (A)	Apellido (A)	Apellido (A)	Apellido (A)	
SEGUNDO APELLIDO	Pineda		Apellido (A)	Apellido (A)		Apellido (A)	Apellido (A)	Apellido (A)	Apellido (A)	Apellido (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	10/01/1968		PAIS	VERNO		ESTADO (A)	MUNICIPIO (A)		CANTON (A)		
RFC	92Pasos0316		OTRO (ESPECIFIQUE)	MEXICO		CANTON (A)		MUNICIPIO (A)		CANTON (A)	
CURP	92Pasos03169201011001		OTRO (ESPECIFIQUE)	MEXICO		CANTON (A)		MUNICIPIO (A)		CANTON (A)	
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?			¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?								
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>								

¿USAR DONDE RESIDE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE	EN MEXICO		CALLE	EN EL EXTRANJERO	
NUMERO INTERIOR	3		NUMERO EXTERIOR		
CODIGO A LOCALIDAD	Damos Gumbes		CUIDAD Y LOCALIDAD		
MUNICIPIO / LOCALIDAD	Caguas de Cochabamba		ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERAL (VA)	Cochabamba		PAIS	BOLIVIA	

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL AMBITO PUBLICO

LEGISLATIVO JUDICIAL AREA DE ASISTENCIA

ORGANO AUTONOMO

INCIDIR EN EL ESTE PUESTO

ENTRADA, CARGO O COMISION

SALARIO MENSUAL NETO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDICOS MAESTROS

SALARIO MENSUAL NETO

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NOTAS / OBSERVACIONES

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no puede ser reproducido, distribuido o utilizado para fines comerciales sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía. Toda infracción será sancionada de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales y el Reglamento de la Ley de Protección de Datos Personales. Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines.

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (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 DERECHA	
1. REMUNERACION ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)	19833
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.A AL II.G)	
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPREARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)	
INVERSIÓN O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO VALORES BURSATILES BONOS
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTAS, CONSULTAS, CONGULA, COMISAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	MUEBLE INMUEBLE VEHICULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	19833
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	19833
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	19833
ACTUACIONES Y OBSERVACIONES	

El presente documento genera un archivo PDF que puede ser consultado en cualquier momento a través del sitio web de la Administración de Recaudación Tributaria del Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Para más información, visite el sitio web de la Administración de Recaudación Tributaria del Estado Libre Asociado de Puerto Rico en <http://www.derechos.org/tributaria> o llame al número de atención al cliente al 787-335-2300. Este documento es una copia impresa de un documento electrónico. No se requiere la firma manuscrita de los declarantes. El presente documento es una copia impresa de un documento electrónico. No se requiere la firma manuscrita de los declarantes.

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
Harlene Leon Gonzalez
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.
 LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS PRESALTIADOS NO SERAN PROBLIOS

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
NOMBRE (S)		Leon	Gonzalez
Harlene Leon Gonzalez		RFC	HOJOCJAE
LEGN800911HGRJUNK02		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALIENO	NUMERO TELEFONO DE CASA
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		Harleneleon1980@gmail.com	76167 52196
Numero celular personal		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
767 1065867		76167 52196	
SOCIEDAD SEPARACION DE BIENES		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
X		76167 52196	
OTRO / ESPECIFIQUE		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
		76167 52196	
AGUARRACIONES / OBSERVACIONES		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
		76167 52196	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	CALLE		
Agarrista			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
04	5/A		
COLUMNA LOCALIDAD	COLUMNA LOCALIDAD	COLUMNA LOCALIDAD	COLUMNA LOCALIDAD
Municipio / Alcaldia	Catlica de Calabán	ESTADO / PROVINCIA	ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERATIVA	Quintana Roo	PAIS	PAIS
CODIGO POSTAL	40100	CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL
AGUARRACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		X MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD	
NIVEL							
PREPARA	SECUNDARIA	BACHILLERATO					
LICENCIATURA	X ESPECIALIDAD	MAESTRIA		DOCTORADO			
INSTITUCION EDUCATIVA	Universidad Pedagógica Nacional						
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	Lic en Educación						
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO	X	TITULO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	75/Noviembre/2009						
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA							
AGUARRACIONES / OBSERVACIONES							

Harlene Leon Gonzalez

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	AGREGAR	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO	<input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO		<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. Ayuntamiento							
AREA DE ASOCIACION	Asociacion de A		EMPLEO, CARGO O COMISION		Auxiliar Administrativa			
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION			
ESPECIFICA LA FUNCION PRINCIPAL		Secretaria						
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		01/12/2000						
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION		769 63 573 65						
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION								
CALLE	EN MEXICO	CALLE			EN EL EXTRANJERO			
AV Cuauteman								
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR					
5/N	5/N							
COLONIA / LOCALIDAD	Centro		CIUDAD / LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDIA	Cajica de Caballo		ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERATIVA	Guerrero		PAIS					
CODIGO POSTAL	40700		CODIGO POSTAL					

ACT. ASOCIACIONES / CONSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

EJECUTIVO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

ORGANO AUTONOMO

AREA DE ASOCIACION

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?

SI

NO

EMPLEO, CARGO O COMISION

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO

CALLE

EN EL EXTRANJERO

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / COLONIA

MUNICIPIO / AL CALDIA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

PAIS

ACRABACIONES / OBSERVACIONES

6. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

Publico

Privado

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

AUTORIAL

ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

AREA DE ADSCRIPCION / AREA

RFC

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ADICIONALES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

(TOQUE LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS)

NOMBRE (B)	<i>Pascal Angel</i>	PARIENTESCO O RELACION CON EL DE CUARANTE			
PRENOM APPELLIDO	<i>Simeonez</i>	ABUELO (A) NIETO (A)	HAJO (A) HERMANO (A)	CUAJO (A) AHUJO (A)	TIO (A) PRIMO (A)
SALARIO		PADRE MAYOR	VERNO MIERA	SUEGRO (A) SOBRINO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	<i>17/01.12000</i>	¿ABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
REG	<i>STEHOLOGIA</i>				
QUIP	<i>STHOLOGIA</i>				
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>		

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE	<i>Amanita</i>	CALLE	
NUMERO INTERIOR	<i>4</i>	NUMERO EXTERIOR	
COLOMA		CUIDAD LOCALIDAD	
LOCALIDAD	<i>La Calera</i>	ESTADO / PROVINCIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA	<i>cabecera</i>	PAYS	<i>CDORO POSTAL</i>
ENTIDAD FEDERALIVA	<i>cabecera</i>		

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO MUNICIPAL / ALCALDIA FEDERAL ABERTO PUBLICO JUDICIAL AREA DE ADSCRIPCION ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	
EMPLEO, CARGO O COMISION		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
SALARIO MENSUAL NETO			

NOMBRE DE LA EMPRESA		SALARIO MENSUAL NETO	
SOCIEDAD O ASOCIACION		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
EMPLEO O CARGO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

SECTOR AL QUE PERTENECE		SERVICIOS FINANCIEROS	
AGRICULTURA	MINERIA	SERVICIOS BANCARIOS	
ENERGIA ELECTRICA	CONSTRUCCION	SERVICIOS PROFESIONALES	
INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS CORPORATIVOS	
COMERCIO AL POR MENOR	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
TRANSPORTE	MEIOS MASIVOS	SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO	
		OTRO (ESPECIFIQUE)	

ACOMPAÑONES / OBSERVACIONES

El presente documento es propiedad de la Secretaría de Economía y no puede ser reproducido, distribuido o publicado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. El uso de este documento es estrictamente personal y no debe ser utilizado para fines comerciales. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La Secretaría de Economía se reserva el derecho de modificar o actualizar esta información sin previo aviso. Toda información adicional puede obtenerse en el sitio web de la Secretaría de Economía: www.se.gob.mx

DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
NINGUNO		AGRIEGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BATA	
LOS DATOS RELATIVOS A LOS DATOS DE ESTADO NO DEBEN PULSAR LOS PASES DE FLECHA O RELACION CON EL DECLARANTE									
NOMBRE DEL DEPENDIENTE		JIMENEZ		ABEJO(A) NETO(A)		HERNANDEZ		TU(A) PRIMO(A)	
PRIMER APELLIDO		JIMENEZ		NETO(A)		HERNANDEZ		PRIMO(A)	
SEGUNDO APELLIDO		LEON		PADRE		TERCERO			
FECHA DE NACIMIENTO		04/09/1996		MADRE		CUARTO			
RFC		31A060904		OTRO ESPECIFICAR		QUINTO			
CURP		31A060904H616HNSA8		/ HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SEISMO			
¿ES CUBILLADO EXTRANJERO?		NO		SI		SEISMO			
¿USAR PONE RESERVA?									
EN MEXICO		X		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
EN MEXICO		X		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE			
CALLE		EN MEXICO		CALLE		NUMERO INTERIOR			
NUMERO INTERIOR		5/1		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR			
COLUMNA		5/1		CALLE LOCALIDAD		NUMERO INTERIOR			
LOCALIDAD		La cabecera		ESTADO/PROVINCIA		NUMERO INTERIOR			
MUNICIPIO/ALCALDIA		CANCUN		ESTADO/PROVINCIA		NUMERO INTERIOR			
ENTIDAD FEDERALIVA		CANCUN		ESTADO/PROVINCIA		NUMERO INTERIOR			
ENTIDAD FEDERALIVA		CANCUN		ESTADO/PROVINCIA		NUMERO INTERIOR			
PUBLICO		PRIVADO		OTRO ESPECIFICAR		MUNICIPAL/ALCALDIA		NINGUNO	
FEDERAL		LEGISLATIVO		NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO		MUNICIPAL/ALCALDIA		X	
EJECUTIVO		JUDICIAL		ESTATAL		MUNICIPAL/ALCALDIA			
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		LEGISLATIVO		ABERTO PRIVADO		MUNICIPAL/ALCALDIA			
EMPLEO, CARGO O COMISION		LEGISLATIVO		ACTIVIDAD LABORAL		MUNICIPAL/ALCALDIA			
SALARIO MENSUAL NETO		LEGISLATIVO		ACTIVIDAD LABORAL		MUNICIPAL/ALCALDIA			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		LEGISLATIVO		ACTIVIDAD LABORAL		MUNICIPAL/ALCALDIA			
EMPLEO O CARGO		LEGISLATIVO		ACTIVIDAD LABORAL		MUNICIPAL/ALCALDIA			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		LEGISLATIVO		ACTIVIDAD LABORAL		MUNICIPAL/ALCALDIA			
SALARIO MENSUAL NETO									
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?									
SI									
NO									
SECTOR AL QUE PERTENECE									
AGRICULTURA									
MINERIA									
ENERGIA ELECTRICA									
CONSTRUCCION									
INDUSTRIA MANUFACTURERA									
COMERCIO AL POR MAYOR									
COMERCIO AL POR MENOR									
TRANSPORTE									
MEDIOS MASIVOS									
SERVICIOS FINANCIEROS									
SERVICIOS INMOBILIARIOS									
SERVICIOS PROFESIONALES									
SERVICIOS CORPORATIVOS									
SERVICIOS DE SALUD									
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO									
SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO									
OTRO ESPECIFICAR									
Aclaraciones / Observaciones									

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO										
NINGUNO		AGREGAR		MOTIVAR		SIN CAMBIO		BAJA		
10006 LOS DATOS RELATIVOS A PERSONAS DE EDAD NO SEJAN PUEBLOS										
PARENTESCO O RELACION CON EL REGULANTE										
NOMBRE (S)		Angel Gustavo		ABUELO (A)		HIJO (A)		QUINDO (A)		TIO (A)
PRIMER APELLIDO		Simenez		NIETO (A)		HERMANO (A)		AHUADO (A)		PRIMO (A)
RESIDENCIO		LEON		PADRE		YERBANO		SUEGRO (A)		
FECHA DE NACIMIENTO		13/08/2011		MADRE		NIERNA		SOBRINO (A)		
RFC		31A00813		OTRO (ESPECIFIQUE)		¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL REGULANTE?		SI		NO
CURP		31A00813GSPNNMKT		¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI		NO		X
LUGAR DONDE RESIDE										
EN MEDICO		X		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE				
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO										
EN EL EXTRANJERO		X		EN EL EXTRANJERO						
CALLE		Aparista		CALLE						
NUMERO INTERIOR		40103		NUMERO EXTERIOR						
COLUMNA		La Calera		CIUDAD LOCALIDAD						
LOCALIDAD		La Calera		ESTADO/PROVINCIA						
MUNICIPIO / ALCALDIA		Cerro de Saldad		PAIS		00000 POSTAL				
ENTIDAD FEDERATIVA		Veracruz		ACTIVIDAD LABORAL						
PUBICO										
PRIVADO		X		OTRO (ESPECIFIQUE)						NINGUNO
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO										
ESTATAL		X		MUNICIPAL / ALCALDIA						
FEDERAL				ABERTO PUBLICO						ORGANO AUTONOMO
ELECTIVO										
LEGISLATIVO		X		JUDICIAL						
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO										
ESPECIAL O CAMBIO				TABLA DE ASIGNACION						
SALARIO MENSUAL NETO				ESPECIFIQUE TIPO DE PRODUCTO						
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO						
NOMBRE DE LA EMPRESA										
POSSEDAO O ASOCIACION				SALARIO MENSUAL NETO		RFC				
EMPLEO O CAMBIO				¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI		NO		X
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO										
SECTOR AL QUE PERTENECE										
AGRICULTURA		X		SERVICIOS FINANCIEROS						
MINERIA				SERVICIOS INMOBILIARIOS						
ENERGIA ELECTRICA				SERVICIOS PROFESIONALES						
CONSTRUCCION				SERVICIOS CORPORATIVOS						
INDUSTRIA MANUFACTURERA				SERVICIOS DE SALUD						
COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
COMERCIO AL POR MENOR				SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO						
TRANSPORTE				OTRO (ESPECIFIQUE)						
MEDIOS MASIVOS										
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES										

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAR, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DQUEPROA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)						77.000
8. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1 AL 8.9)						
8.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)						
INGRESO O RAZON SOCIAL						
TIPO DE NEGOCIO						
8.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUAL DADO				
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES				
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS				
	OTRO (ESPECIFIQUE)					
8.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTAS, TORNOS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE SERVICIO PRESTADO						
8.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		MUEBLE		INMUEBLE		
TIPO DE BIEN ENAJENADO				VEHICULO		
8.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)						
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (APRENDIZAJE, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)						
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)						77.000
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)						175.000
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS RESULTADOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)						202.000
ACT. ANEXOS Y OBSERVACIONES						

COMPARTE INFORMACIONES DE TU VIDA... (small text at the bottom of the page)

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
 c Francisco Martinez Rojas
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A LISTO MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE(SI)	Francisco	Martinez	Rojas		
CLAS	CLAS	PRC	HONORARIO		
MAEF730512H6882805	MAEF730512H6882805	MAEF730512	FAB		
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
Martinezfrancisco@gmail.com		FrancMartinez12345@gmail.com		5/N	
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PATRIMONIAL		TIPO DE PATRIMONIO	
767 1043692	REGIMEN MATRIMONIAL	SITIO (SI)		CASO (SI)	
		PAIS DE NACIMIENTO		DIPLOMADO (SI)	
SOCIEDAD DOMINIAL	SEPARACION DE BIENES			MODO (SI)	
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			CONDOMINIO (SI)	
	OTRO / ESPECIFIQUE			CONDOMINIO CONVENCIONAL (SI)	
				CONDOMINIO CONVENCIONAL (SI)	
ACUACIONES / OBSERVACIONES					

2. Domicilio de declarante		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	Artemesa 810	CALLE			
NUMERO EXTERIOR	Galapana	NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
NUMERO INTERIOR	3/N	NUMERO INTERIOR			
CODIGO / LOCALIDAD	El Calvario	CODIGO / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDIA	Baso de Arena	ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA	Guerrero	PAIS			
CODIGO POSTAL	40704	CODIGO POSTAL			
ACUACIONES / OBSERVACIONES					

3. DATOS CURRICULARES DE DECLARANTE								
AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>
ECONOMIA								
NIVEL								
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	MAESTRIA	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
INSTITUCION EDUCATIVA								
Preparatoria #8								
CARRERA O AREA DE COMPLEMENTO								
ESTATUS								
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA	<input checked="" type="checkbox"/>	CURSANDO	FINALIZADO	TRUUNCO		
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		23/sumio/1993	CERTIFICADO		CONSTANCIA	<input checked="" type="checkbox"/>		
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA								
EN MEXICO								
<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO		<input type="checkbox"/>				
ACUACIONES / OBSERVACIONES								



4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / GRADO DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
AMBITO PUBLICO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	EN EL INTERNO	EN EL EXTRANJERO	

AREA DE ASORCION	Asesorado	Empleado	Comision	Director
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	X	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	Director
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01 Oct. / 2018
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	367 675 2165

CALLE	EN MEDIO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
-------	----------	-------	------------------

Emiliano Zarata	Numero Interior	Numero Exterior	Numero Interior
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

S/N	S/N	Ciudad/Localidad	Estado/Provincia
Municipio/Alcaldia	Cayula de catatum	País	

Entidad Federativa	Cuerpos o	Código Postal
	40100	

¿CUESTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADOR?

Nivel / Orden de Gobierno	Federal	Estatal	Municipal / Alcaldia
AmBITO Publico	Ejecutivo	Legislativo	Judicial
Nombre del ente publico			

Area de Asorcion	Empleado	Comision
¿Estuvo contratado por honorarios?	SI	NO

Empleado, cargo o comision	Nivel del empleo, cargo o comision
Fecha de toma de posesion del empleo, cargo o comision	
Telefono de oficina y extension	

Calle	En Mexico	Calle	En el extranjero
-------	-----------	-------	------------------

Numero Interior	Numero Exterior	Numero Interior	Numero Exterior
Localidad / Colonia	Ciudad / Localidad	Estado / Provincia	País
Municipio / Alcaldia			
Entidad Federativa			
Código Postal		Código Postal	

AGUADAMONES / OBSERVACIONES

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO / CARGO O COMISION / PUESTO:

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORA/BATE:

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION: **H. Ayuntamiento**

REC: **MCCRsaldak, AD** AREA DE ASESORIA/AREA: **Desarrollo Rural**

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO:

Director

ESPECIFIQUE FINCON:

Principal **Dirigir el Area**

FECHA DE INGRESO **01/oct/2013**

FECHA DE EGRESO **30/sep/2018**

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

LUGAR DONDE SE UBICA

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDICOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

Ignacio Zaragoza S/N
Barrio: La Cañera
Cayuca de catalan
Guerrero 40700

NOTAS/COMENTARIOS / OBSERVACIONES

DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SINCABO BALIA

NOMBRE (BI) Ana Maria **AGREGAR** **MODIFICAR** **SINCABO** **BALIA**
 PRIMER APELLIDO Behuerrera **AGREGAR** **MODIFICAR** **SINCABO** **BALIA**
 SEGUNDO APELLIDO Pineda **AGREGAR** **MODIFICAR** **SINCABO** **BALIA**
 FECHA DE NACIMIENTO 26/11/77 **AGREGAR** **MODIFICAR** **SINCABO** **BALIA**
 RFC EPA361017 **AGREGAR** **MODIFICAR** **SINCABO** **BALIA**

CONVIVE CONUGUSA / CONUGUARIO / UNION LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
 ¿VIVITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO LINEAL DONDE VIVE SE DESCONOCE
 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE
 DOMICILIO DE LA PAREJA EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE Benemerita Gabriela CALLE EN EL EXTRANJERO
 NOMBRE EXTENSO S/N NOMBRE EXTENSO EN EL EXTRANJERO
 COLUMA / LOCALIDAD Paso de Arena NUMERO EXTERIOR NUMERO ANTERIOR
 MUNICIPIO / ALCALDIA Coyuca de Catagan CIUDAD / LOCALIDAD
 ENTIDAD FEDERATIVA Guerrero ESTADO / PROVINCIA
 CODIGO POSTAL 40704 PAIS CODIGO POSTAL

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFICAR) ACTIVIDAD LABORAL NINGUNO
 NIVEL / GRADO DE GOBIERNO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO AREA DE ADSCRIPCION
 EMPLEO, CARGO O CONTRATO EMPLEO, CARGO O CONTRATO ESPECIFICO FUNCION FINANCIERA

SALARIO MENSUAL NETO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO
 INGRESO DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION SALARIO MENSUAL NETO RFC
 EMPLEO 0 SALARIO MENSUAL NETO RFC

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO SALARIO MENSUAL NETO SI NO
 ¿ES PROMOTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO
 SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTORES:** AGRICULTURA, MINERIA, ENERGIA ELECTRICA, CONSTRUCCION, INDUSTRIA MANUFACTURERA, COMERCIO AL POR MAYOR, COMERCIO AL POR MENOR, TRANSPORTE, OTRO (ESPECIFICAR)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

VII DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO <input type="checkbox"/>		ACREGAR <input checked="" type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		Baja <input type="checkbox"/>	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A PERSONAS DE EDAD NO SERÁN PUBLICOS									
NOMBRE (S)		Yuliana		PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE					
NOMBRE APELLIDO		Martinez		HIJO (A) <input checked="" type="checkbox"/>		Cónyuge (A)		TIO (A)	
SEGLINDO		NETO (A)		HERMANO (A)		AYUDADO (A)		PRIMO (A)	
APELLIDO		Echeverria		PADRE		YERNO		SUEGRO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO		08/09/2008		MADRE		NIERA		SORBRINO (A)	
RFC		MNE120981		OTRO (ESPECIFIQUE)					
CURP		HNE120901MNEALLAY		¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		LUGAR DONDE RESIDE		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>			
		DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO		EN EL EXTRANJERO					
CALLE		Hermosilla Colón		CALLE					
NÚMERO INTERIOR		S/N		NÚMERO EXTERIOR					
LOCALIDAD		Boya de Arce		CIUDAD LOCALIDAD					
MUNICIPIO/ALCALDIA		Coahuila de Zaragoza		ESTADO/PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERAL		Coahuila		PAIS					
PÚBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input type="checkbox"/>		ACTIVIDAD LABORAL					
FEDERAL <input type="checkbox"/>		ESTATAL <input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE)					
EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		NIVEL / GRADO DE GOBIERNO					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Municipio		MUNICIPIO / ALCALDIA					
EMPLEO CARGO O COMISION		ÁREA DE ASIGNACION		ORGANO AUTONOMO					
SALARIO MENSUAL NETO		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA		SALARIO MENSUAL NETO		RFC					
SOCIEDAD O ASOCIACION		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
EMPLEO O CARGO		SECTOR AL QUE PERTENECE							
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		AGRICULTURA							
		MINERIA							
		ENERGIA ELÉCTRICA							
		CONSTRUCCION							
		INDUSTRIA MANUFACTURERA							
		COMERCIO AL POR MAYOR							
		COMERCIO AL POR MENOR							
		TRANSPORTE							
		MEDIOS MASIVOS							
		SERVICIOS FINANCIEROS							
		SERVICIOS INMOBILIARIOS							
		SERVICIOS PROFESIONALES							
		SERVICIOS CORPORATIVOS							
		SERVICIOS DE SALUD							
		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO							
		SERVICIOS DE ALQUILER							
		OTRO (ESPECIFIQUE)							
ACLIACIONES / OBSERVACIONES									

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRE DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA					
1. REALIZACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SALDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTROS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)					256 667
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SEGUN DEL 1.1 AL 1.5)					
1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO			
	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES			
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS			
	OTRO (ESPECIFIQUE)				
1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
1.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN EVALUADO					
MUEBLE		INMUEBLE		VEHICULO	
1.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SEGUN DEL 1.1 AL 1.5)					256 667
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SEGUN DEL 1.1 AL 1.5)					256 667
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SEGUN DE LOS APARTADOS A Y B)					256 667
ACUACIONES / OBLIGACIONES					

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOCOS LOS DATOS DE VEHICULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAÑEJA DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COMPROBADO CON EL DECLARANTE NO SEAN VALIDOS

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAÑEJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

		TIPO DE VEHICULO				TRANSMISORA			
		AUTOMOV / MOTOCICLETA	ABRIGANTE	BARCO / YATE	OTRO (ESPECIFIQUE)	PERSONA FISICA	PERSONA MORAL		
		TITULAR DE VEHICULO				NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR			
DECLARANTE									
DECLARANTE Y CONVIVE									
DECLARANTE EN COMPROBADO CON TERCEROS									
DECLARANTE Y CONVIVE EN COMPROBADO CON TERCEROS									
DECLARANTE Y CONVULSIVA O CONVULSIVANO									
DECLARANTE Y CONVULSIVA O CONVULSIVANO EN COMPROBADO CON TERCEROS									
CONVIVE									
CONVIVE EN COMPROBADO CON TERCEROS									
CONVULSIVA O CONVULSIVANO									
CONVULSIVA O CONVULSIVANO EN COMPROBADO CON TERCEROS									
CONVIVENTE									
DECLARANTE Y CONVIVENTE									
DECLARANTE Y CONVIVENTE EN COMPROBADO CON TERCEROS									
CONVIVENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO									
CONVIVENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS									
DEPENDIENTE ECONOMICO									
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO									
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS									
DECLARANTE ECONOMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS									
DECLARANTE, CONVIVITE Y DEPENDIENTE ECONOMICO									
DECLARANTE, CONVULSIVA O CONVULSIVANO Y DEPENDIENTE ECONOMICO									
CONVIVE Y DEPENDIENTE ECONOMICO									
CONVULSIVA O CONVULSIVANO Y DEPENDIENTE ECONOMICO									
CONVIVE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS									
CONVULSIVA O CONVULSIVANO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPROBADO CON TERCEROS									
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS						TERCERO			
RFC						PERSONA FISICA			
VALOR DE ADQUISICION DEL VEHICULO						PERSONA MORAL			
TIPO DE MONEDA						FORMA DE ADQUISICION			
FECHA DE ADQUISICION DEL VEHICULO						COMPRVENTA			
EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO						HERENCIA			
VENTA						CESION			
DONACION						PERMUTA			
BIENESTRO						BIEN O BIEN			
OTRO (ESPECIFIQUE)						FORMA DE PAGO			
						CREDITO			
						NO APLICA			
ADICIONALES / OBSERVACIONES									

12. INVERSIONES CLIENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES	BANCARIA	TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO
DECLARANTE		
DECLARANTE Y CONYUGE		
DECLARANTE EN COMPROMISO CON TERCEROS	CUENTA DE NOMBRÍA CUENTA DE AHORRO CUENTA DE CHEQUES	<input checked="" type="checkbox"/> CUENTA INVERSIÓN CUENTA EJE DEPOSITO A PLAZOS
DECLARANTE Y CONYUGA O CONCUBINARIO EN COMPROMISO CON TERCEROS		
CONYUGE		
CONYUGE EN COMPROMISO CON TERCEROS	BANCARIA	FONDOS DE INVERSIÓN
CONYUGA O CONCUBINARIO		POSSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES
CONYUGA O CONCUBINARIO EN COMPROMISO CON TERCEROS		VALORES BURSÁTILES
CONYUGA Y CONYUGA		
CONYUGA Y CONYUGA EN COMPROMISO CON TERCEROS		
CONYUGA Y CONYUGA EN COMPROMISO CON TERCEROS		
CONYUGA Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COMPROMISO CON TERCEROS		
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COMPROMISO CON TERCEROS		
DECLARANTE ECONÓMICO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		
DECLARANTE CONYUGA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		
CONYUGA Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		
CONYUGA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		
CONYUGA Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COMPROMISO CON TERCEROS		
CONYUGA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COMPROMISO CON TERCEROS		
CONYUGA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COMPROMISO CON TERCEROS		

TERCERO	PERSONA MORAL	VALORES BURSÁTILES
ACCIONES Y DERIVADOS		
ACEPTACIONES BANCARIAS		
BONOS SUBSEGUIMENTALES		
PAPEL COMERCIAL		
AFOROS Y OTROS		
AFOROS		
FIDEICOMISOS		
CUENTAS CERRADAS DE LA TERCEERA		
PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO		
SAUDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		

NOMBRE DE CUENTA, CONTRATO O FOLIO: 557919022814492

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

EN MÉJICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL		INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	
<u>Santander</u>			
PAÍS DONDE SE LOCALIZA			
<u>BSM920519DUB</u>			
SAUDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	<u>10 000</u>		
TIPO DE MONEDA	<u>Moneda Nacional</u>		

ADUACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGRGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TITULAR DEL ADEUDO		TIPO DE ADEUDO	
DECLARANTE		CREDITO HIPOTECARIO	
DECLARANTE Y CONVIVIE		CREDITO AUTOMOTRIZ	
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CREDITO PERSONAL	
DECLARANTE Y CONVIVIE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		TARJETA DE CREDITO BANCARIA	
DECLARANTE Y CONVIVIA O CONVIVIA		TARJETA DE CREDITO DEPARTAMENTAL	
DECLARANTE Y CONVIVIA O CONVIVIA		PRESTAMO PERSONAL	
DECLARANTE Y CONVIVIA O CONVIVIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		OTRO (ESPECIFIQUE)	
CONVIVIE		NUMERO DE CUENTA O CONTABILTO	
CONVIVIE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		FECHA DE ADQUISICION DEL ADEUDO / PASIVO	
CONVIVIA O CONVIVIA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO	
CONVIVIENTE		TIPO DE MONEDA	
DECLARANTE Y CONVIVIENTE		VALOR RESCULTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		TERCERO	
CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		PERSONA FISICA	PERSONA MORAL
DEPENDIENTE ECONOMICO		PERSONA FISICA	PERSONA MORAL
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	
DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		OTRO	
DECLARANTE, CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		OTROGANTE DEL CREDITO	
DECLARANTE, CONVIVIA O CONVIVIA Y DEPENDIENTE ECONOMICO		PERSONA FISICA	PERSONA MORAL
CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		NOMBRE / INSTITUCION O RAZON SOCIAL	
CONVIVIA O CONVIVIA EN COPROPIEDAD Y DEPENDIENTE ECONOMICO		RFC	
CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
CONVIVIA O CONVIVIA EN COPROPIEDAD Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?			
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
		PAIS DONDE SE LOCALIZA	
OBSERVACIONES			

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

NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA		
TIPO DE BIEN											
INMUEBLE	CASA			EDIFICIO			LOCAL COMERCIAL			BOGGA	
	DEPARTAMENTO			PALCO			RANCHO			TERRENO	
	OTRO (ESPECIFIQUE)			UBICACION DEL INMUEBLE							
EN MEXICO											
CALLE				CALLE				EN EL EXTRANJERO			
NUMERO EXTERIOR			NUMERO INTERIOR			NUMERO EXTERIOR			NUMERO INTERIOR		
COLUMA/LOCALIDAD			COLUMA/LOCALIDAD			COLUMA/LOCALIDAD					
MUNICIPIO/ALCALDIA			MUNICIPIO/ALCALDIA			ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERALIVA			ENTIDAD FEDERALIVA			ESTADO / PROVINCIA					
CODIGO POSTAL			PAIS			CODIGO POSTAL			AERONAVE		
VEHICULO			AUTOMOVIL			MOTOCICLETA			OTRO (ESPECIFIQUE)		
MARCA			BARCO / YATE			OTRO (ESPECIFIQUE)			MODELO		
AÑO			NUMERO DE SERIE O REGISTRO			EN MEXICO			EN EL EXTRANJERO		
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?											
DUEÑO Y TITULAR			PERSONA FISICA			ENTIDAD FEDERALIVA			PAIS		
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR			PERSONA FISICA			PERSONA MORAL			RFC		
RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR											
ADICIONALES / OBSERVACIONES											

III. DECLARACION DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

¿PARTICIPACIONES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)?

¿RECEBE REMUNERACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SEMI PUBLICOS

DECLARANTE	FAMILIA	DEPENDIENTE ECONOMICO
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESTRUCTURA	
RFC	TIPO DE PARTICIPACION	
SOCIO	COMESARIO	AFODERADO
ACCIONISTA	REPRESENTANTE	COLABORADOR
	¿RECEBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	MONTO MENSUAL NETO	
	LUGAR DONDE SE UBICA	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MEXICO	PAIS DONDE SE LOCALIZA
	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	SERVICIOS FINANCIEROS
	AGRICULTURA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
	MINERIA	SERVICIOS PROFESIONALES
	ENERGIA ELÉCTRICA	SERVICIOS CORPORAATIVOS
	CONSTRUCCION	SERVICIOS DE SALUD
	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
	COMERCIO AL POR MENOR	OTRO (ESPECIFIQUE)
	TRANSPORTE	
	SERVICIOS MASIVOS	

ACQUISIONES / OBSERVACIONES

¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES?

(HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

¿RECEBE REMUNERACION EN ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SEMI PUBLICOS

DECLARANTE	FAMILIA	DEPENDIENTE ECONOMICO
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SEMI PUBLICOS	TIPO DE PARTICIPACION	
TIPO DE INSTITUCION	ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL	PARTIDOS POLITICOS
	ORGANIZACIONES BENEFICAS	SINDICATOS / SINDICATOS
	OTRO (ESPECIFIQUE)	
NOMBRE DE LA INSTITUCION		MUESTRO / ROL
RFC		
FECHA DE AÑO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿RECEBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		
	MONTO MENSUAL NETO	
	LUGAR DONDE SE UBICA	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MEXICO	PAIS DONDE SE LOCALIZA
	ACQUISIONES / OBSERVACIONES	

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)											
NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR	<input type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>	
TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PÁGELA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SE VAN A INCLUIR EN MANIFESTAR EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 500 UNIDADES DE MONEDA Y ACTUALIZACIÓN (UMU) /REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMERCIO?											
										SI	NO
DECLARANTE: <input type="checkbox"/> PÁGELA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/>											
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVIDO QUE PROPORCIONA		CLIENTE PRINCIPAL		PERSONA FÍSICA		PERSONA MORAL		RFC			
SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL:											
AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/>											
ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/>											
INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/>											
COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/>											
MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/>											
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL:											
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>											
LUGAR DONDE SE USA:											
ENTIDAD FEDERATIVA:											
PAIS DONDE SE LOCALIZA:											
ACUMULACIONES / OBSERVACIONES:											

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)											
NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR	<input type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>	
TIPO DE BENEFICIO:											
CONCURSO <input type="checkbox"/> SOCIEDAD <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>											
DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONTRIBUYENTE <input type="checkbox"/>											
CONCILIBANDO O CONCILIBANDO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/>											
HUIDO (A) <input type="checkbox"/> HEREDANCO (A) <input type="checkbox"/>											
CAMBIADO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/>											
PADRE <input type="checkbox"/>											
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>											
OTORGANTE:											
PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE:											
RFC:											
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO:											
MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO:											
TIPO DE MONEDA:											
FORMA DE PERCEPCIÓN DEL BENEFICIO:											
MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input type="checkbox"/>											
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE:											
AGRICULTURA <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/>											
MINERÍA <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/>											
ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/>											
CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/>											
INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/>											
COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/>											
COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/>											
TRANSPORTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>											
MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/>											
ACUMULACIONES / OBSERVACIONES:											

7. FIDELICOMISOS (HASTA LOS 3 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

1.0000 LOS DATOS DE PARTICIPACION EN FIDELICOMISOS DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SON PUBLICOS

PARTICIPACION EN FIDELICOMISOS

DECLARANTE	PAREJA	DEPENDIENTE ECONOMICO	
TIPO DE FIDELICOMISO	PUBLICO PREVIO MIXTO	TIPO DE PARTICIPACION	FIDELICOMITENTE FOUCIARIO FIDELICOMISARIO COMANTE TEORICO

RF-C DEL FIDELICOMISO		FIDELICOMITENTE	PERSONAL FISICA	PERSONAL MORAL
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FIDELICOMITENTE		RF-C		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FOUCIARIO	PERSONAL FISICA	PERSONAL MORAL	RF-C	
FIDELICOMISARIO				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FIDELICOMISARIO			RF-C	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS		
	MINERIA	SERVICIOS MULTIMEDIAS		
	ENERGIA ELCTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES		
	CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS		
	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD		
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		
	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO		
	TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFIQUE)		
	MEIOS MASIVOS			
	¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDELICOMISO?	EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO	

ACUADACIONES / OBSERVACIONES

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

C. Luis Flores Gonzalez

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE.
 LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICALES Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERAN PUBLICOS

MODIFICACION

1 DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
LUIS		FIORIS	GONZALEZ
CURP		HRD	HEMIDTAVE
FD6L100824HCAINSOL		FO6L100824	528
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO	NUMERO TELEFONICO DE CASA
			76267953520
NUMERO DE LLAMAR PERSONAL			
7626794814			
SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL			
SOLTERO (M) / CASADO (M) / DIVORCIADO (M) / VIUDO (M) / CONJUNTO / CONVIVENCIA (M) / NACIONALIDAD			
SOLTERO (M) / CASADO (M) / DIVORCIADO (M) / VIUDO (M) / CONJUNTO / CONVIVENCIA (M) / NACIONALIDAD			
SOCIEDAD CONYUGAL		PAIS DE NACIMIENTO	
<input checked="" type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES		MEXICO	
<input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE		MEXICANO	
ACLABACIONES / OBSERVACIONES			

2 DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
A Ignacio Comonfort			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
A 38	Centro de Adm. Gra		
COLONIA / LOCALIDAD		CUNTO / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
ACLABACIONES / OBSERVACIONES			

3 DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA ESPECIALIDAD	BACHILLERATO MAESTRIA	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
INSTITUCION EDUCATIVA	IATN						
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO							
ESTATUS	BOLETA	CURSANDO	CERTIFICADO	FINALIZADO	FRUNDO		
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	03/04/1986						
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA	CD. Agramontes EN MEXICO						
ACLABACIONES / OBSERVACIONES							


 Luis Flores Gonzalez

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Formato de Declaraciones de Situacion Patrimonial y de Intereses. Versión 2014. El presente formato es de uso exclusivo de la Comisión Federal de Bancos y Seguros. No se permite su reproducción, distribución o uso sin el consentimiento escrito de la Comisión Federal de Bancos y Seguros. La información contenida en este formato es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este formato es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este formato es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO *El Ayuntamiento Municipal de Aguascalientes*

AREA DE ASIGNACION *Tercer Abt. A* EMPLEO, CARGO O COMISION *Asesor del S. Nivel A.*

ESTATUS CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIALIZADO EN FUNCION PRINCIPAL *CX RECCION DE PATENTE*

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION *01-10-2015*

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION *762 6252765*

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION *EN EL EXTRANJERO*

CALLE *Av. Quahuemanac S/N*

CALLE

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO INTERIOR

COLUMNA/LOCALIDAD *S/N* CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA *Municipio de Aguascalientes* ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA *Aguascalientes* PAIS

COORDENADAS *40 700* CODIGO POSTAL

NOTAS, MODIFICACIONES / OBSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ASIGNACION

ESTATUS CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIALIZADO EN FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR

CALLE NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / LOCALIDAD CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

ACARACONES / OBSERVACIONES

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Gobernación y no debe ser vendido, distribuido, copiado, reproducido, publicado o transmitido en cualquier forma o por cualquier medio, electrónico o mecánico, sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Gobernación. El uso no autorizado de este formulario puede resultar en sanciones legales. Para más información, consulte el sitio web de la Secretaría de Gobernación: www.segob.gob.mx

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNGUÑO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NOMBRE SI **Martha Laura Gomez Alvarez** **LES QUIDARON EXTERIORS**
 PRIMER APellido **Gomez** **NO** **SI**
 SEGUNDO APellido **Alvarez** **LES DEPENDIENTE ECONOMICOS**
 FECHA DE NACIMIENTO **14-ener-1966** **NO** **SI**

RFC **GMAR661115** **EN ACCION CON EL DECLARANTE** **SOCIEDAD DE CONVIVENCIA**
 CONVIVE **CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE** **LUGAR DONDE RESIBE** **SE DESCONOCE**
 HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? **EN MEXICO** **EN EL EXTRANJERO**

DOMICILIO DE LA PAREJA **EN MEXICO** **EN EL EXTRANJERO**
CALLE P. Tanque Acachal **EN EL EXTRANJERO**
 NUMERO EXTERIOR **38** **NUMERO INTERIOR** **NUMERO INTERIOR**
 COLONIA / LOCALIDAD **Castro** **CERDAS / LOCALIDAD**
 MUNICIPIO / ALCALDIA **Castro de Bar** **ESTADO / PROVINCIA**
 ENTIDAD FEDERATIVA **Guerrero** **PAIS** **CODIGO POSTAL**
 CODIGO POSTAL **410900** **ACTIVIDAD / PROFESION** **CODIGO POSTAL**

PUBLICO **PROVADO** **OTRO (ESPECIFIQUE)** **ACTIVIDAD / PROFESION** **NIVELADO**
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **FEDERAL** **ESTATAL** **MUNICIPAL / ALCALDIA** **AMBITO PUBLICO** **LEGISLATIVO** **JUDICIAL** **AREA DE ASIGNACION**
 EMPLEO CAMBIO O CONVERSION **ORDENADO AUTONOMO** **ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL**

SALARIO MENSUAL NETO **FECHA DE INGRESO AL EMPLEO** **FECHA DE INGRESO AL EMPLEO**
 NUMERO DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION **SECTOR AL QUE PERTENECE** **MECIOS MASIVOS**
 EMPLEO **0** **RFC** **SALARIO MENSUAL NETO** **SI** **NO** **NO**
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO **LES PREVIENE O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?** **SECTOR AL QUE PERTENECE**

APLICACIONES / OBSERVACIONES
 APLICACIONES / OBSERVACIONES

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y se encuentra disponible en el sitio web de la Secretaría de Economía. Toda la información contenida en este formulario es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este formulario es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este formulario es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPOS LOS DATOS RELATIVOS A MEMBROS DE EDADES NO SERAN PUBLICOS

NOMBRE (B) <i>Manuel de Jesus</i>		PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE	
PRIMER APELLIDO <i>Jesus</i>	ARIELO (A) NETO (A)	HAJO (A) HERMANO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> CUJADO (A) AYUJADO (A)
SEGURO APELLIDO <i>Genove</i>	NETO (A)	HERMANO (A)	TIPO (A) PRIMO (A)
FICHA DE NACIMIENTO <i>27/05/1980</i>	PARRE MAJORE	VERINO NIJERA	SUERGO (A) SOBRINO (A)
REG <i>FDOS V000573</i>	OTRO (ESPECIFIQUE)		
CLUB <i>POCIBOS27HILKINNA3</i>	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		NO <input type="checkbox"/>
<i>ES CIUDADANO EXTRANJERO?</i>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO			
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE <i>V. Tanaco Benitez</i>	CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
NUMERO INTERIOR <i>38</i>	NUMERO INTERIOR	CUJADO LOCAL/DAD	
COLONIA <i>Norho</i>	ESTADO/PROVINCIA		
MUNICIPIO/ALCALDIA <i>Veyuro de Qui</i>	PAIS		CODIGO POSTAL
ESTADO <i>Veracruz</i>	ACTIVIDAD LABORAL		
HEMISFERIA	ACTIVIDAD LABORAL		
	ACTIVIDAD LABORAL		
PUBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		MUNICIPAL/ALCALDIA
FEDERAL <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	AMBITO PUBLICO		ORGANO AUTONOMO <input checked="" type="checkbox"/>
	AMBITO PUBLICO		
	AMBITO PUBLICO		
ACUERDO DEL ENTE PUBLICO	ASCA DE ADSCRIPCION		
EMPLEO, CARGO O COMISION	EMPLEO, CARGO O COMISION PRINCIPAL		
SALARIO MENSUAL NETO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	SALARIO MENSUAL NETO	RFI	
EMPLEO O CARGO	LES PROVEEN O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI	NO
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
	SECTOR AL QUE PERTENECE		
	AGRICULTURA		SERVICIOS FINANCIEROS
	MINERIA		SERVICIOS INMOBILIARIOS
	ENERGIA ELÉCTRICA		SERVICIOS PROFESIONALES
	CONSTRUCCION		SERVICIOS CORPORATIVOS
	INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE SALUD
	COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
	COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO
	TRANSPORTE		OTRO (ESPECIFIQUE)
	MEDIOS MASIVOS		
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES			

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y su uso está restringido a los fines para los que fue diseñado. No se permite la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía. El uso no autorizado de este documento puede constituir un delito. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		S/A/A	
10000 LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PULCROS									
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE									
NOMBRE (B)	Jose Angel			ABUELO (A)	HIJO (A)		CUÑADO (A)		TO (A)
PRIMER APELLIDO	POTOS			NETO (A)	HERMANO (A)		AYUADO (A)		PRIMO (A)
APELLIDO	GOMEZ			PARRE	YERINO		SUEGRO (A)		
FECHA DE NACIMIENTO	16/07/1966			MAJORE	NIJERA		SORRINO (A)		
RFC	P05A050710			OTRO (ESPECIFIQUE)		¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			
CURS	P00A060310			¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI		NO	
SI	NO		SI		NO				
¿QUIER PONER RESERVA									
EN MEXICO									
EN EL EXTRANJERO									
¿QUICHO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO									
EN EL EXTRANJERO									
EN MEXICO									
CALLE	CALLE DE SAN ANTONIO			CALLE	NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		
NUMERO INTERIOR	38			NUMERO INTERIOR	CARGO LOCALIDAD				
COLONIA	CENTRO			ESTADO / PROVINCIA					
LOCALIDAD	TOLUCA DE CALI			ESTADO / PROVINCIA					
MUNICIPIO / ALCALDIA	MUNICIPIO DE CALI			ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERALIVA	CANTON			OTRO (ESPECIFIQUE)		CODIGO POSTAL			
ACTIVIDAD LABORAL									
PUBLICO									
PRIVADO									
OTRO (ESPECIFIQUE)									
MUEL / OBRERO DE GOBIERNO									
ESTATAL									
MUNICIPAL / ALCALDIA									
FEDERAL									
AMBITO PUBLICO									
ORGANO AUTONOMO									
ALOCAL									
AREA DE ASORCION									
ESPECIAL DE FUNCION FINANCIERA									
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO									
SALARIO MENSUAL NETO									
H/C									
NOMBRE DE LA EMPRESA									
SOCIEDAD O ASOCIACION									
EMPLEO O CARGO									
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO									
SALARIO MENSUAL NETO									
H/C									
SALARIO MENSUAL NETO									
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?									
SI									
NO									
SECTOR AL QUE PERTENECE									
AGRICULTURA									
MINERIA									
ENERGIA ELECTRICA									
CONSTRUCCION									
INDUSTRIA MANUFACTURERA									
COMERCIO AL POR MAYOR									
COMERCIO AL POR MENOR									
TRANSPORTE									
MEDIOS MASIVOS									
SERVICIOS FINANCIEROS									
SERVICIOS INMOBILIARIOS									
SERVICIOS PROFESIONALES									
SERVICIOS CORPORATIVOS									
SERVICIOS DE SALUD									
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO									
SERVICIOS DE ALUMENADO									
OTRO (ESPECIFIQUE)									
ACLIACIONES / OBSERVACIONES									

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTO, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1. REMUNERACION ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PLENO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTROS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)										64162
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y ALI, B, S)										
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)										
NOMBRE O RAZON SOCIAL										
TIPO DE NEGOCIO										
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) DESPUES DE IMPUESTOS										
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA										
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTAS, COMISIONES Y/O ASSESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)										
TIPO DE SERVICIO PRESTADO										
II.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)										
TIPO DE BIEN ENAJENADO										
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)										
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, BECAS, DE VIDA, ETC.)										
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)										64162
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)										
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)										64162
ACT. ARRENDOS / OBSERVACIONES										

El presente informe es el resultado de la información suministrada por el contribuyente y/o dependientes económicos, la cual es responsabilidad de cada uno de ellos. El presente informe es el resultado de la información suministrada por el contribuyente y/o dependientes económicos, la cual es responsabilidad de cada uno de ellos. El presente informe es el resultado de la información suministrada por el contribuyente y/o dependientes económicos, la cual es responsabilidad de cada uno de ellos.

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Adrián Flores Gallegos

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDADO, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISCALES Y LOS DATOS RESULTADOS NO SEYAN PUBLICOS

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE (S)		FLORES		GALLEGOS	
DOMINIO		MEXICO		HONDURAS	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
9321131433		CASADO		7331111554	
REGION MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
BOCCANO CONVIVIAL		MEXICO		MEXICANO	
SEPARACION DE BIENES		SOLTERO		CONCUBINO / CONVIVIAL	
OTRO / ESPECIAL		CASADO		BOCCANO CONVIVIAL	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
77 ANTISIO VIDA			
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
3			
COLUMNA LOCALIDAD		CERDO LOCALIDAD	
MUNICIPIO / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
90903			
MODIFICACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL							
PRIMARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO	<input type="checkbox"/>	CARRERA TECNICA O COMERCIAL	<input type="checkbox"/>
LICENCIATURA	<input type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	<input type="checkbox"/>	MAESTRIA	<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>
INSTITUCION EDUCATIVA							
UNIVERSIDAD DON BOSCO							
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO							
INGENIERIA							
ESTATUS							
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CURSANDO		FINALIZADO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		15 AGOSTO DE 1963		CERTIFICADO		CONSTANCIA	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN MEXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO	
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES							

Adrián Flores Gallegos
Adrián Flores

El presente es un documento electrónico. Si desea imprimirlo, puede hacerlo desde el navegador de Internet. Este documento es una copia digital de un documento original. No se garantiza la integridad del contenido. El presente documento es una copia digital de un documento original. No se garantiza la integridad del contenido. El presente documento es una copia digital de un documento original. No se garantiza la integridad del contenido.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input checked="" type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	-----------	--------------------------	------------	--------------------------	------	-------------------------------------

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO		FEDERAL	<input type="checkbox"/>	ESTATAL	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / CALDAIA	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO		EJECUTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/>	JUDICIAL	<input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	MAYORALCADO MUNICIPAL Distrito de Barriles						
AREA DE ATRIBUCION	Fiscaleria de R. Empleo, Cargo o Comision Auxiliares Externos						
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	Asistenta de Oficina						
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01-03-2006 - 2006						
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION							

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		EN EL EXTRANJERO	
EN MEXICO			
CALLE	AV. Guadalupe	CALLE	
NUMERO EXTERIOR	SIN	NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLUMA / LOCALIDAD	SIN	COLUMA / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / CALDAIA	San Juan de los Rios	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	Yucataca de Bat	PAIS	
CODIGO POSTAL	90303	CODIGO POSTAL	

¿DECLARACIONES / OBSERVACIONES?

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL	<input type="checkbox"/>	ESTATAL	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / CALDAIA	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO		EJECUTIVO	<input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/>	JUDICIAL	<input type="checkbox"/>
ORGANO AUTONOMO							

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		EMPLEO, CARGO O COMISION		
AREA DE ATRIBUCION		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION				

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD / COLUMA		CALIDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / CALDAIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	

El presente documento es propiedad de la Secretaría de Gobernación y no debe ser distribuido, copiado, reproducido, publicado, exhibido, ni utilizado para fines distintos a los que se indican en el presente documento. Toda infracción de esta naturaleza será sancionada de acuerdo con lo establecido en el artículo 149 del Código Penal Federal y en el artículo 149 del Código Penal del Estado de Yucatán. Se prohíbe expresamente la explotación económica de este documento. Toda infracción de esta naturaleza será sancionada de acuerdo con lo establecido en el artículo 149 del Código Penal Federal y en el artículo 149 del Código Penal del Estado de Yucatán. Se prohíbe expresamente la explotación económica de este documento.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS) MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NINGUNO AGREGAR EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PUBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	AMBITO PUBLICO			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		AREA DE ASORIPCION / AREA		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE VIERCA EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO
RFC		SECTOR AL QUE PERTENECE		AGRICULTURA				
				MINERIA				
				ENERGIA ELCTRICA				
				CONSTRUCCION				
				INDUSTRIA MANUFACTURERA				
				COMERCIO AL POR MAYOR				
				COMERCIO AL POR MENOR				
				TRANSPORTE				
				MEDIOS MASIVOS				
				SERVICIOS FINANCIEROS				
				SERVICIOS INMOBILIARIOS				
				SERVICIOS PROFESIONALES				
				SERVICIOS COOPERATIVOS				
				SERVICIOS DE SALUD				
				SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
				SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO				
				OTRO (ESPECIFIQUE)				
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES								

6 DATOS DE LA PAREJA

NUNQUINO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BALZA

NOMBRE SI **AMUNDA** **EST OBLIGADO ENTRENARLO?**
 PRIMER APELLIDO **SABANA** SI NO
 SE QUNDO APELLIDO **AGUIRRE** SI NO
 FECHA DE NACIMIENTO **09/08/1963** SI NO
 RFC **AMUNDA**

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE

LUGAR DONDE RESIDE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

JAMARITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

SI NO

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO
 CALLE **PANORAMA VILLA**
 NUMERO EXTENSIOR **# 51** NUMERO INTERIOR
 COLONIA (LOCALIDAD) **5ta JUN AGUIRRE**
 MUNICIPIO / ESTADO **AGUIRRE DE BAY**
 ENTIDAD FEDERAL / PAIS **BUELLER**
 CODIGO POSTAL **110200**

ACTIVIDAD LABORAL
 PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)
 FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 AMBITO PUBLICO
 EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL
 ORGANIZACION ORGANIZACION ORGANIZACION
 ESPECIALIZADA FUNCION PROFESIONAL
 SALARIO MENSUAL NETO **0**

NO INCLUIR DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION
 SALARIO MENSUAL NETO **0**

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO **0** **RFC**
 LES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO
 SECTOR AL QUE PERTENECE
 AGRICULTURA MINERIA
 ENERGIA ELECTRICA CONSTRUCCION
 INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE
 OTRO (ESPECIFIQUE)

MEDIOS MASIVOS
 SERVICIOS FINANCIEROS
 SERVICIOS INMOBILIARIOS
 SERVICIOS PROFESIONALES
 SERVICIOS CORPORATIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIOS DE ESPALNAMIENTO
 SERVICIOS DE ALUMENENTO

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

El presente formulario es una herramienta de apoyo para el usuario, no es un documento legal. El usuario es responsable de la veracidad de la información que proporciona. El uso de este formulario no implica la aceptación de las condiciones de uso de los servicios de la plataforma. Para más información, consulte el sitio web de la plataforma.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE VAN PLENOS

NOMBRE (S) / PRIMER APELLIDO		ABUELO (A) NETO (A)		HIJO (A)		CUENADO (A) ASUJADO (A)		TIO (A)	
SEGUNDO APELLIDO		HERMANO (A)		VERENO		SUEGRO (A) SOBRINO (A)		PRIMO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO		PADRE MADRE		OTRO ESPECIFICO					
RUC									
CIUDAD									

¿ES EMPLEADO EXTRAJEROSO? SI NO

¿USAN DONDE NACE?

EN MEXICO

EN EL EXTRAJERO

SE DESCONOCE

NO

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN MEXICO

EN EL EXTRAJERO

EN EL EXTRAJERO

CALLE		CALLE		NUMERO INTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLUMNA LOCALIDAD		CIUDAD LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA		CODIGO POSTAL	
ENTIDAD FEDERAL		PAIS			

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO ESPECIFICO

NINGUNO

FEDERAL

AMBITO PUBLICO

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		AREA DE ASIGNACION	
EMPLEO, CARGO O COMISION		ESPECIFICO E FUNCION PRINCIPAL	
SALARIO VEHICULO NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	

NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACION		SALARIO MENSUAL NETO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	
EMPLEO O CARGO				SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
TRANSPORTE	OTRO ESPECIFICOS
MEIOS MASIVOS	

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y debe ser devuelto a la Secretaría de Economía. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este formulario. El uso no autorizado de este formulario puede resultar en sanciones. Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y debe ser devuelto a la Secretaría de Economía. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este formulario. El uso no autorizado de este formulario puede resultar en sanciones.

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 CENOS A LA DERECHA

1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUEBLO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPLEMENTOS, BONOS, ASIGNALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)					51333
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)					
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPREVIARIA (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
II.2 POR ACTIVIDAD FARMACÉUTICA (RENTAS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE ACTIVIDAD FARMACÉUTICA (RENTAS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO			
	FONDOS DE INVERSIÓN ORGANIZACIONES PRIVADAS	VALORES BURSÁTILES	BONOS		
OTRO (ESPECIFIQUE)					
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASesorías (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
II.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN EVALUADO					
MAEUBLE					MAEUBLE
VEHICULO					
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (RENTAS, REGALÍA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL MAEUBLE I Y II)					51333
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)					51333
ADONACIONES / GEBERACIONES					

NOTA: SERVISE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Katherine Patricia Gómez
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1 DATOS GENERALES

NOMBRE (B)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
HERNANDEZ	WILIBERTO	GÓMEZ
CARRERA	ABOGADO	PROFESOR
ORGANISMO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	ORGANISMO ELECTRONICO PERSONAL / ATERRADO	ORGANISMO TELEFONICO DE CASA
NUMERO IDENTIFICACION PERSONAL		5111
733-139-45-14	ESTADO PERSONAL / ESTADO CIVIL	SIN
	TIPO	CASADO
	M	M
	PAIS DE NACIMIENTO	Mexico
		Mexicomq
ACTIVIDADES OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	INTERIOR	CALLE	EN EL EXTERNO
EDIFICIO / FINCA	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	LEGENDARIO INTERIOR
# 23			
GOBIERNO LOCAL	GOBIERNO FEDERAL	GOBIERNO ESTADAL	
VERGEMENTO (MUNICIPIO)	CABA DE CATALAN		
ENTIDAD FEDERATIVA	CHICAGO		
CODIGO POSTAL	SIN COD		
ACTIVIDADES OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ABREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL
UBICACION		ESPECIALIZADO	INVESTIGA		
INSTITUCION EDUCATIVA		CARRERA DE LA TALENTA			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		en escritura creativa			
ESTADUS		COMANDO	GRATIFICADO		
DOCUMENTO OTORGADO		BOLETA			
FECHA DE OTORGACION DEL DOCUMENTO	22	AGOSTO - 2009			
FECHA DE OTORGACION EN LA INSTITUCION EDUCATIVA		CHICAGO			
ACTIVIDADES OBSERVACIONES					

Marcela Daknia Gómez *Marcela*

Este formato es propiedad de la Secretaría de la Función Pública y se encuentra disponible en el sitio web de la Secretaría de la Función Pública. Toda información adicional puede obtenerse en el sitio web de la Secretaría de la Función Pública. Este formato es propiedad de la Secretaría de la Función Pública y se encuentra disponible en el sitio web de la Secretaría de la Función Pública. Toda información adicional puede obtenerse en el sitio web de la Secretaría de la Función Pública.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / CATEGORIA DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL/AUTONOMA
AMBITO PUBLICO	INTERMUNICIPAL	LEGISLATIVO	JUDICIAL	QUINTO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTIDAD PUBLICA	MUNICIPIO			
ALIA DE ADOCCION	Salud	NO	NIVEL DEL EMPLEO/CARGO O COMISION	anexo 1
ALIA DE CONTRATACION POR INCORPORACION	SI	NO		
ESPECIALIZACION PRINCIPAL	Asesoría jurídica			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	17 de octubre de 2015			
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION				
	EN INTERIO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	Nicho Bravo 577	CALLE		
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		
COLONIA/LOCALIDAD	Centro	Ciudad/LOCALIDAD		
MUNICIPIO/ALCALDIA	Municipio de Colima	ESTADO/PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA	Colima	PAIS		
CODIGO POSTAL	48700	CODIGO POSTAL		

¿QUIEREA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDOR PUBLICO DESTINADO AL REGULARIZADO?	SI	NO
NIVEL / CATEGORIA DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL
AMBITO PUBLICO	EXECUTIVO	LEGISLATIVO
NUMERO DE EMPLEO, CARGO O COMISION		
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		

NUMERO DE EMPLEO, CARGO O COMISION				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION				
	EN INTERIO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE		
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		

NUMERO DE EMPLEO, CARGO O COMISION				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION				
	EN INTERIO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE		
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		

Este documento es propiedad de la Secretaría de Gobernación y no puede ser utilizado para fines de lucro. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Gobernación es estrictamente prohibido. Se permite la impresión de este documento en formato PDF para uso personal. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Gobernación es estrictamente prohibido. Se permite la impresión de este documento en formato PDF para uso personal.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

EMPLO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PRIVADO		OTRO (ESPECIFICAR)		
PAIS / TIPO DE GOBIERNO		AMBITO PRIVADO		AMBITO PUBLICO		
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / LOCAL	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	ADJUDICADO	OTRO (AMBITO AUTONOMO)
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION						
RFC		AREA DE ASESORIA / AREA		ESPECIFICAR FUNCION		
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		DIRECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO		
				FECHA DE EGRESO		
				LUGAR DONDE SE UBICA		
				EN EL EXTRANJERO		
AGRICULTURA						
MINERIA						
ENERGIA ELÉCTRICA						
CONSTRUCCION						
INDUSTRIA MANUFACTURERA						
COMERCIO AL POR MAYOR						
COMERCIO AL POR MENOR						
TRANSPORTE						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS INMOBILIARIOS						
SERVICIOS PROFESIONALES						
SERVICIOS COOPERATIVOS						
SERVICIOS DE SALUD						
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
SERVICIOS DE ALQUILER						
OTRO (ESPECIFICAR)						

ACTIVIDADES / DESCRIPCIONES

Los datos contenidos en esta encuesta son de carácter confidencial y serán utilizados únicamente para fines estadísticos. Los datos personales que se recopilen en esta encuesta serán utilizados únicamente para fines estadísticos. Los datos personales que se recopilen en esta encuesta serán utilizados únicamente para fines estadísticos. Los datos personales que se recopilen en esta encuesta serán utilizados únicamente para fines estadísticos.

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CASO

BAJA

PRESENTAR EQUIPO ALLEDO POR SE INCREMENTO SI NO

SI NO

CONVIVE CONVIVIA (CONTRAVENIO JUNTA) EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SI NO

SI NO

CALLE CALLE

NÚMERO INTERIOR NÚMERO INTERIOR

ESTADO / LOCALIDAD ESTADO / LOCALIDAD

ENTIDAD FEDERAL ENTIDAD FEDERAL

MUNICIPIO MUNICIPIO

PROVINCIO PROVINCIO

FEDERAL FEDERAL

ESTADAL ESTADAL

MUNICIPAL MUNICIPAL

LOCALIDAD LOCALIDAD

AMBITO PUEBLICO AMBITO PUEBLICO

ENTIDAD FEDERAL ENTIDAD FEDERAL

ESTADAL ESTADAL

MUNICIPAL MUNICIPAL

LOCALIDAD LOCALIDAD

SECTOR AL QUE PERTENECE SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA AGRICULTURA

MINERIA MINERIA

ENFERIA EL ESTIMA ENFERIA EL ESTIMA

CONSTRUCCION CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTES TRANSPORTES

OTRO (ESPECIFICAR) OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDADES OBSERVACIONES

Este formulario debe ser llenado por el usuario y el sistema no genera datos. La información que se muestra es solo para fines de consulta y no debe ser utilizada para fines de toma de decisiones. La información que se muestra es solo para fines de consulta y no debe ser utilizada para fines de toma de decisiones. La información que se muestra es solo para fines de consulta y no debe ser utilizada para fines de toma de decisiones.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NUNQUA

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

1000 = 1000 de pesetas. Este formulario es de uso interno de la Administración.

Nombre del Puesto: Asesor ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

Título o Grado: Letrada ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

Derechos: Letrada ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

FECHA DE INGRESO: 12-07-1961 ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

FECHA DE INGRESO: 19-01-1961 ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

FECHA DE INGRESO: 10-11-1961 ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

FECHA DE INGRESO: 18-11-1961 ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

TIPO DE CONTRATO (Escribir en el espacio de vacíos): CONTRATO ESPECIAL ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

SI NO

EN EL EXTERNO: EN EL EXTERNO SE DESCONOCE

EN EL EXTERNO: EN EL EXTERNO

VALOR: 300000 EN EL EXTERNO EN EL EXTERNO

VALOR ANTERIOR: 250 EN EL EXTERNO EN EL EXTERNO

CATEGORIA: Letrada de Contable EN EL EXTERNO EN EL EXTERNO

CATEGORIA LOCALIDAD: Letrada de Contable EN EL EXTERNO EN EL EXTERNO

ANTIGÜEDAD: 4 años EN EL EXTERNO EN EL EXTERNO

ANTIGÜEDAD LOCALIDAD: 4 años EN EL EXTERNO EN EL EXTERNO

PUBLICO: PRIVADO: OTRO ESPECIFICAR: MANCIPIAL / ALCALDIA

REGIÓN: LABORAL: LABORAL: LABORAL:

REGIÓN: LABORAL: LABORAL: LABORAL:

REGIÓN: LABORAL: LABORAL: LABORAL:

NOMBRE DEL DEPENDIENTE: Letrada de Contable EN EL EXTERNO EN EL EXTERNO

NOMBRE DEL DEPENDIENTE: Letrada de Contable EN EL EXTERNO EN EL EXTERNO

FECHA DE INGRESO: 18-11-1961 ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

FECHA DE INGRESO: 18-11-1961 ANEXO (A) NO ANEXO (B) OLANCO (C) PRIMAR (D)

ACTIVIDADES / LIBERACIONES	SECTOR AL QUE PERTENECE		P.D.
	SERVIDOR (orden ALFABETICA DEL GOBIERNO)	NO SERVIDOR (orden ALFABETICA DEL GOBIERNO)	
AGRICULTURA	AGRICULTURA		
	MANEJO		
	ENERGIA ELÉCTRICA		
	CONSTRUCCION		
	INDUSTRIA MANUFACTURERA		
INDUSTRIA MANUFACTURERA	INDUSTRIA MANUFACTURERA		
	GOBIERNO AL PORTUARIOS		
	GOBIERNO AL POR MENOR		
	TRANSPORTE		
	MEDIOS TRANSPORTES		
SEVICIOS FINANCIEROS	SEVICIOS FINANCIEROS		
	SEVICIOS FINANCIEROS		
	SEVICIOS PROFESIONALES		
	SEVICIOS CORPORAATIVOS		
	SEVICIOS DE SALUD		
SEVICIOS DE SERVICIO	SEVICIOS DE SERVICIO		
	SEVICIOS DE SERVICIO		
	SEVICIOS DE ALMOZAMIENTO		
	SEVICIOS DE ALMOZAMIENTO		
	OTRO (Escribir en el espacio de vacíos)		

Este formulario es de uso interno de la Administración. El contenido de este formulario es de carácter interno y no debe ser divulgado al público. El uso indebido de esta información puede ser sancionado. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este formulario sin el consentimiento escrito de la Administración. El uso de este formulario por parte de terceros es responsabilidad de los mismos.

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

CAPITULO CATORCE A LA VEZ DE IMPUESTOS EN CONTRA DEL FUMADOR Y EN CONTRA DEL CONSUMO DE CIGARILLOS Y EN CONTRA DE LA ESCUELA

1. REEMBOLSO ANUAL NETO DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDAS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)						50563	
E. OTROS IMPUESTOS DEL DECLARANTE (SUMA DE LA A. LA J.)						139280	
E. TIPO ACTIVO INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (GASTOS DE IMPUESTOS)							
IMPORTE O RAZON SOCIAL							
TIPO DE NEGOCIO							
E. TIPO ACTIVO FINANCIERA (IMPUESTOS O GANANCIAS DESPUES DE IMPUESTOS)							
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL INCREMENTO O GANANCIA	FONDOS DE INVERSION ORGANIZACIONES PRIVADAS	CAPITAL				SEGURO DE SEGUROACION NOVOTRATADO	
		OTRO (Especificar)				VALORES BURSATILES	
						BONOS	
E. TIPO ACTIVIDAD PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTAS Y/O ASESORIAS (GASTOS DE IMPUESTOS)							
TIPO DE SERVICIO POR EL TIPO							
E. TIPO EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)							
TIPO DE BIEN EVALUADO		MUEBLE		MUEBLE		VEHICULO	
E. OTROS BIENES NO CONDENADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)							
E. OTROS TIPO DE BIENES (ASEGUROAMIENTO, RESERVA, BONIFICACIONES, DONACIONES, SECURIDAD DE VIDA, ETC)						189763	
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL MATERIAL IV B.						189763	
E. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES (GASTOS DESPUES DE IMPUESTOS)						189763	
G. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS FUNCIONARIOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)						189763	
ZONAS DE IMPUESTOS / OBSERVACIONES							

ESTE FORMULARIO DE DECLARACION DE INGRESOS NETOS DEBE SER PRESENTADO ANTES DEL 31 DE ENERO DEL AÑO SIGUIENTE AL AÑO DE LA DECLARACION. EL PRESENTAR ESTE FORMULARIO CON DATOS FALSOS O INCOMPLETOS CONSTITUYE UN DELITO PENAL. EL PRESENTAR ESTE FORMULARIO CON DATOS VERDADEROS Y COMPLETOS CONSTITUYE UN DERECHO. EL PRESENTAR ESTE FORMULARIO CON DATOS VERDADEROS Y COMPLETOS CONSTITUYE UN DERECHO. EL PRESENTAR ESTE FORMULARIO CON DATOS VERDADEROS Y COMPLETOS CONSTITUYE UN DERECHO. EL PRESENTAR ESTE FORMULARIO CON DATOS VERDADEROS Y COMPLETOS CONSTITUYE UN DERECHO.

NOTA: SRIVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. MINIM DELIM ECHEVERRIA ECHEVERRIA

C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMALIDAD APLICABLE

DECLARACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

I. DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE (S)	CLASE	ECHEVERRIA		ECHIVERRIA HONOLAVE	
EVEN ESCOL NIGR 107		EEE 650501		723	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CAR KETVO1@6.net		767 77 53070	
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL			
767-107 7862		SOLTERO / VI		VIUDO / VI	
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		CIVILIDAD / CONDOMINIO / NACIONALIDAD	
SEPARACION DE BIENES		Mexico		X	
OTRO / ESPECIAL				SOCIALIZACION	
				NACIONALIDAD	
SOCIEDAD COMUNITAL					
ACUACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE		EN EL EXTRANJERO	
EN MEXICO			
CALLE	CALLE		
GENERAL 10 DE Mayo			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR		
7			
COLONIA / LOCALIDAD	CUIDADO / LOCALIDAD		
MALINCHINO / ACACIDIA	COYUCHA DE CERRILLO		
ENTIDAD FEDERATIVA	ENTIDAD / PROVINCIA		
COYUCHA FEDERAL	GUERRERO		
COORDENADAS	PAIS		
	MEXICO		
COORDENADAS	COORDENADAS		
ACUACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE		AGREGAR		SIN CAMBIO		BAJA	
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		ESCOLARADO					
NIVEL		BOJILLENATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
PRIMARIA	SECUNDARIA ESPECIALIZADO	MAESTRIA					
INSTITUCION EDUCATIVA							
	TRICERS (DAS) INGENIERIA DE SISTEMAS E INFORMÁTICA						
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIATURA EN EXPERIMENTAL						
ESTATUS							
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CURSANDO		FINALIZADO	X	FRANCO TITULO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	4 de Julio 2015	CERTIFICADO		CONSTANCIA			
LUGAR DONDE SE OBTIEN LA INSTITUCION EDUCATIVA						EN MEXICO X EN EL EXTRANJERO	
ACUACIONES / OBSERVACIONES							

Mrs Delia Echeverria Echeverria



4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	LEGISLATIVO	ESTATAL	MUNICIPAL / AUTONOMA
AMBITO PÚBLICO	MUNICIPAL / AUTONOMA				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	M. MUNICIPALIDAD MUNICIPAL DE COYOACAN DE CAPITALAN				
AREA DE ASIGNACION	DIF	CARGO O COMISION		Tercera Sección de	
AREA CONTINUADO POR NOMBRAMIENTO?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	TERCERA SECCION FISICA DE REABILITACION				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION					
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	COMUNICACION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	AVENIDA CUVAHTELLOR		CALLE		
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	CENTRO		CODIGO / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA	CAYACAN DE CAPITALAN		ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA	QUINTANA ROO		PAIS		
CODIGO POSTAL	40700		CODIGO POSTAL		
¿CLIENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DESTINADO AL DESEMPEÑO?					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	LEGISLATIVO	ESTATAL	MUNICIPAL / AUTONOMA
AMBITO PÚBLICO	MUNICIPAL / AUTONOMA				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CAPITALAN				
AREA DE ASIGNACION	DELEGACION	CARGO O COMISION		SECRETARIA GENERAL	
AREA CONTINUADO POR NOMBRAMIENTO?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	SECRETARIA GENERAL TIENE UN				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION					
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	AVENIDA QUINDO		CALLE		
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
LOCALIDAD / COMUNA	COYOACAN DE CAPITALAN		CODIGO / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA	COYOACAN DE CAPITALAN		ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA	QUINTANA ROO		PAIS		
CODIGO POSTAL	40700		CODIGO POSTAL		
COMENTARIOS / OBSERVACIONES					

Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Gobernación, para el registro de datos de identificación personal de los ciudadanos mexicanos. No debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada en este formulario será utilizada para el registro de datos de identificación personal de los ciudadanos mexicanos. Toda información suministrada en este formulario será utilizada para el registro de datos de identificación personal de los ciudadanos mexicanos. Toda información suministrada en este formulario será utilizada para el registro de datos de identificación personal de los ciudadanos mexicanos.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)
 EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

Añadir / recibir en el que laboraste

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)			
FEDERAL	ESTATAL	MANUAL / JARCA	ESCOLTADO	LEGISLATIVO	ALFOCAL	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL UNTE (PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION)		HISOPRIME GENERAL DE VILLAHERRA, VERACRUZ				
RFC		HISOPRIME				
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		Bast				
ASIGNATURA		SECTOR AL QUE PERTENECE				
ENERGIA		ENERGIA ELECTRICA				
CONTRATACION		INDUSTRIA MANUFACTURERA				
		COMERCIO AL POR MAYOR				
		COMERCIO AL POR MENOR				
		TRANSPORTE				
		METALURGIA				
		SERVICIOS FINANCIEROS				
		SERVICIOS INDUSTRIALES				
		SERVICIOS PROFESIONALES				
		SERVICIOS COOPERATIVOS				
		SERVICIOS DE SALUD				
		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
		SERVICIOS DE ACOMODAMIENTO				
OTRO (ESPECIFIQUE)						
ACREDITACION / OBTENCIONES		AMBITO PUBLICO				
		FECHA DE INGRESO				
		FECHA DE EGRESO				
		LUGAR DONDE SE UBICA				
		EN MEXICO				
		EN EL EXTRANJERO				

ENTRARE EN GENERAL
 01-JULIO-1991
 RETIRO.

El presente formulario es de uso exclusivo de IMSS y no debe ser utilizado para otros fines. Toda infracción será sancionada de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales. Este formulario es de uso exclusivo de IMSS y no debe ser utilizado para otros fines. Toda infracción será sancionada de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales. Este formulario es de uso exclusivo de IMSS y no debe ser utilizado para otros fines. Toda infracción será sancionada de acuerdo a la Ley Federal de Protección de Datos Personales.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

 NINGUNO

 AGREGAR

 MODIFICAR

 SIN CAMBIO

 BAJA

TODOS LOS DATOS NEGATIVOS A MENOS DE ECONÓMICO EN EL SECTOR HABITANTE O RELACION CON EL OBLIGADO

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	ABUJO JAIME	HUO JAIME	GUANO JAIME	TOJA JAIME
NOMBRE DEL DEPENDIENTE	NETO JAIME	HERRERA JAIME	AHUANO JAIME	PERO JAIME
DIRECCION DEL DEPENDIENTE	PLAZA MORENO	VENA NEBRA	SECTOR JAIME	SURCO JAIME
¿ES GUANO EXTERRAÑO?		¿QUIERO DONDE SEDE		NO
SI		EN EL EXTRANJERO		SE PRODUCE
NO		DENTRO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN EL EXTRANJERO
CALLE	CALLE	NOMBRE DEL DEPENDIENTE		NUMERO DEL DEPENDIENTE
NUMERO DEL DEPENDIENTE	NUMERO DEL DEPENDIENTE	OTRO ESPECIAL	OTRO ESPECIAL	
CODIGO ECONOMICO	CODIGO ECONOMICO	ECONOMIA		
¿Tiene PROPIEDAD?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		
¿Tiene UNIDAD PRODUCTIVA?		OTRO ESPECIAL		
SI		OTRO ESPECIAL		
NO		OTRO ESPECIAL		

AGREGACIONES CONVENIENCIAES *SIN DEPENDIENTE ECONOMICO QUE PODRA HABER UN SECTOR ECONOMICO*

La siguiente información es de carácter informativo. El dependiente económico debe ser registrado en el Registro de Contribuyentes de la SUNAT. Los datos de este formulario serán sometidos a un análisis de riesgo por parte de la SUNAT para determinar el nivel de riesgo del contribuyente y, en consecuencia, la frecuencia y el momento de las declaraciones de impuestos que debe presentar. Los datos de este formulario serán sometidos a un análisis de riesgo por parte de la SUNAT para determinar el nivel de riesgo del contribuyente y, en consecuencia, la frecuencia y el momento de las declaraciones de impuestos que debe presentar.

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

CANTIDAD CANTIDADES INTERESSE PREJUDICIALES, SIN GANANCIA, SIN PARTICIPA, SIN GANANCIA Y SIN GANANCIA A LA DISPOSICIÓN

1. REALIZACIÓN ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CAJERO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SALIDOS, NOMINACIONES, CONSIGNACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTROS PRESTACIONALES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)												291958
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 2.1 AL 2.9)												
2.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)												
2.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)												
TIPO DE INSTRUUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA												
2.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTORÍA, DIGNIDAD Y/O MEMORIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)												
2.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)												
2.5 OTROS INGRESOS NO CONSIGNADOS ANTERIORMENTE (PREJUDICIALES PREJUDICIALES)												
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PRESIONAMIENTO, REGALIA, SORTIDO, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)												
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL 2.1 AL 2.5)												291958
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)												119928
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS RECIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)												311926
ACQUISIONES (OBSERVACIONES)												

El presente formulario debe ser presentado en un solo ejemplar, con el original y una copia, a la oficina de recaudación de impuestos de la jurisdicción correspondiente. El original y una copia deben ser conservados por el contribuyente durante el período de prescripción de la acción de recaudación de impuestos. El original y una copia deben ser conservados por el contribuyente durante el período de prescripción de la acción de recaudación de impuestos.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO AMERICO LATINO FEDERAL LEGISLATIVO ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 GOBIERNO LOCAL GOBIERNO FEDERAL EJECUTIVO JUDICIAL OTORGANO AUTONOMIA

AREA DE ASOCIACION AREA CONTRATADO POR INTERMEDIARIO AREA CONTRATADO POR INTERMEDIARIO AREA CONTRATADO POR INTERMEDIARIO AREA CONTRATADO POR INTERMEDIARIO

ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL CONSULTA GENERAL CONSULTA GENERAL CONSULTA GENERAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION 01-10-18 01-10-18

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION 763 6152670 763 6152670

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL EXTRANJERO

CALLE NICARAGUA EN EL EXTERNO EN EL EXTERNO

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

PAIS GUATEMALA GUATEMALA GUATEMALA

ENTIDAD FEDERATIVA GUATEMALA GUATEMALA

CODIGO POSTAL 40100 40100

GOBIERNO CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SECTOR PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO SI NO

TIPO DE ORGANIZACION EJECUTIVO LEGISLATIVO ALTERNATIVO

AVANCE DE ASOCIACION SI NO

ESPECIFICAR FUNCION MUNICIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

CALLE

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

CODIGO POSTAL

Este formulario es propiedad de la Administración Nacional de Estadística de Guatemala y no debe ser vendido, distribuido, copiado, reproducido o utilizado para fines distintos a los que se indican en el presente. Toda infracción de esta naturaleza será sancionada de acuerdo a la Ley de Estadística y Censos de Guatemala. Este formulario es propiedad de la Administración Nacional de Estadística de Guatemala y no debe ser vendido, distribuido, copiado, reproducido o utilizado para fines distintos a los que se indican en el presente. Toda infracción de esta naturaleza será sancionada de acuerdo a la Ley de Estadística y Censos de Guatemala.

5. EXPERIENCIA LABORAL (UL TIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORA/UTE	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	AMBITO PUBLICO				
FEDECO							
NIVEL / ORGANI DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTONOMO
FEDECO							
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	AREA DE ASOCIACION / AREA						
FEDECO							
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	SECTOR AL QUE PERTENECE		ESPECIFIQUE PLAZON	PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA
							EN EL EXTRANJERO
							EN MEXICO
ARQUITECTURA							
UNIVERSIA							
ENERGIA ELÉCTRICA							
CONSTRUCCION							
INDUSTRIA MAQUINARIA							
GOBIERNO AL POR MAYOR							
COMERCIO AL POR MENOR							
TRANSPORTE							
MEDICINA MAYORES							
SERVICIOS FINANCIEROS							
SERVICIOS INMOBILIARIOS							
SERVICIOS PROFESIONALES							
SERVICIOS COOPERATIVOS							
SERVICIOS DE SALUD							
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO							
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO							
OTRO (ESPECIFIQUE)							

AGENCIADOR/ES (ESPECIFIQUE)

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y se encuentra a disposición de los usuarios para su consulta y uso. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. El uso de esta obra en otros formatos, electrónicos o mecánicos, sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía, quedan expresamente prohibidos. Para más información, consulte el sitio web de la Secretaría de Economía: www.se.gob.mx

6 DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO **AÑADIR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

NOMBRE DEL EMPLEADO ESTATUS DEL EMPLEADO FECHA DE INGRESO		RELACION CON EL DECLARANTE CONCIERNA / CONCUBINAJE / UNIÓN LIBRE NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>		ACCIÓN DE CONTINENCIA UNIFORME ABSENTE NO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/>	
CALLE NÚMERO INTERIOR COLONIA LOCALIDAD MUNICIPIO / ESTADO ENTIDAD FEDERATIVA CÓDIGO POSTAL		CALLE NÚMERO EXTERIOR COLONIA LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA PAÍS		EN EL EXTRANJERO MANIFIESTA INTERIOR MANIFIESTA EXTERIOR		EN EL EXTRANJERO MANIFIESTA INTERIOR MANIFIESTA EXTERIOR	
PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		ACTIVIDAD LABORAL		EJECUTIVO LEGISLATIVO ADMINISTRATIVO OBRERO AUTÓNOMO ESPECIALIDAD PROFESIONAL EQUIVALENTES		MANIFIESTA INTERIOR MANIFIESTA EXTERIOR	
ENTIDAD QUE OTORGA EL EMPLEO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		ENTIDAD QUE OTORGA EL EMPLEO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		ENTIDAD QUE OTORGA EL EMPLEO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		ENTIDAD QUE OTORGA EL EMPLEO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
ROL DEL EMPLEADO EN LA EMPRESA ESTIMADOR O CONTRIBUYENTE DEL OSEPE EN EL		ROL DEL EMPLEADO EN LA EMPRESA ESTIMADOR O CONTRIBUYENTE DEL OSEPE EN EL		ROL DEL EMPLEADO EN LA EMPRESA ESTIMADOR O CONTRIBUYENTE DEL OSEPE EN EL		ROL DEL EMPLEADO EN LA EMPRESA ESTIMADOR O CONTRIBUYENTE DEL OSEPE EN EL	
AGRICULTURA MINERÍA ENERGÍA ELÉCTRICA CONSTRUCCIÓN INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSORTE OTRO (ESPECIFIQUE)		AGRICULTURA MINERÍA ENERGÍA ELÉCTRICA CONSTRUCCIÓN INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSORTE OTRO (ESPECIFIQUE)		AGRICULTURA MINERÍA ENERGÍA ELÉCTRICA CONSTRUCCIÓN INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSORTE OTRO (ESPECIFIQUE)		AGRICULTURA MINERÍA ENERGÍA ELÉCTRICA CONSTRUCCIÓN INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSORTE OTRO (ESPECIFIQUE)	
ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS		ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS		ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS		ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	

SE DESARROLLA EN EL MARCO DEL PROYECTO DE LEY DE TRANSPARENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, QUE TIENE COMO OBJETIVO LA PROMOCIÓN DE LA TRANSPARENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL DE LAS ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA EFICIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DEL SERVICIO PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA INTEGRIDAD EN EL SECTOR PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA ÉTICA EN EL SECTOR PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA RESPONSABILIDAD SOCIAL DE LAS ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA EFICIENCIA EN EL SECTOR PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DEL SERVICIO PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA INTEGRIDAD EN EL SECTOR PÚBLICO, LA FORTALECIMIENTO DE LA ÉTICA EN EL SECTOR PÚBLICO.

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

CAPÍTULO CUANTOS LINEAS DE INGRESOS EN CONCEPTOS EN PARTES, EN CENTAVOS Y SIN CERO A LA DERECHA					
1. REAUMENTO ANUAL NETO DEL DECLARANTE POR SU CASO PASADO (CON CONCEPTO DE SUÉLDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (PARTIDOS NETOS DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
	92863				
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (PAGA DEL I.T.R.L. 1)					
3. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (PRESIDENTE DE EMPRESAS, SOCIOS O PARTES SOCIALES)					
TIPO DE NEGOCIO					
4. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS O INTERES) O GANANCIAS (DEPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL INCREMENTO O GANANCIA	FONDOS DE PENSIONES ORGANIZACIONES PRIVADAS		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO		VALORES RESERVADOS MONEDAS
5. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTOR, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DEPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
6. POR DIVULGACIÓN DE BIENES (DEPUÉS DE IMPUESTOS)	MARQUE	MAKING	VENDEDOR		
TIPO DE BIEN ENLAZADO					
7. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (GASTOS DE IMPUESTOS) ESPECÍFICA TIPO DE INGRESO (MANTENIMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
	92863				
8. INGRESOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE (PAGA DEL I.T.R.L. 1)					
9. INGRESOS ANUALES NETOS DEL PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEPUÉS DE IMPUESTOS)					
10. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS (INCLUIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (PAGA DE LOS IMPUESTOS A Y 1))	92863				
11. INGRESOS ANUALES NETOS DE LOS DEPENDIENTES					

El presente formulario es de uso exclusivo de SUNAT y no debe ser utilizado para otros fines. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el artículo 172 del Código Penal. Toda información que sea requerida para el cumplimiento de las obligaciones tributarias de SUNAT será suministrada de acuerdo a lo establecido en el artículo 172 del Código Penal. Toda información que sea requerida para el cumplimiento de las obligaciones tributarias de SUNAT será suministrada de acuerdo a lo establecido en el artículo 172 del Código Penal. Toda información que sea requerida para el cumplimiento de las obligaciones tributarias de SUNAT será suministrada de acuerdo a lo establecido en el artículo 172 del Código Penal.

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

C. Carolina Libera to Malano

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LANCAMTIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

DATOS GENERALES

NOMBRE (B)		PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO					
<u>Carahi</u> <small>QUIP</small>		<u>Libera to</u> <small>DE</small>				<u>Malano</u> <small>KAWIGANE</small>					
<u>1412880628-46888801</u> <small>CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL</small>		<u>1412880628</u> <small>CORREO ELECTRONICO PERSONAL</small>				<u>KT5</u> <small>NUMERO TELEFONICO DE CASA</small>					
<u>dlmexcalab-1001@telcel.com</u> <small>NUMERO DE TELCEL PERSONAL</small>		<u>Zuzulwobte@telcel.com</u> <small>SITUACION PERSONAL</small>				<u>767-62-5 80-86</u> <small>ESTADO CIVIL</small>					
<u>767-140-91-63</u>		<small>SOLO</small> <input type="checkbox"/>	<small>CASADO</small> <input checked="" type="checkbox"/>	<small>VIUDO</small> <input type="checkbox"/>	<small>VIUDA</small> <input type="checkbox"/>	<small>VIUO</small> <input type="checkbox"/>	<small>VIUDA</small> <input type="checkbox"/>	<small>CONCUBINA</small> <input type="checkbox"/>	<small>CONCUBINA</small> <input type="checkbox"/>	<small>CONCUBINA</small> <input type="checkbox"/>	<small>CONCUBINA</small> <input type="checkbox"/>
<small>RECAMEN MATRIMONIAL</small>		<small>PAIS DE NACIMIENTO</small>				<small>CONCUBINA</small>					
<small>SOLEDAD CONYUGAL</small>		<u>Guatemala</u>				<u>Mexicana</u>					
<small>DE BEHEBES</small>											
<small>ESPECIFICAR</small>											
<small>ACOTACIONES/OBSERVACIONES</small>											

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE		ENLACE		CALLE		ENLACE	
<u>A. Cuautlémoc</u>							
<small>NUMERO EXTERIOR</small>	<small>NUMERO INTERIOR</small>	<small>NUMERO EXTERIOR</small>		<small>NUMERO INTERIOR</small>			
	<u>31</u>						
<small>OCCUPACION LOCALIDAD</small>	<u>Calzada de las Flores de Amos</u>	<small>GRUPO LOCALIDAD</small>					
<small>MUNICIPIO LOCALIDAD</small>	<u>Sanarate</u>	<small>ESTADO LOCALIDAD</small>					
<small>ENTIDAD FEDERAL</small>	<u>Guatemala</u>	<small>ESTADO FEDERAL</small>					
<small>CODIGO POSTAL</small>	<u>70104</u>	<small>CODIGO POSTAL</small>					
<small>ACOTACIONES/OBSERVACIONES</small>							

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

		<input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
<small>ESPECIALIZADO</small>									
<small>INSTRUMENTADO</small>									
<small>CONCUBINA</small>									
<small>NUMERO</small>	<small>PRIMARIA</small>	<small>SECUNDARIA</small>	<small>SECUNDARIA ESPECIALIDAD</small>	<small>BACHILLERATO</small>	<small>MAESTRIA</small>	<small>DOCTORADO</small>	<small>CARRERA TECNICA O COMERCIAL</small>		
	<input checked="" type="checkbox"/>								
<small>INSTITUCION EDUCATIVA</small>									
<u>Universidad de Ciencias de la Salud de Guatemala</u>									
<small>CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO</small>									
<u>Administración en Enfermería</u>									
<small>ESTATUS</small>									
<input type="checkbox"/> BOLETA									
<input type="checkbox"/> BOLETA									
<small>FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO</small>									
<u>30 Noviembre del 2018</u>									
<small>LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA</small>									
<u>EN ENLACE</u>									
<small>ACOTACIONES/OBSERVACIONES</small>									

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / AUTONOMO ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO *H. Ayuntamiento Municipal de Calahuahua*

AREA DE ASOCIACION *Manejo de Suelo* EMPLEO, CARGO O COMISION *Secretario*

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION *Primaria*

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL *Manejo de terreno de familia poseída y posesión de terreno*

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION *01/08/2018*

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION *767-63-5-46-30*

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

CALLE

CALLE Av. Arturo Cardenas

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

Esquina Alice Irujo

NÚMERO INTERIOR *# 4*

COLONIA / LOCALIDAD

Calahuahua

CUIDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

MUNICIPIO / ALCALDIA

Municipio de Calahuahua

PAIS

CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

Veracruz

CODIGO POSTAL

70700

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO

EMPLEO, CARGO O COMISION

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

SI NO

MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

NOBRE DEL ENTE PUBLICO

EMPLEO, CARGO O COMISION

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

SI NO

MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AREA DE ASOCIACION

EMPLEO, CARGO O COMISION

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

SI NO

MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS?

EMPLEO, CARGO O COMISION

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

SI NO

MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

EMPLEO, CARGO O COMISION

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

SI NO

MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

CALLE

NÚMERO INTERIOR

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

NÚMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / COLONIA

CUIDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAIS

MUNICIPIO / ALCALDIA

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

ADQUISICIONES / OBSERVACIONES

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue diseñado. Toda información que se proporcione en este formulario será utilizada para el procesamiento de datos estadísticos y administrativos. No se garantiza la confidencialidad de la información proporcionada. Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue diseñado. Toda información que se proporcione en este formulario será utilizada para el procesamiento de datos estadísticos y administrativos. No se garantiza la confidencialidad de la información proporcionada.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION/PUESTO:

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORA		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		OTRO (ESPECIFIQUE)			
PUBLICO	PRIVADO	ESTATAL	MUNICIPAL / LOCALIDAD	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTONOMO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA	
SECTOR AL QUE PERTENECE		PRINCIPAL		ESPECIFICAR FUNCION		EN MEXICO	
Agricultura		Sector al que pertenece		Servicio de Eficiencia Costal		<input checked="" type="checkbox"/>	
Energia		Industria manufacturera		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Energia Electrica		Gobierno al por mayor		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Construccion		Comercio al por mayor		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Industria manufacturera		Transporte		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Gobierno al por mayor		Medios masivos		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Comercio al por mayor		Servicios financieros		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Transporte		Servicios bancarios		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Medios masivos		Servicios profesionales		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Servicios financieros		Servicios cooperativos		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Servicios bancarios		Servicios de salud		Hospital General ISSSTE		<input checked="" type="checkbox"/>	
Servicios profesionales		Servicios de despacho		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Servicios cooperativos		Servicios de alumbrado		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Servicios de salud		Otro (especificar)		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Servicios de despacho		Otras especificaciones / observaciones		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Servicios de alumbrado		Otras especificaciones / observaciones		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Otro (especificar)		Otras especificaciones / observaciones		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	
Otras especificaciones / observaciones		Otras especificaciones / observaciones		Hospital General ISSSTE		<input type="checkbox"/>	

Tequisque, Estado de Mexico
(CISSE/PPM)

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser vendido, distribuido o utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Salud puede ser sancionado. Este formulario es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser vendido, distribuido o utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Salud puede ser sancionado.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNGUÑO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

¿QUÉ TIPO DE EMPLEO TIENE SU Cónyuge/Apareado/a?
 EMPLEO APRENDIZAJE
 EMPLEO FORMAL
 EMPLEO INFORMAL
 OTRO

CUPO

SI

NO

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE?
 SI

NO

¿CÓMO SE RELACIONA CON EL EMPLEADOR?
 COMPAÑEROS
 JEFE
 OTRO

RELACION CON EL DECLARANTE

CONDOMINIO EN COMPLEJO DE DECLARANTE
 EN MÉXICO
 EN EL EXTRANJERO
 DOMICILIO DE LA PAREJA

SE DESCONOCE
 SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

¿DÓNDE SE ENCUENTRA EL EMPLEADOR?
 CALLE
 NÚMERO EXTERIOR
 NÚMERO INTERIOR
 COLONIA / LOCALIDAD
 MUNICIPIO / LOCALIDAD
 ENTIDAD FEDERATIVA
 CÓDIGO POSTAL

EN MÉXICO
 EN EL EXTRANJERO
 EN EL OTRO PAÍS

¿DÓNDE RESIDE?
 EN EL EXTRANJERO
 EN EL OTRO PAÍS

SE DESCONOCE
 EN EL OTRO PAÍS

¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDAD LABORAL EJERCE?
 PÚBLICO
 PRIVADO
 OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDAD LABORAL

ELECTIVO
 LEGISLATIVO
 JUDICIAL
 ORGANISMO AUTÓNOMO

NINGUNO
 EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO

¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDAD LABORAL EJERCE?
 PÚBLICO
 PRIVADO
 OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDAD LABORAL

ELECTIVO
 LEGISLATIVO
 JUDICIAL
 ORGANISMO AUTÓNOMO

NINGUNO
 EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO

¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDAD LABORAL EJERCE?
 PÚBLICO
 PRIVADO
 OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDAD LABORAL

ELECTIVO
 LEGISLATIVO
 JUDICIAL
 ORGANISMO AUTÓNOMO

NINGUNO
 EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO

SALARIO DE INGRESO NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

¿QUÉ TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN TIENE EL EMPLEADOR?
 EMPRESA
 SOCIEDAD
 OTRO

SECTOR AL QUE PERTENECE

SALARIO MENSUAL NETO

SI

NO

¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDAD LABORAL EJERCE?
 PÚBLICO
 PRIVADO
 OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDAD LABORAL

ELECTIVO
 LEGISLATIVO
 JUDICIAL
 ORGANISMO AUTÓNOMO

NINGUNO
 EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO

SECTOR AL QUE PERTENECE

¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDAD LABORAL EJERCE?
 PÚBLICO
 PRIVADO
 OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDAD LABORAL

ELECTIVO
 LEGISLATIVO
 JUDICIAL
 ORGANISMO AUTÓNOMO

NINGUNO
 EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO

SECTOR AL QUE PERTENECE

¿QUÉ TIPO DE ACTIVIDAD LABORAL EJERCE?
 PÚBLICO
 PRIVADO
 OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDAD LABORAL

ELECTIVO
 LEGISLATIVO
 JUDICIAL
 ORGANISMO AUTÓNOMO

NINGUNO
 EMPRESAS DEL SECTOR PÚBLICO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGUAYACIONES / OBSERVACIONES

AGUAYACIONES / OBSERVACIONES

AGUAYACIONES / OBSERVACIONES

AGUAYACIONES / OBSERVACIONES

AGUAYACIONES / OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo de IMSS. No se permite su reproducción, distribución o venta. Toda infracción será sancionada de acuerdo a la Ley Federal de Derechos. Para más información, consulte el sitio web de IMSS: www.imss.gob.mx

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO**NINGUNO** **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

TIPOS DE DATOS RELATIVOS A PERSONAS DE EDAD NO SUPERIOR A 16 AÑOS

PARIENTES O RELACION CON EL DECLARANTE

RELACION DE
PRIMER APellido
SEGUNDO
APELLIDO**ABUELO (A)**
NETO (A)**HUO (A)**
HERMANO (A)**QUERIDO (A)**
AFILADO (A)**TIO (A)**
PRIMO (A)**FECHA DE NACIMIENTO:****PADRE**
MADRE**HERMANO**
NIENA**SEGUNO (A)**
SOBRINO (A)**SIC**
GRUP**OTRO (ESPECIFICAR)****¿RESIDE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?****SI****NO****¿DAR PORQUE?****SI****NO****EN MEXICO****EN EL EXTRANJERO****DE DEBIDO A****EN EL EXTRANJERO****EN MEXICO****DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO****EN EL EXTRANJERO****CALLE****NUMERO INTERIOR****CALLE****NUMERO EXTERIOR****NUMERO INTERIOR****NUMERO INTERIOR****NUMERO INTERIOR****CALLE**
CUIDAD LOCALIDAD**NUMERO INTERIOR****LOCALIDAD****NUMERO INTERIOR****CALLE**
CUIDAD LOCALIDAD**MUNICIPIO/A LOCALIDAD****CODIGO POSTAL****ESTADO**
MUNICIPIO/A LOCALIDAD**CODIGO POSTAL****ENTIDAD**
FEDERATIVA**CODIGO POSTAL****ESTADO**
MUNICIPIO/A LOCALIDAD**CODIGO POSTAL****PUBLICO****PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****FEDERAL****PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****EJECUTIVO****LEGISLATIVO****AMBITO PRIVADO****MUNICIPAL/LOCALIDAD****CODIGO AUTONOMIA****EMPRESA DEL SECTOR PÚBLICO****EMPRESA DEL SECTOR PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****EMPRESA DEL SECTOR PÚBLICO****EMPRESA DEL SECTOR PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****EMPRESA DEL SECTOR PÚBLICO****EMPRESA DEL SECTOR PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****EMPRESA DEL SECTOR PÚBLICO****EMPRESA DEL SECTOR PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****EMPRESA DEL SECTOR PÚBLICO****EMPRESA DEL SECTOR PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****EMPRESA DEL SECTOR PÚBLICO****EMPRESA DEL SECTOR PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****EMPRESA DEL SECTOR PÚBLICO****EMPRESA DEL SECTOR PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****EMPRESA DEL SECTOR PÚBLICO****EMPRESA DEL SECTOR PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****EMPRESA DEL SECTOR PÚBLICO****EMPRESA DEL SECTOR PRIVADO****ACTIVIDAD LABORAL**
OTRO (ESPECIFICAR)
EN EL EXTRANJERO**NINGUNO****AGREGACIONES/OBSERVACIONES**

Este formulario es propiedad de los organismos de estadística y se requiere de la máxima confidencialidad de los datos que se suministren. Los datos suministrados serán utilizados únicamente para los fines estadísticos que se especifiquen en el formulario. No se garantiza la devolución de los datos ni el uso que se haga de ellos. Los datos serán utilizados para fines estadísticos y no para fines comerciales. Los datos serán utilizados para fines estadísticos y no para fines comerciales. Los datos serán utilizados para fines estadísticos y no para fines comerciales.

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMA, SIN PUNTO, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA		
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)		\$ 36507
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1.1 AL 1.3)		
1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZON SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA		
CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO	
FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATALES	
ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	
OTRO (ESPECIFIQUE)		
1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
1.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE BIEN ENAJENADO	MARQUE	VALOR
	MARQUE	VEHICULO
1.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PARENTALMENTO, REGALIA, SORTIDOS, COMISIONES, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NÚMERO 1 Y B)		36507
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		36507
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		

Zarahi Liberato Molina 

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO: EJECUTIVO | LEGISLATIVO | FEDERAL | ESTADAL | ALFARAL | MUNICIPAL / ALCALDIA | GOBIERNO AUTONOMO |

NOMBRE DEL SUJETO PUBLICO: H. RAYMUNDO MARTIN HERRERA DE CASAS DE CRUZ

AREA DE ASOCIACION: DIR. PLANEACION, BUDGETO Y COMISION DE INVESTIGACION DE LA SECRETARIA DE

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI | NO | X | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: C

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL: CONSULTA DEVAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: 1 DE OCTUBRE DEL 2018

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION: 73 62 5 28 6 - 70

COMPLETO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

CALLE: AV. Lázaro Cárdenas Sa | CALLE: | EN EL EXTRANJERO

NÚMERO EXTERIOR: 1210 | NÚMERO INTERIOR: | EN EL EXTRANJERO

COLUMNA / LOCALIDAD: CENTRO | CARRIO / LOCALIDAD: |

MUNICIPIO / ALCALDIA: COMANDANTE URQUIZA | ESTADO / PROVINCIA: |

ENTIDAD FEDERATIVA: GUERRERO | PAIS: |

CODIGO POSTAL: 610 700 | CODIGO POSTAL: |

¿CUESTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DESTINADO AL DECLARADOR? SI | NO |

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO: EJECUTIVO | FEDERAL | LEGISLATIVO | ESTADAL | ALFARAL | MUNICIPAL / ALCALDIA | GOBIERNO AUTONOMO |

ASISTENTE PUBLICO: | EJECUTIVO | | LEGISLATIVO | | ALFARAL | |

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO: | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: |

AREA DE ASOCIACION: |

¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? SI | NO |

HONORARIOS: |

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL: |

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: |

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION: |

CALLE: | EN EL EXTRANJERO

NÚMERO INTERIOR: | NÚMERO EXTERIOR: |

LOCALIDAD / COLUMNA: | CARRIO / LOCALIDAD: |

MUNICIPIO / ALCALDIA: | ESTADO / PROVINCIA: |

ENTIDAD FEDERATIVA: | PAIS: |

CODIGO POSTAL: | CODIGO POSTAL: |

ACOMPAÑAMIENTO / OBSERVACIONES: |

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Planeación y Presupuesto del Poder Judicial de la Federación y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento es estrictamente prohibido. Se prohíbe la explotación económica de este documento. Toda infracción será perseguida legalmente.

5. EXPERIENCIA LABORAL (AL TIPO 5 EMPLEOS)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORA/ASTE

PAIS/CO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ESTATAL

MUNICIPAL

ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

ALDICAL

ORDENAMIENTO

NOMBRE DE ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

SECC

AREA DE ASOCIACION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

ESPECIFIQUE FUNCION

PRINCIPAL

FECHA DE INICIO

FECHA DE FIN

USAR SOLO SI LIBERA

EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

SERVICIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE SERVICIO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo de las autoridades competentes de la entidad emisora de este formulario y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada por el interesado debe ser verídica y no debe ser utilizada para otros fines. Toda información suministrada por el interesado debe ser verídica y no debe ser utilizada para otros fines.

6 DATOS DE LA PAREJA AGREGAR MODIFICAR SIN CABIO BAJA

NOMBRE DE LA PAREJA: **GIBERTO AGATE OCHOA**
 RESIDENTE EN EL DOMICILIO DE DECLARANTE:
 FECHA DE INICIAMIENTO: **22-11-13**
 ESTACIONADO EN EL DOMICILIO DE DECLARANTE:
 NO. DE LA PAREJA: **806531173**
 ESTACIONADO EN EL DOMICILIO DE DECLARANTE:
 NO. DE LA PAREJA: **11**

CONVIVE CON LA PAREJA / CON LA PAREJA / JUNTO LIBRE
 EN EL DOMICILIO DE DECLARANTE: EN EL DOMICILIO DE LA PAREJA
 EN EL DOMICILIO DE LA PAREJA: EN EL DOMICILIO DE LA PAREJA:

CALLE: **S/N** NÚMERO INTERIOR: **S/N**
 NOMBRE DE LA CALLE: **PRATARIO**
 MUNICIPIO: **CATLAN**
 ESTADO: **BUENOS AIRES**
 CÓDIGO POSTAL: **140100**

CALLE: **ESTADO**
 NOMBRE DE LA CALLE: **ESTADO**
 MUNICIPIO: **ESTADO**
 ESTADO: **ESTADO**
 CÓDIGO POSTAL: **ESTADO**

PÚBLICO PRIVADO OTRO ESPECÍFICO:
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **MUNICIPAL / ALCALDIA**
 ACTIVIDAD LABORAL: **ACTIVIDAD LABORAL**
 FECHA DE INICIO: **FECHA DE INICIO**

HOMBRES DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN:
 SALARIO MENSUAL NETO: **0**

FECHA DE INICIO DE LA EMPRESA:
 SECTOR AL QUE PERTENECE: **INDUSTRIA MANUFACTURERA**
 SALARIO MENSUAL NETO: **0**
 SECTOR AL QUE PERTENECE: **INDUSTRIA MANUFACTURERA**
 SALARIO MENSUAL NETO: **0**

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES: **OTRO SUPERIORES**

Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento es estrictamente prohibido y será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Se prohíbe la explotación económica y la publicación en medios de comunicación social.

7 DATOS DEL PEREQUINANTE ECONOMICO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE LOS DATOS REGISTRADOS: DATOS DE EQUIPOS Y SERVICIOS

NUMERO (N)	001	NUMERO DE IDENTIFICACION	001	NUMERO DE IDENTIFICACION	001	NUMERO DE IDENTIFICACION	001
PRESENCIA DEL BIEN	NO	PRESENCIA DEL BIEN	NO	PRESENCIA DEL BIEN	NO	PRESENCIA DEL BIEN	NO
TIPO DE BIEN	INMUEBLE	TIPO DE BIEN	INMUEBLE	TIPO DE BIEN	INMUEBLE	TIPO DE BIEN	INMUEBLE
VALOR DE BIEN	30.000.000.000	VALOR DE BIEN	30.000.000.000	VALOR DE BIEN	30.000.000.000	VALOR DE BIEN	30.000.000.000

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

¿ES BIEN DE BIENES RAICES? SI NO

10/10/06

10/10/06

El presente formulario es de uso exclusivo de la Oficina de Recaudación de Impuestos de la Alcaldía Municipal de Bogotá, D.C. y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada en este formulario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. Toda información suministrada en este formulario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. Toda información suministrada en este formulario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros.

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

CANTIDAD CANTIDADES ÚNICAS DE INGRESOS EN COMPAÑÍA SIN INGRESOS EN COMPAÑÍA Y SIN GROSOS A LA SOBERANA					
1. NETOS AJUSTADOS ANTES DEL IMPORTE DEL DECLARANTE POR SU CASO FAMILIAR POR CONCEPTO DE SUÉLDOS, HONORARIOS, COMPLEMENTOS, BONOS, AJUARDOS Y OTRAS PRESTACIONES (CONTADORES NETOS DEJES DE IMPUESTOS)					95,127
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 2.1 A 2.5)					
2.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O SERVICIAL (PREMIOS DE IMPUESTOS)					
2.2 POR ACTIVIDAD SOCIAL					
2.3 POR ACTIVIDAD INVERSIÓN (PROFITOS) O GANANCIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
2.4 POR ACTIVIDAD DE BIENES (GASTOS DE IMPUESTOS)					
2.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DEJES DE IMPUESTOS)					
3. TOTAL DE INGRESOS ANTES NETOS (IMPORTE DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS ANTERIORS A Y B))					95,127
4. GANANCIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
4.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O SERVICIAL (PREMIOS DE IMPUESTOS)					
4.2 POR ACTIVIDAD SOCIAL					
4.3 POR ACTIVIDAD INVERSIÓN (PROFITOS) O GANANCIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
4.4 POR ACTIVIDAD DE BIENES (GASTOS DE IMPUESTOS)					
4.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DEJES DE IMPUESTOS)					
5. TOTAL DE INGRESOS NETOS (IMPORTE DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS ANTERIORS A Y B) MENUS LOS ANTERIORS C)					95,127

Diocelina García Rueda

El presente documento es confidencial. Toda información contenida en él es reservada y no debe ser divulgada a terceros. El presente documento es propiedad de la Administración de Ingresos de la Nación y no puede ser reproducido, distribuido o transmitido de ninguna manera sin el consentimiento escrito de la Administración de Ingresos de la Nación. Toda información contenida en él es reservada y no debe ser divulgada a terceros. El presente documento es propiedad de la Administración de Ingresos de la Nación y no puede ser reproducido, distribuido o transmitido de ninguna manera sin el consentimiento escrito de la Administración de Ingresos de la Nación.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES: Ma Concepcion Garcia Gubierrez
 C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES:

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Ma <u>Concepcion</u>	<u>GARCIA</u>	<u>GUTIERREZ</u>
<small>OTRO</small>	<small>PRC</small>	<small>MONOCLAVE</small>
<u>СA6C7QU121HEKPIH0A</u>	<u>СA6C7QU12126K6</u>	<u>SK6</u>
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO	NUMERO TELEFONICO DE CASA
		<u>767 677-3106</u>
NUMERO CELULAR PERSONAL	SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
	casado	
REQUERIR MATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO	
	<u>México</u>	
SOCIEDAD SEPARACION DE BIENES	OTRO / ESPECIAL	
CONYUGAL	<u>México</u>	

ACUARIACIONES / OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	<u>Panambo</u>	CANTON / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA	<u>Cajala de Matlan</u>	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	<u>Veracruz</u>	PAIS	
CODIGO POSTAL	<u>9706</u>	CODIGO POSTAL	

ACUARIACIONES / OBSERVACIONES

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>
ESCOLARIDAD								
NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	MAESTRIA	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
LICENCIATURA	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD						
INSTITUCION EDUCATIVA		<u>Universidad Americana de Comercio e Informatica</u>						
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	<u>Le en Comercio</u>							
ESTATUS						FINALIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>	TRUNCO
DOCUMENTO ORTENO						CONSTANCIA	<input type="checkbox"/>	TITULO
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	<u>22/10/2019</u>							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA	<u>Atlixmame</u>							
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES								

Ma Concepcion Garcia Gubierrez

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO

EXECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

ORIGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

salud publica

gobierno de la federacion

AREA DE ASIGNACION

si

no

nivel del empleo cargo o comision

si

¿ESTA CONTRIBUYENDO POR HONORARIOS?

si

no

nivel del empleo cargo o comision

si

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

especialista

en el area de

salud publica

en el estado de

coahuila de zaragoza

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

01-01-2018

en el estado de

coahuila de zaragoza

en el municipio de

patamba

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION

en México

en el extranjero

CALLE

patamba

en México

en el extranjero

NÚMERO EXTERIOR

patamba

en México

en el extranjero

COLONIA / LOCALIDAD

patamba

en México

en el extranjero

MUNICIPIO / ALCALDIA

patamba

en México

en el extranjero

ENTIDAD FEDERATIVA

coahuila de zaragoza

en México

en el extranjero

CÓDIGO POSTAL

27060

en México

en el extranjero

ACUMULACIONES / OBSERVACIONES

en México

en el extranjero

ACUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

si

no

nivel del empleo cargo o comision

si

no

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

EXECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

ORIGANO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO

si

no

nivel del empleo cargo o comision

si

no

AREA DE ASIGNACION

si

no

nivel del empleo cargo o comision

si

no

¿ESTUVO CONTRIBUYENDO POR HONORARIOS?

si

no

nivel del empleo cargo o comision

si

no

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

en el estado de

coahuila de zaragoza

en el municipio de

patamba

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

en el estado de

coahuila de zaragoza

en el municipio de

patamba

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION

en México

en el extranjero

CALLE

en México

en el extranjero

NÚMERO EXTERIOR

en México

en el extranjero

COLONIA / LOCALIDAD

en México

en el extranjero

MUNICIPIO / ALCALDIA

en México

en el extranjero

ENTIDAD FEDERATIVA

en México

en el extranjero

CÓDIGO POSTAL

en México

en el extranjero

ACUMULACIONES / OBSERVACIONES

en México

en el extranjero

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJAR

EMPLEO / CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

PUBLICO

PRIVADO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

ADICIONAL

ORGANO AUTONOMO

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA EN EL EXTRANJERO

ADICIONALES / OBSERVACIONES

5. DATOS DE LA PAREJA AGREGAR MODIFICAR SIN CABIO BAJA

NOMBRE (B) **Fernando Luis Hernandez** **ES OUDADO EXTRANJERO?**
 primer apellido **Hernandez** CUIP **H66F7B097S H M S R R E D9**
 segundo apellido **Guerra** **ES DEPENDIENTE ECONOMICO?**
 fecha de nacimiento **25/09/1978** **NO**
 RFC **H66F7B097S**

RELACION CON EL DECLARANTE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
 CONVIVE CONJUNTA / CONCOMITANTE / UNION LIBRE **LUGAR DONDE RESIDE**
 HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE
 SI NO DOMICILIO DE LA PAREJA EN EL EXTRANJERO

CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	patatambo	COLONIA / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA	cuernavaca	ESTADO / PROVINCA	
ENTIDAD FEDERATIVA	cuernavaca	PAIS	
CODIGO POSTAL	40706	ACTIVIDAD LABORAL	NUMERO POSTAL

PUEBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) **AMBITO PUBLICO**
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 EMPLEO, CARGO O COMISION

SALARIO MENSUAL NETO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO
 INGRESO DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

EMPLEO O RFC
 CARGO SALARIO MENSUAL NETO SI NO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO SECTOR AL QUE PERTENECE
 ES PROMOTOR O CONTRIBUYENTE DEL GOBIERNO?

AGRICULTURA	MEDIOS MASIVOS
MANEJO	SERVICIOS FINANCIEROS
ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
CONSTRUCCION	SERVICIOS PROFESIONALES
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS CORPORATIVOS
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
TRANSPORTE	SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
OTRO (ESPECIFIQUE)	

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES

DATOS DE DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO EQUA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A EMPLEOS DE EOAD NO SE VAN PUBLICOS
 PERTENECEN O RELACION CON EL ORGANISMO

NOMBRE DE LA EMPRESA: **mp de buendes**

PRIMER APELLIDO: **Centerez**

APELLIDO: **Moiales**

FECHA DE NACIMIENTO: **21/08/59**

RFC: **60HL590802**

CURP: **60HL59080216ATPK03**

¿ES CREADOR EXTRAÑERO? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE: EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

EN EL EXTRANJERO

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN EL EXTRANJERO

HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

CALLE: **EN MEXICO**

NUMERO INTERIOR: **patambo**

NUMERO EXTERIOR:

CIUDAD/LOCALIDAD:

ESTADO/PROVINCIA: **Coahuila de Zaragoza**

MUNICIPIO/ALCALDIA: **Coahuila de Zaragoza**

ENTIDAD: **Coahuila**

FEDERALIVA: **60000 Postal**

PAIS: **Mexico**

CODIGO POSTAL:

NUMERO INTERIOR:

NINGUNO

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:

MUNICIPAL / ALCALDIA

FEDERAL LEGISLATIVO EJECUTIVO JUDICIAL LOCAL

AMBIENTE PUBLICO

ORGANISMO AUTONOMO

AREA DE ASIGNACION:

ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL:

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO:

NOMBRE DE LA EMPRESA:

SOCIEDAD O ASOCIACION:

EMPLEO O CARGO:

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO:

SALARIO MENSUAL NETO:

SALARIO MENSUAL NETO:

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO

RUC:

SECTOR AL QUE PERTENECE:

ASPECTIVA

MANEJA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A SERVIDORES DE EXTERNO SE DEBEN PUNTEAR

MANEJADO O RELACION CON EL REGULARMENTE

NOMBRE (E) **Barbara Caroline**

PRIMER APELLIDO **Hernandez**

ABUELO (A)
NETO (A)

HUO (A)

ORDENO (A)
AYUDADO (A)

TIO (A)
PRIMO (A)

SEXUNDO APELLIDO **Garcia**

FLORER
MAJORE

VERANO
MENA

BIENES (A)
SORDINO (A)

FECHA DE NACIMIENTO **18/12/2006**

RFIC **HE6061218HEPRARAC**

CAMP **HE 60061218HEPRARAC**

OTRO ESPECIALITE

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI

NO

SI

NO

¿LUGAR DONDE RESIDE

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE **EN MEXICO**

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR

CUIDAD LOCALIDAD

COLONIA **Pala mba**

ESTADO /PROVINCIA

MUNICIPIO /ALCALDIA **cajuta de cajahib**

PAIS

CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERAL **Gro**

ACTIVIDAD LABORAL **40706**

PUBLICO

PRIVADO

OTRO ESPECIALITE

OTRO ESPECIALITE

OTRO ESPECIALITE

NINGUNO

FEDERAL

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ESTATAL

MUNICIPAL /ALCALDIA

ORGANO AUTONOMO

EFECTIVO

LABORAL

AREA DE ASOCIACION

ESPECIALITE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DEL EMPLEADO PUBLICO

EMPLEO, CARGO O COMISION

SALARIO MENSUAL NETO

RFIC

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

RFIC

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MESES MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS SANITARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO ESPECIALITE

ACAPULCACIONES /OBSERVACIONES

STATOSIDELDEPENDIENIE ECONOMICO

NACIONALIDAD

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BALAJ

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE VAN PUESTOS

PARIENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NO MARE (S)	Salvador	ASILE O (A)	HAB (A)	CIUDAD (A)	TIO (A)
PRIMER APELLIDO	Garco	NIETO (A)	HERMANO (A)	AYUADO (A)	PRIMO (A)
SEGUNDO APELLIDO	Comacho	PADRE MAYOR	VERNO NIETA	SUEGRO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	28/08/50	OTRO (ESPECIFIQUE)		SORRINO (A)	
RFI	6A05500828H6AVAL08	¿VIAJERA EN EL PAIS DEL DECLARANTE?			
CIUDAD	483 CADANO ESTUARDO	SI			NO <input checked="" type="checkbox"/>

EN MEDIO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE	
EN MEDIO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO	

CALLE		CALLE			
NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
CODIGO	Panamá	CARDIO ALOCADO			
ALOCADO		ESTADO / PROVINCA			
MUNICIPIO / ALCALDIA	torre de cataluña	PAIS		CODIGO POSTAL	
ENTIDAD FEDERALIVA	6ro				

PUBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)			
FEDERAL		NIVEL / GRADO DE GOBIERNO		MUNICIPAL / ALCALDIA	
		ESTATAL			
		ASIENTO PUBLICO		ORGANO AUTONOMO	
		LEGISLATIVO			
		ADICIONAL			
		AREA DE ASESORIA			
		ESPECIAL EN FUNCION PRINCIPAL			
		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

NO MARE DE LA EMPRESA		SALARIO MENSUAL NETO	RFI		
INICIACION O ASOCIACION		¿ES PROMOTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI		NO
EMPLEO O CARGO					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					

SECTOR AL QUE PERTENECE		SERVICIOS FINANCIEROS	
AGRICULTURA		SERVICIOS BANCARIOS	
MINERIA		SERVICIOS PROFESIONALES	
ENERGIA ELÉCTRICA		SERVICIOS CORPORATIVOS	
CONSTRUCCION		SERVICIOS DE SALUD	
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE ESPALCAMIENTO	
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
COMERCIO AL POR MENOR		OTRO (ESPECIFIQUE)	
TRANSPORTE			
MEIOS MASIVOS			

ACUACIONES / OBSERVACIONES

INCLUIDO

AGREARSI

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENOS DE EDAD NO SE VAN POR LOS

PRESTADOS O RELACION CON EL DECLARANTE

NOBRE (N)	MAY FERNANDEZ	ABUELO (A)	HIJO (A)	CUANDO (A)	TIPO (A)
PRIMER APELLIDO	Hernandez	NETO (A)	HERMANO (A)	AYUDADO (A)	PRIMO (A)
SEGUNDO APELLIDO	Garza	PRIMERO MAYOR	VENENO	SEGUNDO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	19/08/12	OTRO ESPECIFICO	MUCHA	TERCERO (A)	
RFC	HEC120914			CUARTO (A)	
CAR	HEC120914H6RRAAB			QUINTO (A)	

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	SI	NO	¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI	NO
		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

EN MÉJICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	SE DESCONOCE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EN MÉJICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CALLE	EN MÉJICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO

NÚMERO INTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR

COLUMNA	COLUMNA	CALLE	CÓDIGO LOCALIDAD	NÚMERO INTERIOR

LOCALIDAD	LOCALIDAD	CALLE	CÓDIGO LOCALIDAD	NÚMERO INTERIOR

MUNICIPIO / ALCALDIA	MUNICIPIO / ALCALDIA	ESTADO / PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL

ENTIDAD	ENTIDAD	PAIS

FEDERATIVA	ACTIVIDAD LABORAL	NIVEL / GRADO DE GOBIERNO	MUNICIPAL / ALCALDIA

PRIVADO	OTRO ESPECIFICO	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA

LEGISLATIVO	ÁMBITO PRIVADO	ÁREA DE ASIGNACIÓN	ORGANO AUTÓNOMO /

NOBRE DEL ENTE PÚBLICO	ASIGNACIÓN	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ASIGNACIÓN	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ASIGNACIÓN	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ASIGNACIÓN	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ASIGNACIÓN	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ASIGNACIÓN	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ASIGNACIÓN	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ASIGNACIÓN	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

AGUAYANONES / OBSERVACIONES

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRE DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTROS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)						51333
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1.A. II.5)						
8.1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)						
NOMBRE O RAZON SOCIAL						
TIPO DE NEGOCIO						
8.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL		SEGURO DE DEPRIVACION INDIVIDUALIZADO			
	FONDOS DE INVERSION		VALORES BURSATILES			
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS			
	OTRO (ESPECIFIQUE)					
8.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE SERVICIO PRESTADO						
8.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		MARITIMO	INMUEBLE	VEHICULO		
TIPO DE BIEN EVALUADO						
8.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (REGRESOS DE IMPUESTOS)						
ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)						
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL SUBPUNTO I Y II)						51333
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)						51333
ACUACIONES / OBSERVACIONES						

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERES. Guadalupe Simai Pérez Sosá
Guadalupe Simai Pérez Sosá
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMA TENDIEND APPLICABLE.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (I)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Guadalupe Simai		Pérez		Sosá Rodríguez	
CURP		RFC		SE	
PES695082116RPS00A		PES695082A		5 EB	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
dteceyca.2015 - ac21e@tropical.com		perezsimai.98@gmail.com			
NUMERO CELULAR PERSONAL		BOLETA		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL	
767 116 64 42		SI		SIN CASO	
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		CONDOMINIO	
SEPARACION DE BIENES		México		SI	
OTRO / ESPECIAL				SOCIOS DE CONVIVENCIA	
				SI	
SOCIEDAD CONVIVENCIAL		MEXICO		SOCIOS DE CONVIVENCIA	
				SI	

ACTUACIONES / OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE Nicolás Bravo		CALLE	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD S/N		CUIDADO LOCALIDAD	
MUNICIPIO/ESTADO SANTA TERESITA		ESTADO/PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL 40105		CODIGO POSTAL	
ACTUACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>	
ESCOLARIDAD							
NIVEL		SECUENCIA		BACHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
PREPARADA		ESPECIALIDAD		MAYESTRIA			
LICENCIATURA X		UNIVERSIDAD		AUTONOMA		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
INSTITUCION EDUCATIVA		LICENCIATURA		DE			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA		CARRERA			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA		CARRERA			
ESTATUS		BOLETA		CERTIFICADO		TITULO	
DOCUMENTO OBTENIDO		SI		SI		SI	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		29 de Noviembre		2019			
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO			
ACTUACIONES / OBSERVACIONES							

Guadalupe Simai Pérez Sosá

[Signature]

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO BAJA

MUNICIPAL/AUTALIA
ORGANO AUTONOMO

FEDERAL LEGISLATIVO EJECUTIVO JUDICIAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

LEGISLATIVO EJECUTIVO JUDICIAL

MUNICIPAL FEDERAL

ORGANO AUTONOMO

AREA DE ASOCIACION

Salud Municipal

EMPLEO CARGO O COMISION

Entrenamiento

Comision

ESTIA CONTRATADO POR HONORARIOS?

SI

NO

NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION

B

D

ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL

Consulta externa

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION

01-03-2015

01-03-2015

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

Nicolas Bravo

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

N1

NUMERO INTERIOR

CIDUDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

PAIS

CODIGO POSTAL

COLONIA / LOCALIDAD

Segunda de Calles

MUNICIPIO / ALCALDIA

ESTADO FEDERAL

ESTADO FEDERAL

ESTADO FEDERAL

ACCIONES / OBSERVACIONES

40300

40300

40300

40300

40300

40300

¿QUIERIA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

SI

NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL LEGISLATIVO EJECUTIVO JUDICIAL

MUNICIPAL/AUTALIA
ORGANO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO

EJECUTIVO

FEDERAL

LEGISLATIVO

EJECUTIVO

JUDICIAL

MUNICIPAL/AUTALIA
ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

H.S.P. "Dr. Guillermo Ochoa Arellano"

EMPLEO CARGO O COMISION

Enfermera

Enfermera

Enfermera

AREA DE ASOCIACION

Enfermeria

EMPLEO CARGO O COMISION

Enfermera

Enfermera

Enfermera

¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS?

SI

NO

NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION

B

D

ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL

Enfermera

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION

01-03-2015

01-03-2015

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

Palmeria Angel Aguilar

CALLE

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

134

NUMERO EXTERIOR

CIDUDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

PAIS

CODIGO POSTAL

LOCALIDAD / COLONIA

Nuevo Horizonte

MUNICIPIO / ALCALDIA

ESTADO FEDERAL

ESTADO FEDERAL

ESTADO FEDERAL

ENTIDAD FEDERATIVA

Cajuelante Cat.

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

ENTIDAD FEDERATIVA

Guerrero

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

PAIS

5. EXPERIENCIA LABORAL (A LOS TIPOS 5 EMPLEOS)

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

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PUBLICO	OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / GRADO DE GOBIERNO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FEDERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESTATAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MUNICIPAL / ALCALDIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXECUTIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JUDICIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ORGANO AUTONOMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	H. G. R. "Dr. Guillermo Soberanes"	Asamblea
RFC	158191129329	
AREA DE ASIGNACION / AREA	Enfermeria	Enfermeria
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	Enfermera	
SECTOR AL QUE PERTENECE		
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENERGIA ELECTRICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS COOPERATIVOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE SALUD	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFIQUE)		
ACABARCIONES / OBSERVACIONES	<p>Carretera federal a Zihuatanejo 134 Bulever "Lic. Angel Aguirre Rivera", Col. Nuevo Horizonte para Guacarica, Coyuca de Catalaen.</p>	

DECLARACION DE VERDAD: Yo, el/la suscriptor/es de esta declaracion, manifiesto que la informacion proporcionada en esta declaracion es verdadera y correcta, y que no he sido sancionado/a por alguna de las causas que se mencionan en el articulo 17 de la Ley Federal del Trabajo, y que no he sido sancionado/a por alguna de las causas que se mencionan en el articulo 17 de la Ley Federal del Trabajo, y que no he sido sancionado/a por alguna de las causas que se mencionan en el articulo 17 de la Ley Federal del Trabajo.

6. DATOS DE LA PAREJA **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CABIO** **BAJA**

NOMBRE JO		NOMBRE DE LA PAREJA		NOMBRE DE LA PAREJA		NOMBRE DE LA PAREJA		NOMBRE DE LA PAREJA	
FECHA APELLIDO		FECHA APELLIDO		FECHA APELLIDO		FECHA APELLIDO		FECHA APELLIDO	
FECHA DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO		FECHA DE NACIMIENTO	
RFC		RFC		RFC		RFC		RFC	
COMUNIDAD		COMUNIDAD		COMUNIDAD		COMUNIDAD		COMUNIDAD	
CONCIERNA / CONCIERNA / UNION LIBRE		CONCIERNA / CONCIERNA / UNION LIBRE		CONCIERNA / CONCIERNA / UNION LIBRE		CONCIERNA / CONCIERNA / UNION LIBRE		CONCIERNA / CONCIERNA / UNION LIBRE	
¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	
SI		NO		SI		NO		SI	
EN MEXICO		EN MEXICO		EN MEXICO		EN MEXICO		EN MEXICO	
DOMICILIO DE LA PAREJA		DOMICILIO DE LA PAREJA		DOMICILIO DE LA PAREJA		DOMICILIO DE LA PAREJA		DOMICILIO DE LA PAREJA	
CALLE		CALLE		CALLE		CALLE		CALLE	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
COLUMNA / LOCALIDAD		COLUMNA / LOCALIDAD		COLUMNA / LOCALIDAD		COLUMNA / LOCALIDAD		COLUMNA / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA	
COORDINADA POSTAL		COORDINADA POSTAL		COORDINADA POSTAL		COORDINADA POSTAL		COORDINADA POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		ACTIVIDAD LABORAL		ACTIVIDAD LABORAL		ACTIVIDAD LABORAL		ACTIVIDAD LABORAL	
PUBICO		PUBICO		PUBICO		PUBICO		PUBICO	
PRIVADO		PRIVADO		PRIVADO		PRIVADO		PRIVADO	
OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
MUNICIPAL / ALCALDIA		MUNICIPAL / ALCALDIA		MUNICIPAL / ALCALDIA		MUNICIPAL / ALCALDIA		MUNICIPAL / ALCALDIA	
AMBITO PUBLICO		AMBITO PUBLICO		AMBITO PUBLICO		AMBITO PUBLICO		AMBITO PUBLICO	
EMPLEO, CARGO O COMISION		EMPLEO, CARGO O COMISION		EMPLEO, CARGO O COMISION		EMPLEO, CARGO O COMISION		EMPLEO, CARGO O COMISION	
SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO		SALARIO MENSUAL NETO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	
EMPLEO		EMPLEO		EMPLEO		EMPLEO		EMPLEO	
CARGO		CARGO		CARGO		CARGO		CARGO	
RFC		RFC		RFC		RFC		RFC	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	
SI		NO		SI		NO		SI	
SECTOR AL QUE PERTENECE		SECTOR AL QUE PERTENECE		SECTOR AL QUE PERTENECE		SECTOR AL QUE PERTENECE		SECTOR AL QUE PERTENECE	
ASPECTO TIPO		ASPECTO TIPO		ASPECTO TIPO		ASPECTO TIPO		ASPECTO TIPO	
MANEJA		MANEJA		MANEJA		MANEJA		MANEJA	
ENERGIA ELECTRICA		ENERGIA ELECTRICA		ENERGIA ELECTRICA		ENERGIA ELECTRICA		ENERGIA ELECTRICA	
CONSTRUCCION		CONSTRUCCION		CONSTRUCCION		CONSTRUCCION		CONSTRUCCION	
INDUSTRIA MANUFACTURERA		INDUSTRIA MANUFACTURERA		INDUSTRIA MANUFACTURERA		INDUSTRIA MANUFACTURERA		INDUSTRIA MANUFACTURERA	
COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MAYOR	
COMERCIO AL POR MENOR		COMERCIO AL POR MENOR		COMERCIO AL POR MENOR		COMERCIO AL POR MENOR		COMERCIO AL POR MENOR	
TRANSPORTE		TRANSPORTE		TRANSPORTE		TRANSPORTE		TRANSPORTE	
OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)		OTRO (ESPECIFIQUE)	
MEDIO MASIVO		MEDIO MASIVO		MEDIO MASIVO		MEDIO MASIVO		MEDIO MASIVO	
SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS	
SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS	
SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES	
SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS PROFESIONALES	
SERVICIOS COMERCIALES		SERVICIOS COMERCIALES		SERVICIOS COMERCIALES		SERVICIOS COMERCIALES		SERVICIOS COMERCIALES	
SERVICIOS COMERCIALES		SERVICIOS COMERCIALES		SERVICIOS COMERCIALES		SERVICIOS COMERCIALES		SERVICIOS COMERCIALES	
SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD	
SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SALUD	
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
SERVICIOS DE ALIMENTACION		SERVICIOS DE ALIMENTACION		SERVICIOS DE ALIMENTACION		SERVICIOS DE ALIMENTACION		SERVICIOS DE ALIMENTACION	
SERVICIOS DE ALIMENTACION		SERVICIOS DE ALIMENTACION		SERVICIOS DE ALIMENTACION		SERVICIOS DE ALIMENTACION		SERVICIOS DE ALIMENTACION	
ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES		ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES		ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES		ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES		ADVERTENCIAS / OBSERVACIONES	

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y se encuentra disponible en el sitio web de la Secretaría de Economía. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento es estrictamente prohibido. Se reserva todos los derechos reservados. Última actualización: 2018.

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO BALA

TOCOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PISUCOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC	CLAVE	ES DECLARANDO EXTRANJEROS?	SI	NO
------------	-----------------	------------------	---------------------	-----	-------	----------------------------	----	----

ABUELO (A) NETO (A)	HUO (A) HERMANO (A)	YERNO MADRE	OTRO (ESPECIFIQUE)	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI	NO
---------------------	---------------------	-------------	--------------------	-----------------------------------------	----	----

EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO	SE DECONJUGO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	--------------	------------------

EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO	DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	-------------------------------------	------------------

CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
-------	-----------------	-----------------	-----------------

COLOMA	ALCALDIA	MUNICIPIO / ALCALDIA	ESTADO / PROVINCIA	PAIS	CODIGO POSTAL
--------	----------	----------------------	--------------------	------	---------------

ENTIDAD FEDERATIVA	COORDO POSTAL	PAIS	CODIGO POSTAL
--------------------	---------------	------	---------------

PUBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO)	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	NINGUNO
---------	---------	----------------------------------------------	---------	----------------------	---------

EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	AREA DE ASORPCION	ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO
-----------	-------------	----------	-------------------	-------------------------------	----------------------------

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	EMPLEO O CARGO	SALARIO MENSUAL NETO	RFC
-------------------------	----------------	----------------------	-----

SOCIEDAD O ASOCIACION	EMPLEO O CARGO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	RFC
-----------------------	----------------	----------------------------	-----

SECTOR AL QUE PERTENECE	SECTOR AL QUE PERTENECE	SECTOR AL QUE PERTENECE	SECTOR AL QUE PERTENECE
-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

AGRICULTURA	MINERIA	ENERGIA ELCTRICA	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEDIOS MASIVOS
-------------	---------	------------------	--------------	-------------------------	-----------------------	-----------------------	------------	----------------

SERVICIOS FINANCIEROS	SERVICIOS MAQUINARIOS	SERVICIOS PROFESIONALES	SERVICIOS OBTORATIVOS	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO	OTRO (ESPECIFIQUE)
-----------------------	-----------------------	-------------------------	-----------------------	--------------------	----------------------------	----------------------------	--------------------

LES PROVEEDOR O CONTABILISTA (DEL GOBIERNO)	SI	NO
---------------------------------------------	----	----

ACUJACIONES / OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido, reproducido o utilizado para otros fines. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el artículo 179 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo. Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido, reproducido o utilizado para otros fines. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el artículo 179 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

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

CAPTAR CANTIDADES LIMITE DE IMPUESTOS, SIN CONAT, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA.

1. REMUNERACIÓN ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, ASIGNADOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)					62 292								
1.1 POR INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1.1.A Y 1.1.B)													
1.1 FOR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)													
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL													
TIPO DE NEGOCIO													
1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)													
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<table border="1"> <tr> <td>CAPITAL</td> <td>REGIMIO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</td> </tr> <tr> <td>FONDOS DE INVERSIÓN</td> <td>VALORES REALES</td> </tr> <tr> <td>ORGANIZACIONES PRIVADAS</td> <td>BONOS</td> </tr> <tr> <td>OTRO (ESPECIFIQUE)</td> <td></td> </tr> </table>	CAPITAL	REGIMIO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES REALES	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	OTRO (ESPECIFIQUE)					
CAPITAL	REGIMIO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO												
FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES REALES												
ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS												
OTRO (ESPECIFIQUE)													
1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)													
TIPO DE SERVICIO PRESTADO													
1.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	IMUEBLE	MOVIBLE	VEHICULO										
TIPO DE BIEN EVALUADO													
1.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)													
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PREMIUM/RENTA, RESALVA, SORTEO, COMPROBOS, DONACIONES, SECURIDAD DE VIDA, ETC.)					62 292								
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1.1.A Y 1.1.B)													
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 ANTERIORES A Y B)					62 292								
ACORRACIONES / OBSERVACIONES													

El presente formulario es de uso obligatorio para el contribuyente o el responsable de declarar y pagar los impuestos que corresponden por el presente ejercicio gravamen. Toda información suministrada en este formulario será utilizada para el cumplimiento de las obligaciones tributarias y para fines de control de los impuestos. Toda información suministrada en este formulario será utilizada para el cumplimiento de las obligaciones tributarias y para fines de control de los impuestos. Toda información suministrada en este formulario será utilizada para el cumplimiento de las obligaciones tributarias y para fines de control de los impuestos.

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Elisa Gomez Molina

Elisa Gomez Molina

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFIRME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE PBI		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Elisa		GOMEZ		MOLINA	
CURP		RFC		HIDROLICNE	
GOMERB0222N6RML109		GOMERB0222G0U5		GUS	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNADO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
Difusion@2018-2019@polimol.com		21.valtara@viva.com		Situacion Patrimonial / Estado Civil	
NUMERO CELULAR PERSONAL		PAS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
35-4663		MEXICO		MEXICANA	
REGIMEN PATRIMONIAL		SEPARACION DE BIENES		OTRO / ESPECIFICAR	
SOCIEDAD CONYUGAL		MEXICO		MEXICANA	
ACERCA DE LAS DECLARACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
S/C		S/C	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
S/N		S/N	
COLUMA (LOCALIDAD)		CIUDAD, LOCALIDAD	
MUNICIPIO/AJUNTAMIENTO		ESTADO/PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
ACERCA DE LAS DECLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL		BACHILLERATO		X		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
PRIMARIA		MAESTRIA					
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD					
INSTITUCION EDUCATIVA		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
ESTATUS		CURSANDO		X		TERMINADO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		X	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		24-08-2018		CONSTITUCION		X	
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		Acahualtun de Castellan		EN MEXICO		X	
ACERCA DE LAS DECLARACIONES / OBSERVACIONES							

Elisa Gomez Molina



DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Formato de Declaracion de Situacion Patrimonial y de Intereses. Versión 2018. Última actualización: 15 de febrero de 2018. Este formato es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser modificado. Toda información adicional puede obtenerse en el sitio web de la Secretaría de Economía: www.se.gob.mx

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL AJUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO EJECUTIVO EJECUTIVO EJECUTIVO EJECUTIVO

ÁREA DE ASIGNACIÓN SI NO NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION SI NO

ÁREA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECÍFICALE FUNCIÓN PRINCIPAL SI NO

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION SI NO

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN SI NO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

CALLE EN EL INTERIOR EN EL EXTRANJERO

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PUBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	ADJUDIC	ORDENADO AUTONOMO	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		AREA DE ASIGNACION / AREA		ESPECIFIQUE FUNCION		AMBITO PUBLICO	
RFC				PRINCIPAL			
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA	
				FECHA DE EGRESO		EN EL EXTRANJERO	
		AGRICULTURA					
		MINERIA					
		ENERGIA ELECTRICA					
		CONSTRUCCION					
		INDUSTRIA MANUFACTURERA					
		COMERCIO AL POR MAYOR					
		COMERCIO AL POR MENOR					
		TRANSPORTE					
		MEDIOS MASIVOS					
		SERVICIOS FINANCIEROS					
		SERVICIOS INMOBILIARIOS					
		SERVICIOS PROFESIONALES					
		SERVICIOS COOPERATIVOS					
		SERVICIOS DE SALUD					
		SERVICIOS DE ALQUILER					
		OTRO (ESPECIFIQUE)					
ADAPTACIONES / OBSERVACIONES							

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 179 del Código Penal Federal y en el artículo 172 del Código Penal del Estado de México.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUMERO AÑADIR

MODIFICAR

SIN CASO

BALAJ

NOMBRE (S) _____ ES OBLIGATORIO EXTRANJERO? SI NO
 PRIMER AFILIADO _____ CARR _____ ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI NO
 SEGUNDO AFILIADO _____
 FORMA DE MOVIMIENTO _____
 RFC _____

RELACION CON EL DECLARANTE

SOLEDAD DE CONVIVENCIA

CONVIVIR CONJUNTA / CONVIVENCIA / UNIÓN LIBRE LUGAR DONDE RESIDE EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE
 ¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO DOMICILIO DE LA PAREJA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO
 CALLE _____
 NÚMERO EXTERIOR _____ NÚMERO INTERIOR _____
 COLONIA / LOCALIDAD _____ CUIDAD / LOCALIDAD _____
 MUNICIPIO / ALCALDIA _____ ESTADO / PROVINCIA _____
 ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAÍS _____
 CÓDIGO POSTAL _____ CÓDIGO POSTAL _____

ACTIVIDAD LABORAL

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) _____
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA AMBITO PÚBLICO LEGISLATIVO EJECUTIVO NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO _____
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN _____ ORGANISMO AUTÓNOMO _____ ÁREA DE ASIGNACIÓN _____
 Especificar función principal _____

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN _____ RFC _____
 EMPLEO 0 SALARIO MENSUAL NETO SI NO
 ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____ SALARIO MENSUAL NETO SI NO
 ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SECTOR AL QUE PERTENECE

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO BAJA

TOCOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

PARIENTIBRO O RELACION CON EL DECLARANTE

NUMBRE IS:	ENOCN	ARIELDO (A)	NO (A)	SI (A)	TI (A)
PREN APELLIDO	Gomez	NETO (A)	ESTRANJO (A)	AYUDADO (A)	PREN (A)
SEGUINDO APELLIDO	Molina	PROPRE	VIUPO	S/EFIEN (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	01-Junio-2007	MAIORE	NIETRA	SORDADO (A)	
RFC	GOME030601HGSMYAG	OTRO ESPECIAL (E)	/HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE		
CURP	GOME030601HGSMYAG	SI	NO	SI	NO
	ES CIUDADANO EXTRANJERO?	SI	NO	SI	NO

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DEclaro

EN MEXICO

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE	S/C	CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
NUMERO INTERIOR	S/N	MARCHEO EXTERIOR	CUIDAD ECUALIDAD	
COLOMIA		ESTADO (PROVINCIA)		
MUNICIPIO / ALCALDIA	El centro Blanco	ESTADO		
ENTIDAD FEDERATIVA	Coahuila de Zaragoza	CIUDAD		
	Carretera Ocosingo Postal	INDICIO		
	NO 102	ACTIVIDAD LABORAL		

PUBLICO PRIVADO OTRO ESPECIAL (E)

OTRO ESPECIAL (E)

NINGUNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PUBLICO

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL AREA DE ADSCRIPCION

AMBITO PUBLICO

ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		ESPECIAL (E) FUNCION PRINCIPAL	
EMPLEO, CARGO O COMISION		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
SALARIO MENSUAL NETO			

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		SALARIO MENSUAL NETO	
EMPLEO O CARGO		LES PROMUEDE O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SI	NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
- OTRO ESPECIAL (E)

ACRACIONES / OBSERVACIONES

1. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUNTEOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S)	Adon Yahir	ABUELO (A)	HIJO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CUANDO (A)	TIPO (A)
PRIMER APELLIDO	Gonzalez	NETO (A)	HERMANO (A)		AMIGADO (A)	PRIMO (A)
SEGLUNDO APELLIDO	Molina	PARTE MAJOR	YERRO MENOR		SUFGORO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	02-October-2012	OTRO ESPECIFICO	PARTE A EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE		SOFRINGO (A)	

REG. DEM. N.º	121509	OTRO ESPECIFICO				
CURP	GOMM12002HGMMDP6	(ES CIUDADANO EXTRANJERO)				
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO

EN MEXICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>	SE DESCONOCE	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO			EN EL EXTRANJERO		

CALLE	5/C	CALLE	
NUMERO INTERIOR	5/M	NUMERO EXTERIOR	
COLONIA	El Ferrero Blanco	CUIDAD LOCALIDAD	
ESTADO	Coahuila de Zaragoza	ESTADO/DEPENDENCIA	
MUNICIPIO/ALCALDIA	Ciudad de Saltillo	MUNICIPIO/ALCALDIA	
ENTIDAD FEDERAL	Coahuila de Zaragoza	CODIGO POSTAL	27000

MUNICIPIO	Hidalgo	ACTIVIDAD LABORAL		MUNICIPIO	Hidalgo
FEDERAL		(OTRO ESPECIFICO)		MUNICIPAL/ALCALDIA	
EFFECTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		JUDICIAL		OTRO PUBLICO	
EMPLEO, CARGO O COMISION		AREA DE ASOCIACION		OTRO AUTONOMO	
SALARIO MENSAJE NETO		ESPECIFICO PRINCIPAL			
		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

NOMBRE DE LA EMPRESA		GALARIO MENSUAL NETO	ppc
SOCIEDAD O ASOCIACION		(ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO)	SI
EMPLEO O CARGO			NO
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

SECTOR AL QUE PERTENECE		SERVICIOS FINANCIEROS
AGRICULTURA		SERVICIOS TURISTICOS
MINERIA		SERVICIOS PROFESIONALES
ENERGIA ELECTRICA		SERVICIOS CORPORATIVOS
CONSTRUCCION		SERVICIOS DE SALUD
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR		OTRO ESPECIFICO
TRANSPORTE		
MEIOS EQUIVOCOS		

ASOCIACIONES / OBSERVACIONES

DECLARACION DE VERDAD: Yo, el/la declarante, declaro que los datos que he suministrado son ciertos y veraces, y que no he cometido fraude alguno en el presente formulario. En caso contrario, me reservo el derecho de ser sancionado de acuerdo con la ley. Firmado en Saltillo, Coahuila de Zaragoza, a los ____ días del mes de _____ del año 20__.

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

CAPITULAR CATEGORÍAS LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1. REINTEGRACION ANUAL, META DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)						53 063
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 2.1 AL 2.4)						
2.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL						
2.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (REINTEGROS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL REINTEGRO O GANANCIA		CAPITAL	REGLADO DE SEPARACIÓN NO VIGILADO			
		FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES RESULTALES			
		ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS			
		OTRO (ESPECIFIQUE)				
2.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTORÍAS Y / O ASesorÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)						
TIPO DE SERVICIO PRESTADO						
2.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		MATERIAL	INMATERIAL	VEHICULO		
TIPO DE BIEN ENAJENADO						
2.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS) ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)						53 063
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL MATERIAL Y / O)						
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)						53 063
ADICIONALES / OBSERVACIONES						

El presente formulario es de uso obligatorio para declarar los ingresos de cualquier naturaleza que perciba el contribuyente y/o dependientes económicos durante el año gravado. Debe cumplirse con el presente formulario en el momento de declarar los impuestos. El presente formulario es de uso obligatorio para declarar los ingresos de cualquier naturaleza que perciba el contribuyente y/o dependientes económicos durante el año gravado. Debe cumplirse con el presente formulario en el momento de declarar los impuestos.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
C PEDRO CELESTINO LA GOMAS URIETA
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NO. CUI (SI)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

PEDRO CELESTINO

LA GOMAS

URIETA

HONOLVAE

LAUPEBOS1946RGR8007
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL

LAUPEBOS19
CORREO ELECTRONICO PERSONAL /
ALTERNIO

557
NUMERO TELEFONICO DE CASA

NUMERO DE LEGISLA PERSONAL

SITUACION PERSONAL (ESTADO CIVIL)

767-112-5896

SOLTERO
W M

CASADO

W M

VIUDO

W M

CONDOMINIO

CONDOMINIO

CONDOMINIO

CONDOMINIO

CONDOMINIO

CONDOMINIO

SOLEDAD DONNIGAL DE BIEBES

OTRO /
ESPECIFICAR

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ENTREDO

DALE

EN EL EXTRANJERO

LAPAZO CARDELLAS

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

28

LAS LUTAS DEL RIO
REGIONAL DE CALLES
INSTITUCION EDUCATIVA
ADDERPEPO

CALLE DEL BARRIO
SAN JUAN DE LA VIGIA
TEL. (213) 400303

CODIGO POSTAL

15010

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA
ESCOLARIDAD

NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL
LICENCIATURA		<input checked="" type="checkbox"/> ESPECIALIDAD	MAESTRIA		
INSTITUCION EDUCATIVA		LAPAZO CARDELLAS			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO					
ESTATUS			CURSANDO	FINALIZADO	TRUUNCO
DOCUMENTO OBTENIDO				<input checked="" type="checkbox"/> CONSIGNANCIA	TITULO
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO					
LIBRAR DONDE SE OBTUVA LA INSTITUCION EDUCATIVA				EN MEDICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
DECLARACIONES / OBSERVACIONES					

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL FEDERAL LOCAL AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO MUNICIPIO ENTIDAD FEDERAL COMISION GENERAL

AGEA DE ABSORPCION SAUD MUNICIPAL EMPLEO CARGO O COMISION MEDIO GENERAL

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION B

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL ATENCION DE PASAJEROS

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION 01-OCTUBRE-2018

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

COLUMNA/LOCALIDAD CANTON CARGO/LOCALIDAD

MUNICIPIO/ALCALDIA FECHA DE CONTRATO ESTADO/PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO PAIS

CODIGO POSTAL 46700 CODIGO POSTAL

CLIENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SECTOR PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JERARQUIA MUNICIPAL/ALCALDIA ORGANIZACION

AMBITO PUBLICO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ADSCRIPCION

¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR

NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD/LOCALIDAD CANTON CARGO/LOCALIDAD

MUNICIPIO/ALCALDIA ESTADO/PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

ACTIVIDADES/DESCRIPCIONES

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y se encuentra a disposición de los interesados para ser utilizado en el marco de los procedimientos de selección de personal para el empleo público. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este documento. Toda infracción será sancionada de acuerdo con la Ley Federal de Derechos. El uso no autorizado de este documento puede ser considerado delito de falsificación de documentos y será sancionado de acuerdo con la Ley Federal de Procedimiento Penales. Toda infracción será sancionada de acuerdo con la Ley Federal de Derechos. El uso no autorizado de este documento puede ser considerado delito de falsificación de documentos y será sancionado de acuerdo con la Ley Federal de Procedimiento Penales. Toda infracción será sancionada de acuerdo con la Ley Federal de Derechos.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

FEDERAL

MINEL / GOBIERNO

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORDENADO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC

AREA DE ASIGNACION / AREA

ESPECIFIQUE RANGO

PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENEC

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACRORACIONES / OBSERVACIONES

6) DATOS DE LA PAREJA

MUNICIPIO		* AGREGAR		MODIFICAR		SIN CARGO		BAJA	
NOMBRE (A)				¿ES CónyUGO EXTRANJERO?		SI		NO	
PRIMER APELLIDO				¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?		SI		NO	
SEGUNDO APELLIDO				CUMP		SI		NO	
FECHA DE NACIMIENTO									
RFC									
CONYUGUE		CONCLUBA / CONCUBINO / UNIÓN LIBRE		RELACION CON EL DECLARANTE					
¿PARTE EN EL GOBIERNO DEL DECLARANTE?		SI		NO		LICUA DONDE RESIDE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
				EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESECONOCE	
CALLE		EN MÉXICO		GOBIERNO DE LA PAREJA					
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		EN EL EXTRANJERO			
COLUMNA / LOCALIDAD				NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			
MUNICIPIO / ALCALDÍA				CIUDAD / LOCALIDAD					
ENTIDAD FEDERATIVA				ESTADO / PROVINCIA					
CÓDIGO POSTAL				PAÍS		CÓDIGO POSTAL			
PÚBLICO		PRIVADO		ACTIVIDAD LABORAL					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		OTRO (ESPECIFIQUE)		EJECUTIVO		NINGUNO	
		ESTATAL		AMBITO PÚBLICO		LEGISLATIVO		HONORARIO DEL ENTE PÚBLICO	
		MUNICIPAL / ALCALDÍA		EMPLEO, CARGO O CONDICIÓN		AJONCAL		AREA DE ASOCIACIÓN	
						ORGANO AUTÓNOMO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN				SALARIO MENSUAL NETO		SI		NO	
EMPLEO		O		SECTOR AL QUE PERTENECE					
CARGO				AGRICULTURA		MINERÍA		NEGOCIOS FINANCIEROS	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				ENERGÍA ELÉCTRICA		CONSTRUCCIÓN		SERVICIOS FINANCIEROS	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?				INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS MERCANTILES	
				COMERCIO AL POR MENOR		TRANSPORTE		SERVICIOS PROFESIONALES	
				OTRO (ESPECIFIQUE)				SERVICIOS CORPORATIVOS	
								SERVICIOS DE SALUD	
								SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
								SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO	
ACLIACIONES / OBSERVACIONES									

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

Trabaja los datos relativos a personas de edad no serv. PSEBOS

NOMBRE (A) MADRES DIRECCION DE REGISTRO Y RELACIONES CON EL REGISTRANTE

POBRE PRELUDIO LAGUNAS ABOGADO (A) QUINDO (A) TIO (A)
ABUELLO (A) NIETO (A) HERMANO (A) AHUADO (A) PRIMO (A)

FECHA DE NACIMIENTO 1975-11-02-2013 PADRE YERMO SIERVO (A)
OTRO LAHA130327 MADRE NIERA SIERVO (A)
OTRO ESPECIFICO LAHA130327 HIGUESUAZ OTRO ESPECIFICO VIHITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE

SI NO SI NO
LUGAR DONDE RESIDE EN EL DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO SE DESCONoce

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MENOR EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

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

CAPITULO CATEGORIA LEYES DE IMPUESTOS, EN CONTRA, SIN PUNTO, SIN CONTRA Y SIN CONTRA A LA DEDUCCION

1. RESERVA/CUANTIA ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CASO PARTICULAR POR CONCEPTO DE SALARIOS, HONORARIOS, COMISIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PENSIONES (CONTINUOS NETOS DESPUES DE IMPUESTOS)	VALORES BASEABLES			
	CAPITAL	SEGURO DE RESERVA/CUANTIA	VALORES BASEABLES	BONOS
82847				
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (GANA DEL EJERCICIO)				
3. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL, EMPRESAS DE IMPUESTOS				
NOMBRE O ROLIVO SOCIAL				
TIPO DE NEGOCIO				
4. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) PREVIOS DE IMPUESTOS				
TIPO DE ESTABLECIMIENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	FONDOS DE INVERSION			
	ORGANIZACIONES PENALES			
	OTRO (ESPECIFICAR)			
5. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASISTENCIAS (DEPUES DE IMPUESTOS)				
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
6. POR EMBAJACION DE BONOS (DEPUES DE IMPUESTOS)	MENSUAL	PARALELA		VERTICAL
TIPO DE BONO EMBAJANDO				
7. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DEPUES DE IMPUESTOS)				
ESPECIFICAR (TIPO DE INGRESO (EMBAJAMIENTO, RESALVA, SORTEOS, COMISIONES, DONACIONES, RESCOTOS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (GANA DEL EJERCICIO) Y B.				
82847				
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS (INGRESOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES)				
82847				
DECLARACIONES Y OBSERVACIONES				

ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACION CONFIDENCIAL. SI SE REVELA A TERCERAS PERSONAS, SE LE PODRA SER IMPUTADO EL PAGO DE MULTAS Y/O PENAS. LA LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, LE PERMITE ACCEDER A SU INFORMACION EN CUALQUIER MOMENTO. PARA MAS INFORMACION, CONTACTE AL SERVIDOR DE ATENCION AL CLIENTE EN EL NUMERO 1100 1100 O VISITE EL SITIO WEB WWW.SUNAFON.COM.PE. LA LEY DE PROTECCION DE DATOS PERSONALES, LE PERMITE ACCEDER A SU INFORMACION EN CUALQUIER MOMENTO. PARA MAS INFORMACION, CONTACTE AL SERVIDOR DE ATENCION AL CLIENTE EN EL NUMERO 1100 1100 O VISITE EL SITIO WEB WWW.SUNAFON.COM.PE.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AÑADIR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA
 FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 AJENO ORGANIZACION AUTONOMA

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO | **H Ayuntamiento Municipal** | EMPLEO, CARGO O COMISION | **Psicología**
 AREA DE ASIGNACION | **Salud Bucal** | SI | NO | SI | NO | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | **B**
 ¿ESTA CONTRATADO POR HORAS ADICIONALES? | SI | NO | SI | NO | SI | NO |

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL | **Tratamiento psicológico**
 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION | **11 Octubre 2015**
 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION | **967 5 26 30**
 DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION |

EN MEXICO | EN EL EXTRANJERO
 CALLE | **Nicolas Bravo** | CALLE |

EN MEXICO | EN EL EXTRANJERO
 NUMERO EXTERIOR | | NUMERO INTERIOR |

COLUMNA / LOCALIDAD | **1** | CIUDAD / LOCALIDAD |
 MUNICIPIO / ALCALDIA | **Coyuca de Catlan** | ESTADO / PROVINCIA |
 ENTIDAD FEDERATIVA | **Quintana Roo** | PAIS |
 CODIGO POSTAL | **40705** | CODIGO POSTAL |

ACERCA DE SU SERVICIO / ORGANIZACION
 CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DESTINADO AL DECLARADO? SI | NO
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | EJECUTIVO | FEDERAL | LEGISLATIVO | JUDICIAL | MUNICIPAL / ALCALDIA | ORGANIZACION AUTONOMA |

AMBIENTE PUBLICO | AREA DE ASIGNACION | NOMBRE DEL ENTE PUBLICO | AREA DE ASIGNACION |
 LEYENDO CONTRATADO POR NOMBRAMIENTO? | SI | NO | EMPLEO, CARGO O COMISION | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION |

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL |
 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION |
 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION |

EN MEXICO | EN EL EXTRANJERO
 CALLE | | CALLE |

EN MEXICO | EN EL EXTRANJERO
 NUMERO INTERIOR | | NUMERO EXTERIOR | | NUMERO INTERIOR | | NUMERO EXTERIOR |

LOCALIDAD / ALCALDIA | | CIUDAD / LOCALIDAD | |
 MUNICIPIO / ALCALDIA | | ESTADO / PROVINCIA | |
 ENTIDAD FEDERATIVA | | PAIS | |
 CODIGO POSTAL | | CODIGO POSTAL | |

ACERCA DE SU SERVICIO / ORGANIZACION

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORA/BATE

PUBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	AMBITO PUBLICO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION			AREA DE ASOCIACION / AREA			AMBITO PUBLICO
RFC			AREA DE ASOCIACION / AREA			OTRO (ESPECIFIQUE)
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		SECTOR AL QUE PERTENECE		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		FECHA DE INGRESO
						FECHA DE EGRESO
						LIQUIDAR PONER SE UNICA EN MEXICO
						EN EL EXTRANJERO
AGRICULTURA						
MINERIA						
ENERGIA ELECTRICA						
CONSTRUCCION						
INDUSTRIA MANUFACTURERA						
COMERCIO AL POR MAYOR						
COMERCIO AL POR MENOR						
TRANSPORTE						
MEDIOS MASIVOS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS INMOBILIARIOS						
SERVICIOS PROFESIONALES						
SERVICIOS COOPERATIVOS						
SERVICIOS DE SALUD						
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO						
OTRO (ESPECIFIQUE)						

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNQUINO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABIO

BAJA

(El campo es obligatorio)

IDENTIFICACION SUSTITUCION (CASA, FUNDACION) NO		HE HECHO CON EL EXISTENTE NO		ESTE DEPARTAMENTO ECONOMICO NO	
COMPRA (MANTENIMIENTO, REPARACIONES, RECONSTRUCCION, OTRAS)		EN EL MISMO DOMICILIO DE LA VIVIENDA		EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO	
CALLE NUMERO INTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO DEPARTAMENTO		CALLE NUMERO EXTERIOR LOCALIDAD MUNICIPIO ESTADO PAIS		MUNICIPIO DEPARTAMENTO ESTADO PAIS	
MUNICIPIO DEPARTAMENTO ESTADO PAIS		OTRO ESPECIAL AMBITO PRODUCTIVO ORGANIZACION		ACTIVIDAD LABORAL EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL OTRO AUTONOMO ESPECIALIZACION PRINCIPAL	
SUPERVISOR DE UNIDAD EN UN DADO		FEDERAL FEDERAL DE AGRIPECEROS		MUNICIPIO DEPARTAMENTO ESTADO PAIS	
TIPO DE ORGANIZACION FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL ALCALDIA		AMBITO PRODUCTIVO ORGANIZACION		MUNICIPIO DEPARTAMENTO ESTADO PAIS	
SECTOR AL QUE PERTENECE AGRICULTURA MINERIA GENERAL ELOTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA Y MANUFACTURAS COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE OTRO (ESPECIFICAR)		MEDIO AMBIENTE SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INDUSTRIALES SERVICIOS PUBLICOS SERVICIOS COMERCIALES SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO		NO	
ADMINISTRACION Y OBSERVACIONES:					

El presente formulario es de uso exclusivo de la Oficina de Estadística y Censos, y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada en este formulario es confidencial y será utilizada únicamente para fines estadísticos. No debe ser divulgada ni utilizada para fines políticos, comerciales o de otro tipo. La información suministrada en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de planeación. No debe ser divulgada ni utilizada para fines políticos, comerciales o de otro tipo. La información suministrada en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de planeación. No debe ser divulgada ni utilizada para fines políticos, comerciales o de otro tipo.

NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: _____									
FECHA DEL INICIO DEL EMPLEO: _____					EMPLEO EN EL SECTOR ECONOMICO:				
PRIMARIO <input type="checkbox"/>		SECUNDARIO <input type="checkbox"/>			TERCERARIO <input type="checkbox"/>		CUARTO <input type="checkbox"/>		QUINTO <input type="checkbox"/>
TIPO DE EMPLEO:					MODALIDAD DE EMPLEO:				
Obrero <input type="checkbox"/>		Obrero no calificado <input type="checkbox"/>			Obrero calificado <input type="checkbox"/>		Obrero experto <input type="checkbox"/>		Obrero supervisor <input type="checkbox"/>
ACTIVIDAD ECONOMICA:					ACTIVIDAD ECONOMICA:				
(Código de Clasificación Económica)					(Código de Clasificación Económica)				
SECTOR ECONOMICO:									
PRIMARIO <input type="checkbox"/>		SECUNDARIO <input type="checkbox"/>			TERCERARIO <input type="checkbox"/>		CUARTO <input type="checkbox"/>		QUINTO <input type="checkbox"/>
ACTIVIDAD ECONOMICA:									
(Código de Clasificación Económica)									
EMPRESA:					EMPRESA:				
(Nombre y dirección)					(Nombre y dirección)				
DESCRIPCION DEL EMPLEO:									
(Descripción detallada de las funciones)									
NOMBRE DE LA EMPRESA:					NOMBRE DE LA EMPRESA:				
(Nombre y dirección)					(Nombre y dirección)				
ACTIVIDADES DE OBRERO:									
(Lista de actividades)									
OBSERVACIONES:									
(Espacio para notas adicionales)									

Este formulario es propiedad de la Oficina de Estadística de los Estados Unidos y debe ser devuelto a la Oficina de Estadística de los Estados Unidos. No debe ser reproducido, distribuido o utilizado para fines de lucro. Se permite la reproducción para fines de investigación científica y educativa, siempre que se cite la fuente y se permita la venta de copias de este formulario a un costo de \$1.00 por copia. Para más información, consulte el sitio web de la Oficina de Estadística de los Estados Unidos: www.census.gov. Este formulario es parte del formulario 1000-SSA (1997) y debe ser devuelto a la Oficina de Estadística de los Estados Unidos.

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. **A FELDA SOLORIO PINEDA**

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

MODIFICACION

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

I DATOS GENERALES										
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO					
A FELDA		SOLORIO			PINEDA					
CLIP		SOPR721025			BX5					
SCM 221025HAA1NFC08		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO			NUMERO TELEFONICO DE CASA					
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL					3616754457					
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL								
7671356061		CASO			CONCLAMA / CONCURSO / LIQUIDACION / NACIONALIDAD					
REGION PATRIMONIAL		PAS DE NACIMIENTO			HEXICO					
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACION DE BIENES			OTRO / ESPECIAL			HEXICANA		
ACLMACIONES / OBSERVACIONES										

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
LIBERTAD			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
SIN		SIN	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
SIN		SIN	
COLUMA / LOCALIDAD		CUIDADO LOCALIDAD	
MANICERIO / ALDAMA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CAYUCA DE CARIBAU		MEXICO	
Código POSTAL		Código POSTAL	
96710		96710	
ACLMACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE											
AGREGAR		X		MODIFICAR				SIN CAMBIO			
ESCOLARIDAD											
NIVEL		PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
				X							
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		BACHILLERATO		MAESTRIA		DOCTORADO			
				X							
INSTITUCION EDUCATIVA		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL							
		CSC. GEC. TCC. IUP. A132									
ESTATUS		DOCUMENTO ORIENTADO		BOLETA		CURSANDO		FINALIZADO		TITULO	
						X					
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		LUGAR DONDE SE OBTIENGA LA INSTITUCION EDUCATIVA <th colspan="2">EN MEXICO <th colspan="2">X <th colspan="2">EN EL EXTRANJERO <th colspan="2"></th> </th></th></th>		EN MEXICO <th colspan="2">X <th colspan="2">EN EL EXTRANJERO <th colspan="2"></th> </th></th>		X <th colspan="2">EN EL EXTRANJERO <th colspan="2"></th> </th>		EN EL EXTRANJERO <th colspan="2"></th>			
		C. ABRAMSE, GNO.									
ACLMACIONES / OBSERVACIONES											

A FELDA SOLORIO PINEDA



DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO	EJECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO
AMBITO PUBLICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	AVULTRAHUENCA MUNICIPAL		INTERMUNICIPAL GUERRAS			
AREA DE ADSCRIPCION	SAJUB	EMPLEO, CARGO O COMISION	CASA DE SALUB			
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	DADO EN LA CASA DE SALUB					
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	15 - OCTUBRE 2019					
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION					
CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO			
CIAHUHUENCA	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR			
NUMERO EXTERIOR	SIN	CALLE				
COLONIA / LOCALIDAD	SIN	CUIDADO / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDIA	CACIJA DE CAMPAÑA	ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRAS	PAIS				
CODIGO POSTAL	GUERRAS	CODIGO POSTAL				
ADSCRIPCIONES / OBSERVACIONES						

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comision en el servicio publico destinado al declarador?	FEDERAL	ESTATAL	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO	
NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL			
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
AREA DE ADSCRIPCION	EMPLEO, CARGO O COMISION	EMPLEO, CARGO O COMISION	EMPLEO, CARGO O COMISION			
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	<input type="checkbox"/>			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL						
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION						
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION						

CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO			
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR				
LOCALIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	PAIS				
MUNICIPIO / ALCALDIA	CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL				
ENTIDAD FEDERATIVA						
CODIGO POSTAL						
ADSCRIPCIONES / OBSERVACIONES						

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PERIODO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / AYUNTAMIENTO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

PERC

AREA DE ASOCIACION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

AGENCIA TIPO

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS BANCARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILER

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACOMPAÑAMIENTO / OBSERVACIONES

EL DATOS DE LA PAREJA NUNQUINO <input type="checkbox"/>		AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR <input type="checkbox"/>	SIN CARGO <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>
NOMBRE (S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO FECHA DE NACIMIENTO RFC	VICTOR HUGO BENAQUET VILLA 21-01-1974 BENVOLTAZ	¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿EL ACTIVO CON EL DECLARANTE CONVIVE <input checked="" type="checkbox"/> CONJUGAL / CONCOMUNARIO / UNIÓN LIBRE ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	LUGAR DONDE RESIDE EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> DOMICILIO DE LA PAREJA EN EL EXTRANJERO
CALLE NÚMERO EXTERIOR COLUMA / LOCALIDAD MUNICIPIO / ALCALDIA ENTIDAD FEDERATIVA CÓDIGO POSTAL	EN MÉXICO LIBELTRID S/N EL ALVARADO COYULA DE CARIBON GUERRERO 40710	CALLE NÚMERO EXTERIOR COLUMA / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA PAIS	NÚMERO INTERIOR S/N ESTADO / PROVINCIA PAIS	EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO	CÓDIGO POSTAL NÚMERO INTERIOR CÓDIGO POSTAL
NIVEL / ORGÁN DE GOBIERNO EMPLEO, CARGO O COMISION	PÚBLICO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA OTRO (ESPECIFIQUE)	EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO ESPECÍFICO FUNCIÓN PÚBLICA	AMBITO PÚBLICO ABRIL 2010 NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>	MONARQUE DEL ENTE PÚBLICO AREA DE ASOCIACION NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>	
SALARIO MENSUAL NETO NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION EMPLEO CARGO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SALARIO MENSUAL NETO RFC SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SECTOR AL QUE PERTENECE AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELÉCTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MAQUINARIA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)	MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALDAMIENTO	
ACUMULACIONES / OBSERVACIONES					

7) DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOQUE LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (O PRIMER APELLIDO) **GABRIEL BEKHUDEZ**

APELLIDO (A) NETO (A)

HUO (A) HERMANO (A)

CONJUGO (A) AYUDADO (A)

TO (A) PRIMO (A)

SEGUINDO APELLIDO **SCORRIDO**

YERNO (A) NIEVA (A)

SUEGRO (A) SOCRINO (A)

FECHA DE NACIMIENTO **07-04-2002**

PADRE MADRE

YERNO (A) NIEVA (A)

SUEGRO (A) SOCRINO (A)

REC **RES6020007**

OTRO (ESPECIFIQUE)

SI

NO

CUOP **RES6020007 HGRRLBAY**

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI

NO

¿ES CALIFORNIANO EXTRANJERO?

SI

NO

¿LUGAR DONDE RESIDE

EN MEXICO

SE DESCONOCE

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

CALLE **LIBERTAD**

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR **514**

NUMERO EXTERIOR

CUIDAD LOCALIDAD

NUMERO INTERIOR

COLONIA **EL URBANITO**

ESTADO / PROVINCIA

CODIGO POSTAL

MUNICIPIO / ALCALDIA **CAYENA DE CAMBARI**

PAIS

CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA **CMO**

ACTIVIDAD LABORAL

NINGUNO

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORIGANO AUTONOMO

¿NOMBRE DEL ENTE PUBLICO EMPLEO / CARGO O COMISION

AREA DE ASIGNACION

¿SALARIO MENSUAL NETO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA

INDUSTRIA MANUFACTURERA

MINERIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPALAMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGUAYANONES / OBSERVACIONES

AGUAYANONES / OBSERVACIONES

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

X

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOCOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SEAN PUBLICOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOBRE (S) **HEVIA**
PRIMER APELLIDO **BEHUIER**

APELLID (A)
NETO (A)

FLU (A)
VERANO (A)

CIANCO (A)
AYUNDO (A)

TIO (A)
PRIMO (A)

REGUNDO APELLIDO **SCOLONIO**

FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-2002**

PAISE
MADRE

VERNO
NUESTA

SALGANO (A)
SORBANO (A)

RFC **BEHROG1218**

OTRO ESPECIFQUE

¿HABITA EN EL DOMICLIO DEL DECLARANTE?

CURP **BEHROG1218HGBRLVAD**

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI NO X

NO

LUGAR DONDE RESIDE
EN MEXICO X EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE
DOMICLIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

NUMERO INTERIOR

CALLE **LIBERTAD**

NUMERO EXTENOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR **510**

CUIDAD LOCALIDAD

COLONIA **EL KAMANTO**

ESTADO / PROVINCIA

LOCALIDAD **COYUCA DE CARIBAN**

PAIS

MUNICIPIO / ALCALDIA **CMO.**

ODIGO POSTAL

ODIGO POSTAL

ENTIDAD **CMO.**

ACTIVIDAD LABORAL

FEDERATIVA **40210**

ACTIVIDAD LABORAL

PRIVADO

OTRO ESPE (FOLE)

MUNICIPAL / ALCALDIA

FEDERAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

NINGUNO

EJECUTIVO

AMBITO PUBLICO

ORGANISMO AUTONOMO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

NOBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ADSCRIPCION

EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFQUE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO X

SECTOR AL QUE PERTENECE

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

ADICIONALES / OBSERVACIONES

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELCTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUF ACTIVERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO ESPECIFQUE

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE DATOS RELATIVOS A PERSONAS DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE (B)	HALEN	PARIENTES/O RELACION CON EL DECLARANTE	
PRIMER APELLIDO	HERNANDEZ	ABUELO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>
SECONDO APELLIDO	SOLORIO	NETO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	18-12-2006	HERMANO (A)	
RFIC	BESHACRIZ	PADRE	
CLAVE	BESHACRIZHQDLRA2	MAJORE	
	(ES CERRADO EXTRANJERO?)	OTRO (ESPECIFIQUE)	
		¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	<input checked="" type="checkbox"/>
SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>

EN MEDIO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>	SE DESCONOCE	<input type="checkbox"/>
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO		EN EL EXTRANJERO			
CALLE	LIBERTAD	CALLE			
NÚMERO INTERIOR	5/A	NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA	EL LINDAYO	CALIDAD LOCALIDAD			
LOCALIDAD		ESTADO/PROVINCIA			
MUNICIPIO/ALCALDIA	COYUCA DE CAJ.				
ENTIDAD	QROO	CÓDIGO POSTAL	46710		
FEDERATIVA					

PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PRIVADO	<input type="checkbox"/>	OTRO ESPECÍFICO	
NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA	
		LEGISLATIVO		JUDICIAL	
		ACTIVO LABORAL		ORGANO AUTÓNOMO	
		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁREA DE ASIGNACIÓN	
		EMPLEO, CARGO O CONTRATO		ESPECÍFICA FUNCIÓN PRINCIPAL	
		SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		SALARIO MENSUAL NETO	REC
EMPLEO O CARGO		(ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?)	<input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SI	<input type="checkbox"/>
		NO	<input type="checkbox"/>

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

ADICIONALES / OBSERVACIONES

6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (Enero a Diciembre de Enero y febrero de diciembre del año inmediato anterior)

CAPITULAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO FUELO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SEGUN DEL I.Y AL II.5)

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)

NOMBRE O RAZON SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS/INTERES O GANANCIA) (DESPUES DE IMPUESTOS)

II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN EVALUADO

II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ASEGUAMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, DE QUIROS DE VIDA, ETC.)

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SEGUN DEL I. Y AL II)

B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SEGUN DE LOS APARTADOS A Y B)

ACUJACIONES / GASTOS DEDUCTIBLES

II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)				38500
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS/INTERES O GANANCIA) (DESPUES DE IMPUESTOS)	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO		
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES		
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS		
	OTRO (ESPECIFICAR)			
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)				
TIPO DE BIEN EVALUADO	MAEUBLE	INMAEUBLE	VEHICULO	
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)				
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ASEGUAMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, DE QUIROS DE VIDA, ETC.)				38500
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SEGUN DEL I. Y AL II)				38500
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)				
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SEGUN DE LOS APARTADOS A Y B)				38500
ACUJACIONES / GASTOS DEDUCTIBLES				

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
 ELVER JOSUE MAJERA SANTANA
 C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1 DATOS GENERALES

NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
ELVER	JOSUE	MAJERA	SANTANA	SANTANA	
CAMP		SPC		HONOLULUI	
MASE92102746RNL09		MASE9210278B9		B89	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
Disco yuca 2018-2021@gmail.com		EIVER-01@hotmail.com		SITUACION RESIDENCIAL / ESTADNO CIVIL	
7671206078		7671206078		7671206078	
REGIMEN PATRIMONIAL		PASO DE NACIONALIDAD		NACIONALIDAD	
SOCIOS/DO COMUNITAL		SEPARACION DE BIENES		OTRO / ESPECIFICO	
		X			
MEXICO		MEXICO		MEXICANA	

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES

2) COMPLETADO DEL DECLARANTE

CALLE		CALLE	
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
NICOLAS BRAVO			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLUMA / LOCALIDAD		COLUMA / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES			

3) DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		X		MODIFICAR				SIN CAMBIO				BAJA			
NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL	
PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		MAESTRIA		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD	
INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	
ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS	
DOCUMENTO OBTENIDO		DOCUMENTO OBTENIDO		DOCUMENTO OBTENIDO		DOCUMENTO OBTENIDO		DOCUMENTO OBTENIDO		DOCUMENTO OBTENIDO		DOCUMENTO OBTENIDO		DOCUMENTO OBTENIDO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		ACLIARACIONES / OBSERVACIONES	

Elver

Elver Josue Maserá Santana

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANIZACIONAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANIZACIONAL

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO **H. D. AYUNTAMIENTO** EMPLEO, CARGO O COMISION **DOXILLAR ADMINISTRATIVO**

AREA DE ASIGNACION **DIR. SALUD** SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **C**

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL **CAPTURA DE CUARENTENA**

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **01-OCTUBRE-2018**

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION **7676752670** DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **EN EL EXTRAJERO**

CALLE **AV. LOZARDO CARDENAS, Esq.** CALLE **EN EL EXTRAJERO**

NUMERO EXTERIOR **NICOLAS BRAVO** NUMERO EXTERIOR **EN EL EXTRAJERO**

NUMERO INTERIOR **1** NUMERO INTERIOR **EN EL EXTRAJERO**

COLONIA / LOCALIDAD **CENTRO** CIUDAD / LOCALIDAD **EN EL EXTRAJERO**

MUNICIPIO / ALCALDIA **GOBIERNO FEDERAL** ESTADO / PROVINCIA **EN EL EXTRAJERO**

ENTIDAD FEDERATIVA **GOBIERNO FEDERAL** PAIS **EN EL EXTRAJERO**

ENTIDAD FEDERATIVA **GOBIERNO FEDERAL** CODIGO POSTAL **EN EL EXTRAJERO**

CODIGO POSTAL **40700** CODIGO POSTAL **EN EL EXTRAJERO**

ACOMODACIONES / OBSERVACIONES **EN EL EXTRAJERO**

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comision en el servicio publico distinto al declarado? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANIZACIONAL

NUMERO DEL ENTE PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANIZACIONAL

AREA DE ASIGNACION SI NO

¿ESTIVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL SI NO

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION SI NO

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION SI NO

CALLE EN MEXICO EN EL EXTRAJERO

NUMERO INTERIOR EN MEXICO EN EL EXTRAJERO

LOCALIDAD / COLONIA EN MEXICO EN EL EXTRAJERO

MUNICIPIO / ALCALDIA EN MEXICO EN EL EXTRAJERO

ENTIDAD FEDERATIVA EN MEXICO EN EL EXTRAJERO

CODIGO POSTAL EN MEXICO EN EL EXTRAJERO

ACOMODACIONES / OBSERVACIONES EN MEXICO EN EL EXTRAJERO

5 EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGRADAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PÚBLICO

MINERÍA

ESTATAL MUNICIPAL / ALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTÓNOMO

PNIC

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

ÁREA DE ASIGNACIÓN / ÁREA

SERVICIOS

SECCION DE SERVICIOS GENERALES

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

INSTITUCION

ESPECIFIQUE FUNCION

LIPIEZA

AGRICULTURA

SECTOR AL QUE PERTENECE

PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

06-Febrero-2012

ENERGIA ELECTRICA

FECHA DE EGRESO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIO MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALUMENADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGILIZACIONES / OBSERVACIONES

AGILIZACIONES / OBSERVACIONES

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ESTATAL

MUNICIPAL

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL

ESPECIFIQUE FUNCIÓN

CAPTURISTA

RFC

DI F. MUNICIPAL

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN

CAPTURISTA

AGRICULTURA

PRINCIPAL

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ENERGIA ELECTRICA

FECHA DE INGRESO

01 OCT 17 2015

CONSTRUCCION

FECHA DE EGRESO

31 SEP 12 2018

INDUSTRIA MANUFACTURERA

LOCAL DONDE SE USÓ

AV. LOZARDO CARDENAS

COMERCIO AL POR MAYOR

#1, COL. CENTRAL

COMERCIO AL POR MENOR

COYUCA DE CARDELEN.

TRANSPORTE

MEIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILER

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGUADONES / OBSERVACIONES

V. DATOS DE LA PAREJA

NUNGLINGO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CARGO

BAVA

NOMBRE (S) **BRENDA**

PRIMER APELLIDO **ARANA**

SI

LES OBLIGADO EXTINGUEN? **NO**

SEGUNDO APELLIDO **PETEZ**

FECHA DE NACIMIENTO **18/07/1998**

SI

LES DEBE SERVICIO ECONOMICO? **NO**

RFC **ARPB9200718**

EN LAZOS CON EL DECLARANTE **NO**

SI

SI

NO

CONVIVE CONJUGAL / CONJUGALNO / UNION LIBRE

LUGAR DONDE RESIDE **EN EL EXTRANJERO**

SI

SI

ABRITA EN EL BOLETIN DEL DECLARANTE? **NO**

EN EL EXTRANJERO

SI

SI

EN EL EXTRANJERO **SI**

EN EL EXTRANJERO

SI

SI

CALLE **NICOLAS BRAVO**

CALLE

SI

NUMERO EXTERIOR **SIN**

NUMERO EXTERIOR

SI

NUMERO INTERIOR **SIN**

NUMERO INTERIOR

SI

COLONIA / LOCALIDAD **CAPINE**

COLONIA / LOCALIDAD

SI

MUNICIPIO / ALCALDIA **COYUCA DE CATLAN**

MUNICIPIO / ALCALDIA

SI

ENTIDAD FEDERATIVA **GUERRERO**

ENTIDAD / PROVINCIA

SI

PAIS **MEXICO**

PAIS

SI

ACTIVIDAD LABORAL **ACTIVIDAD LABORAL**

ACTIVIDAD LABORAL

SI

NINGUNO

OTRO (ESPECIFIQUE) **NINGUNO**

OTRO (ESPECIFIQUE)

SI

NINGUNO

AMBITO PUBLICO **AMBITO PUBLICO**

AMBITO PUBLICO

SI

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SI

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SI

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE**

SECTOR AL QUE PERTENECE

SI

ABRILCULTIVA **ABRILCULTIVA**

ABRILCULTIVA

SI

MINERIA **MINERIA**

MINERIA

SI

ENERGIA ELECTRICA **ENERGIA ELECTRICA**

ENERGIA ELECTRICA

SI

CONSTRUCCION **CONSTRUCCION**

CONSTRUCCION

SI

INDUSTRIA MANUFACTURERA **INDUSTRIA MANUFACTURERA**

INDUSTRIA MANUFACTURERA

SI

COMERCIO AL POR MAYOR **COMERCIO AL POR MAYOR**

COMERCIO AL POR MAYOR

SI

COMERCIO AL POR MENOR **COMERCIO AL POR MENOR**

COMERCIO AL POR MENOR

SI

TRANSPORTE **TRANSPORTE**

TRANSPORTE

SI

OTRO (ESPECIFIQUE) **OTRO (ESPECIFIQUE)**

OTRO (ESPECIFIQUE)

SI

SEVICIOS MASIVOS **SEVICIOS MASIVOS**

SEVICIOS MASIVOS

SI

SEVICIOS FINANCIEROS **SEVICIOS FINANCIEROS**

SEVICIOS FINANCIEROS

SI

SEVICIOS INMOBILIARIOS **SEVICIOS INMOBILIARIOS**

SEVICIOS INMOBILIARIOS

SI

SEVICIOS PROFESIONALES **SEVICIOS PROFESIONALES**

SEVICIOS PROFESIONALES

SI

SEVICIOS CORPORATIVOS **SEVICIOS CORPORATIVOS**

SEVICIOS CORPORATIVOS

SI

SEVICIOS DE SALUD **SEVICIOS DE SALUD**

SEVICIOS DE SALUD

SI

SEVICIOS DE ESPARCIMIENTO **SEVICIOS DE ESPARCIMIENTO**

SEVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SI

SEVICIOS DE ALIMENTACION **SEVICIOS DE ALIMENTACION**

SEVICIOS DE ALIMENTACION

SI

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

SI

SEVICIOS DE ALQUILER **SEVICIOS DE ALQUILER**

SEVICIOS DE ALQUILER

SI

SEVICIOS DE MANTENIMIENTO **SEVICIOS DE MANTENIMIENTO**

SEVICIOS DE MANTENIMIENTO

SI

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

SI

SEVICIOS DE REPARACION **SEVICIOS DE REPARACION**

SEVICIOS DE REPARACION

SI

SEVICIOS DE LIMPIEZA **SEVICIOS DE LIMPIEZA**

SEVICIOS DE LIMPIEZA

SI

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

SI

SEVICIOS DE SEGURIDAD **SEVICIOS DE SEGURIDAD**

SEVICIOS DE SEGURIDAD

SI

ACUARIACIONES / OBSERVACIONES

7) DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO ACREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SON OBLIGATORIOS

NOMBRE (S) ARIANA PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

PRIMER APELLIDO MAJERA APELLIDO NETO (A) HERMANO (A) CUñado (A) AMADO (A) PRIMO (A)

SEGLINDO APELLIDO ARANA PADRE YERBANO SUEGRO (A) SUEGRA (A)

FECHA DE NACIMIENTO 03/10/2015 OTRO (ESPECIFIQUE) HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

RFC MAA151003HGRRA2 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO LUGAR DONDE RESIDE SE RECONOCE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE COLAS BLANCO EN MEXICO EN EL EXTRANJERO CALLE CUñADO (A) HERMANO INTERIOR

NUMERO INTERIOR 511 NUMERO INTERIOR S/N CUñADO LOCALIDAD NUMERO INTERIOR

COLONIA ESTADO MUNICIPIO / ALCALDIA CODIGO POSTAL

ASOCIADO EL CAPARE ESTADO / PROVINCIA CODIGO POSTAL

MUNICIPIO / ALCALDIA KOYUCAN DE CATALAN PAIS

ENTIDAD GUERO ACTIVIDAD LABORAL MUNICIPIO

FEDERATIVA PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) MUNICIPAL / ALCALDIA

PUBLICO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA

LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

NO NOMBRE DEL ENTE PUBLICO AREA DE ASIGNACION

ESPECIAL CARGO O COMISION ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NO NOMBRE DE LA EMPRESA SALARIO MENSUAL NETO

SOCIEDAD O ASOCIACION ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA SERVICIOS FINANCIEROS

MADERIA SERVICIOS INMOBILIARIOS

ENERGIA ELECTRICA SERVICIOS PROFESIONALES

CONSTRUCCION SERVICIOS CORPORATIVOS

INDUSTRIA MANUFACTURERA SERVICIOS DE SALUD

COMERCIO AL POR MAYOR SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)

MEDIOS MASIVOS

ACUÑACIONES / OBSERVACIONES

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 IMPUESTO, SIN COSTA SIN IMPUESTO, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

53063

2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (FUERA DEL 1.1 AL 1.5)

3.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, Y/O EMPRESARIAL, DESPUÉS DE IMPUESTOS
 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

3.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS/RENTITOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

CAPITAL

SEGURO DE SEPANCIÓN INMOVILIZADO

TIPO DE INSTRUMENTO QUE
 GENERO EL INCREMENTO O
 GANANCIA

FONDOS DE INVERSIÓN
 ORGANIZACIONES PRIVADAS
 OTRO (ESPECIFIQUE)

VALORES BURSÁTILES
 BONOS

3.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJO DE CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

3.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

MARFAL

INMUEBLE

VEHICULO

3.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)
 ESPECIFICAR TIPO DE BIENES (INVENTARIO, REDDITA SCIENTIA, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

A. IMPUESTO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (FUERA DEL NUMERAL 1 Y 2)

53063

B. IMPUESTO 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 ANTERIORES A Y B)

53063

ACARRIADOS / OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL									
		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BARRA	
UNTL / OCEAN DE GOBIERNO			FEDERAL	<input checked="" type="checkbox"/>	ESTATAL	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL/AUTONOMA	<input checked="" type="checkbox"/>	
ASIENTO PUBLICO		EJECUTIVO	LEGISLATIVO		JUDICIAL		GRANDE AUTONOMIA		X
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		1. Ayuntamiento de Gacahua de Zaragoza							
AREA DE ASIGNACION	11	LEGISLATIVO	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	Municipal	Atal. 12		
ASIGNACION CONTRATADO POR INDEMNIZACION									
SERVIDOR QUE FUNCIONA MUNICIPAL		Municipal							
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION						01/10/2018			
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION									
					DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		EN EL EXTERNO		
CALLE	MEXICO					CALLE			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR				NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD	SN					CIUDAD/LOCALIDAD			
MUNICIPIO/ALCALDIA						ESTADO/PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA						PAS			
COORDENADA POSTAL						COORDENADA POSTAL			
AGENCIAS CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDOR PUBLICO PERTENECIENTE AL REGIMEN									
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL/AUTONOMA		
ASIENTO PUBLICO		EJECUTIVO	LEGISLATIVO		JUDICIAL		GRANDE AUTONOMIA		
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		SECRETARIA DE SALUD GACAHUA							
AREA DE ASIGNACION	SECRETARIA					EMPLEO, CARGO O COMISION	Municipal		
ASIGNACION CONTRATADO POR		SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	Municipal		
SERVIDOR QUE FUNCIONA MUNICIPAL									
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION						16/12/2018			
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION									
					EN MEDIO		EN EL EXTERNO		
CALLE						CALLE			
NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR				NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD/LOCALIDAD						CIUDAD/LOCALIDAD			
MUNICIPIO/ALCALDIA						ESTADO/PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA						PAS			
COORDENADA POSTAL						COORDENADA POSTAL			

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORA/ASTE		PRIVADO	OTRO ESPECIALIDAD		AMBITO PRIVADO	ORDENADO AUTONOMO	
ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ESTADINO	LEGISLATIVO	ZAFON			
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO							
SECTOR AL QUE PERTENECE			ESPECIALIDAD FUNCION				
AGRICULTURA			PRINCIPAL				
MINERIA			FECHA DE INGRESO				
ENERGIA ELÉCTRICA			FECHA DE EGRESO				
CONSTRUCCION					LUGAR DONDE SE USABA		
INDUSTRIA MANUFACTURERA					EN INTERIO		EN EL EXTERNO
COMERCIO AL POR MAYOR							
COMERCIO AL POR MENOR							
TRANSPORTE							
SERVICIOS FINANCIEROS							
SERVICIOS MARITIMOS							
SERVICIOS PROFESIONALES							
SERVICIOS GOBERNATIVOS							
SERVICIOS DE SALUD							
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO							
SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO							
OTRO (especificar cual)							

La información de este formulario es de carácter confidencial y se reservan todos los derechos de la información y la propiedad de los datos suministrados por el usuario. Toda la información suministrada en este formulario será utilizada únicamente para el desarrollo de los servicios de atención al cliente y no será compartida con terceros. El uso de esta información será limitado a los fines mencionados y no será utilizada para otros fines. Toda la información suministrada en este formulario será utilizada únicamente para el desarrollo de los servicios de atención al cliente y no será compartida con terceros. El uso de esta información será limitado a los fines mencionados y no será utilizada para otros fines.

6. DATOS DE LA PARCELA

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

EL ESTADO DE LA PARCELA ES EN USO

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TÍTULO DE LA PARCELA: _____

TÉRMINOS DEL TERRENO: _____

EL DEPENDIENTE EJEMPLAR ES: SI NO

CONTIENE CONCRETO/CONCRETO/URTO/LISTE: _____

LIBERAR POR EL MUNICIPIO: _____

EXISTE EN EL DOMINIO DEL DUEÑO: SI NO

EN USO: SI NO

EN EL ESTABLECIMIENTO: SI NO

EN EL ESTABLECIMIENTO: SI NO

RELACION CON EL REGISTRO: _____

EN USO: SI NO

EN EL ESTABLECIMIENTO: SI NO

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

PALE: _____

HOMBRE INTERIOR:

HOMBRE EXTERIOR:

ESTADO FINANCIA: _____

ESTADO SOCIAL: _____

ESTE DOCUMENTO ES UN PRODUCTO DE UN SISTEMA DE INFORMACIÓN INTEGRADA QUE OPERA DE FORMA AUTOMÁTICA Y SIN CONTROL DE CALIDAD. LOS DATOS QUE SE PRESENTAN EN ESTE DOCUMENTO SON LA RESULTADO DE UN PROCESO AUTOMATIZADO DE RECOLECCIÓN DE DATOS Y SE ENVIAN A LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, PESQUERÍA Y DESENVOLLO RURAL. SE DEBE ENTENDER QUE LA PRECISIÓN DE LOS DATOS QUE SE PRESENTAN EN ESTE DOCUMENTO DEPENDE DE LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE SE PROPORCIONA EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, PESQUERÍA Y DESENVOLLO RURAL. SE DEBE ENTENDER QUE LA PRECISIÓN DE LOS DATOS QUE SE PRESENTAN EN ESTE DOCUMENTO DEPENDE DE LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN QUE SE PROPORCIONA EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA, GANADERÍA, PESQUERÍA Y DESENVOLLO RURAL.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO ADESGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DEBEN SER NUESTROS EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA

PARENTESCO O ELECCION CON EL OCUPANTE

PARIENTE	ASUELO (M)	HAJO (M)	CUANDO (M)	TO (M)
EN EL PASADO	NIETO (M)	HERMANO (M)	AMADO (M)	PRIMO (M)
ESPOSA DE UN DEPENDIENTE	PADRE	VERNO	SEÑERO (M)	
OTRO	MADRE	NIETA	ROBRO (M)	
OTRO ESPECIFICAR				

¿ESTÁ TRABAJANDO EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

¿CÓMO SE ENCUENTRA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA?

SI NO

Este formulario es de uso exclusivo de la Administración de la Seguridad Social y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada por el usuario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. El usuario declara que los datos suministrados son verídicos y que no ha sido objeto de ninguna sanción por parte de la Administración de la Seguridad Social. Este formulario es de uso exclusivo de la Administración de la Seguridad Social y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada por el usuario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. El usuario declara que los datos suministrados son verídicos y que no ha sido objeto de ninguna sanción por parte de la Administración de la Seguridad Social.

B INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS SIN COMRA SIN PUNTOS SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA		
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO FUALDO (POR CONCEPTO DE SUEDOS, HONORARIOS, COMISIONES, BONOS, AJUBUADOS Y OTROS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)		66327
E OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUA DEL 8.1 AL 8.5)		388000
E.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZON SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
E.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	FONDOS DE INVERSION	SEGURO DE SEPARACION NO ROLIZADO
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	VALORES BURSATILES
	OTRO ESPECIFICAR	BONOS
E.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, COMERCIALES, CONSEJERIAS, CONSULTAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE SERVICIO PRESTADO		
E.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE BIEN ENAJENADO		VEHICULO
E.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (RENDIMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUA DEL 8.1 AL 8.5)		454327
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUA DE LOS APARTADOS A Y B)		454327
AJUSTACIONES (CORRECCIONES)		

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESSES

BERTHA Pérez López

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESSES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LANCIVILIDAD APPLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
BERTHA		PEREZ		LOPEZ	
DUEÑO		EJECUTIVO		HONORARIO	
PELAGIOHARREROL		PELAGIOHARREROL		DIRJ	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
NUMERO TELEFONO PERSONAL		SITUACION PERSONAL (ESTADO CIVIL)			
767 102 4408		CASADO		MARI	
SECCION INSTITUCIONAL		PAIS DE NACIONALIDAD		ESTADUAL	
OTRO / EFECTIVO		MEXICO		CONDOMINIO	
SOCIEDAD		MEXICO		SOCIOS DE COMERCIO	
DE BIENES		MEXICO		COMERCIAL	
ERECTIVO		MEXICO		COMERCIAL	
MODIFICACIONES/CONSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE		CALLE		CALLE EXTENSION	
AHUACANITO		AHUACANITO		AHUACANITO	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
04		EL CAPIKE		04	
CONVENCION		CALLE DE CALIDAD		CALLE DE CALIDAD	
MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO	
ENIGUAYAN		ENIGUAYAN		ENIGUAYAN	
ESTADO		ESTADO		ESTADO	
QUINTANA ROO		QUINTANA ROO		QUINTANA ROO	
ACREDITACIONES/CONSERVACIONES					

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ECONOMIA							
NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL	
PRIMARIA		SECUNDARIA		TERTIARIA		QUINTA	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD		ESPECIALIDAD	
INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA	
UNIVERSIDAD		UNIVERSIDAD		UNIVERSIDAD		UNIVERSIDAD	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	
LIC EN ADMINISTRACION		LIC EN ADMINISTRACION		LIC EN ADMINISTRACION		LIC EN ADMINISTRACION	
ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS		ESTATUS	
DOCUMENTO ORIGINARIO		DOCUMENTO ORIGINARIO		DOCUMENTO ORIGINARIO		DOCUMENTO ORIGINARIO	
BOLETA		BOLETA		BOLETA		BOLETA	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	
11-NOV-2010		11-NOV-2010		11-NOV-2010		11-NOV-2010	
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA	
EN MEXICO		EN MEXICO		EN MEXICO		EN MEXICO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ACREDITACIONES/CONSERVACIONES							

Bertha Pérez López

Bertha Pérez López

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD: EL DECLARANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD DE LA VERDAD DE LOS DATOS PRESENTADOS EN LA DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESSES. EN CASO DE FALTA DE VERDAD, EL DECLARANTE ASUME LAS CONSECUENCIAS LEGALES Y ADMINISTRATIVAS QUE SE DERIVEN DE LA FALTA DE VERDAD. EL DECLARANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD DE LA VERDAD DE LOS DATOS PRESENTADOS EN LA DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESSES. EN CASO DE FALTA DE VERDAD, EL DECLARANTE ASUME LAS CONSECUENCIAS LEGALES Y ADMINISTRATIVAS QUE SE DERIVEN DE LA FALTA DE VERDAD. EL DECLARANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD DE LA VERDAD DE LOS DATOS PRESENTADOS EN LA DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESSES. EN CASO DE FALTA DE VERDAD, EL DECLARANTE ASUME LAS CONSECUENCIAS LEGALES Y ADMINISTRATIVAS QUE SE DERIVEN DE LA FALTA DE VERDAD.

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	SECRETARÍA DE ECONOMÍA		
AREA DE DESCRIPCION	SECRETARÍA DE ECONOMÍA	EMPLEO, CARGO O COMISION	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	PAIS
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	SECRETARÍA DE ECONOMÍA		
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	10-06-1989		
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	767 621-13		

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	EN MEXICO		
CALLE	Nicolas Bravo		
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
1	57		
COLONIA / LOCALIDAD	Ciudad de Mexico	Ciudad / Localidad	
MUNICIPIO / ALCALDIA	Ciudad de Mexico	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	Distrito Federal	PAIS	
COORDENADA POSTAL	06700	COORDENADA POSTAL	
Aclaraciones / Observaciones			

¿CLIENTE CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?	SI	NO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL	
AREA DE DESCRIPCION	EMPLEO, CARGO O COMISION	
¿ESTIVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	ATENDE AL PASAJE	
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	10-06-1989	
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	767 621-13	
EN MEXICO		
CALLE	EN EL EXTRANJERO	
CALLE	Av. La Zorra Canebrava	
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA	Ciudad de Mexico	Ciudad / Localidad
MUNICIPIO / ALCALDIA	Distrito Federal	ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERATIVA	Distrito Federal	PAIS
COORDENADA POSTAL	06660	COORDENADA POSTAL
Aclaraciones / Observaciones		

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO: AMBITO PUBLICO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / MUNICIPIO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

Nombre del ente público: MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE GUATEMALA

ÁREA DE ASIGNACIÓN: EVALUACIÓN MUNICIPAL EMPLEO, CARGO O COMISION: CATEDRATERO

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: ID

ESPECIALIZACION PRINCIPAL: ATENCION DE PACIENTES

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: 01-07-2018

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION:

EN MÉXICO DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: EN EL EXTRANJERO

CALLE:

NUMERO EXTERIOR: NUMERO INTERIOR:

COLONIA/LOCALIDAD: CENTRO CIUDAD/LOCALIDAD: ESTADO/PROVINCIA: PAIS: CODIGO POSTAL:

MUNICIPIO/ALCALDIA: GUATEMALA

ENTIDAD FEDERATIVA: GUATEMALA

CODIGO POSTAL: 40300

AGENCIA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO

ÁMBITO / ORGANIZACION DE GOBIERNO: AMBITO PUBLICO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

Nombre del ente público: SECRETARIA DE SALUD EMPLEO, CARGO O COMISION: ENFERMERA GENERAL

ÁREA DE ASIGNACIÓN: SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: C

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO ESPECIALIZACION PRINCIPAL: ATENCION DE PACIENTES

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: 16-NOVIEMBRE-1990

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION:

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE: AV. LA PAZ DE LA JUVENTUD

NUMERO EXTERIOR: 511 NUMERO INTERIOR:

LOCALIDAD/COLOMIA: VILLAHERRA DE GUATEMALA CIUDAD/LOCALIDAD:

MUNICIPIO/ALCALDIA: VILLAHERRA DE CATALAN ESTADO/PROVINCIA:

ENTIDAD FEDERATIVA: GUATEMALA PAIS:

CODIGO POSTAL: 40300 CODIGO POSTAL:

Los datos de esta información son de carácter informativo y no constituyen un contrato de trabajo. El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Salud y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información adicional puede obtenerse en el sitio web de la Secretaría de Salud, www.salud.gub.gm. La información contenida en este formulario es de carácter interno y no debe ser divulgada a terceros. Se prohíbe la reproducción o el uso no autorizado de esta información sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Salud.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION/ACTUAL											
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>			
AMBITO PUBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>		LEGISLATIVO		JUDICIAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		ORDENADO AUTONOMO	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO				EMPLEO, CARGO O COMISION							
AREA DE ASOCIACION											
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION					
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL											
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION											
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION											
CALLE		EN MEXICO		DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		EN EL EXTRANJERO					
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR					
COLONIA / LOCALIDAD				CANTON / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA					
MUNICIPIO / ALCALDIA				PAIS							
ENTIDAD FEDERATIVA				CODIGO POSTAL							
CODIGO POSTAL											
ACOMODACIONES / OBSERVACIONES											
ACREDITA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? <input type="checkbox"/>											
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDIA	
AMBITO PUBLICO								ORDENADO AUTONOMO			
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO											
AREA DE ASOCIACION											
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		EMPLEO, CARGO O COMISION		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL											
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION											
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION											
CALLE		EN MEXICO		CALLE		EN EL EXTRANJERO					
NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR					
LOCALIDAD / COLONIA				CANTON / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA					
MUNICIPIO / ALCALDIA				PAIS							
ENTIDAD FEDERATIVA				CODIGO POSTAL							
CODIGO POSTAL											
ACOMODACIONES / OBSERVACIONES											

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PUBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	AMBITO PUBLICO		
NIVEL / GRADO DE GOBIERNO	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	OSORNO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION						
REC	AREA DE ASIGNACION / AREA		ESPECIFIQUE FUNCION			
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	SECTOR AL QUE PERTENECE		PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA EN MEDIO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
AGRICULTURA						
MINERIA						
ENERGIA ELÉCTRICA						
CONSTRUCCION						
INDUSTRIA MANUFACTURERA						
COMERCIO AL POR MAYOR						
COMERCIO AL POR MENOR						
TRANSPORTE						
MEDIOS MASIVOS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS PROFESIONALES						
SERVICIOS COOPERATIVOS						
SERVICIOS DE SALUD						
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO						
OTRO (ESPECIFIQUE)						

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

LOS EMPLEADOS QUE EN LA DECLARACION ANTERIOR HUBIERAN TRABAJADO EN LA MISMA EMPRESA, ACTIVIDAD O EN LA MISMA LOCALIDAD, DEBEN SER REGISTRADOS EN LA MISMA FILA. EN CASO DE HABER TRABAJADO EN DIFERENTES EMPRESAS, ACTIVIDADES O EN DIFERENTES LOCALIDADES, DEBEN SER REGISTRADOS EN FILAS SEPARADAS. EN CASO DE HABER TRABAJADO EN DIFERENTES EMPRESAS, ACTIVIDADES O EN DIFERENTES LOCALIDADES, DEBEN SER REGISTRADOS EN FILAS SEPARADAS. EN CASO DE HABER TRABAJADO EN DIFERENTES EMPRESAS, ACTIVIDADES O EN DIFERENTES LOCALIDADES, DEBEN SER REGISTRADOS EN FILAS SEPARADAS. EN CASO DE HABER TRABAJADO EN DIFERENTES EMPRESAS, ACTIVIDADES O EN DIFERENTES LOCALIDADES, DEBEN SER REGISTRADOS EN FILAS SEPARADAS.

6. DATOS DE LA PAREJA

MUNICPIO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

NOMBRE DEL CASO: _____ ASISTENTE SOCIAL: _____ FECHA DE INGRESO: _____		CASO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
COMUNICACION CON EL DECLARANTE: _____				RELACION CON EL DECLARANTE: _____	
ADJUNTA EN EL COMPLETO DEL DECLARANTE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				LEASIONANTE RESIDE: _____	
EN MEXICO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				EN EL EXTRANJERO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
EN MEXICO: _____				EN EL EXTRANJERO: _____	
CALLE: _____					
MONEDA EXTERIOR: _____		MONEDA INTERIOR: _____		CALLE: _____	
ECONOMIA SOCIAL: _____		ECONOMIA SOCIAL: _____		MONEDA EXTERIOR: _____	
MUNICIPIO: _____		MUNICIPIO: _____		MONEDA INTERIOR: _____	
ENTIDAD FEDERATIVA: _____		ENTIDAD FEDERATIVA: _____		MONEDA INTERIOR: _____	
FOLIO: _____		FOLIO: _____		MONEDA INTERIOR: _____	
ACTIVIDAD ECONOMICA: _____					
PUBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/>		OTRO ESPECIFICAR: _____		ELECTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANIZACION AUTONOMA <input type="checkbox"/>	
MUNICIPIO DE: _____		MUNICIPIO DE: _____		MUNICIPIO DE: _____	
ESTADAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ALCALDIA <input type="checkbox"/>		AMBITO PUBLICO <input type="checkbox"/>		MUNICIPIO DE: _____	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: _____					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: _____					
SALARIO DE RESULTADO NETO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
SECTOR AL QUE PERTENECE: _____					
AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/>					
ENERGIA EL ECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <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"/>					
OTRO ESPECIFICAR: _____					
MEJORES MERVOS: _____					
SERVICIOS FINANCIEROS <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"/>					
ASOCIACIONES GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/>					

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Salud y debe ser devuelto al momento de la entrega de la información solicitada. No se permite la reproducción o la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad o parcialmente para fines de estudio o investigación científica, siempre que se cite la fuente original. La información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

1 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO BALA

TIPO DE PATRIAS RELATIVAS A VERIFICAR EN EL REGISTRO

NOMBRE DEL DEPENDIENTE: **FERNANDEZ ADRIAN**
 CUIL: **2309999777**
 FECHA DE NACIMIENTO: **27-NOV-1994**
 DISTRITO: **CIUDADANO EXTRANJERO**
 EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

DIRECCION: **PEREZ**
 CUIL: **2309999777**
 DISTRITO: **CIUDADANO EXTRANJERO**
 EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

SECTORES AL QUE PERTENECE:
 AGRICULTURA
 MANEJO
 ENERGIA ELECTRICA
 CONSTRUCCION
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR
 TRANSPORTE
 MEDICOS SUAVES

APELLIDO: **PEREZ**
 NOMBRE: **ADRIAN**
 DISTRITO: **CIUDADANO EXTRANJERO**
 EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

EN EL EXTRANJERO: EN EL INTERIOR:

DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO				SIN CAMBIO		BAJA	
NOMBRE		DIANA					
PRIMER APELLIDO		NUNEZ					
SEGUNDO APELLIDO		PEREZ					
FECHA DE NACIMIENTO		27-ENE-1997					
RFC		ADP970127					
CURP		MPPD970127M6RXRN05					
¿ES QUIROGRANO EXTRANJERO?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
		LUGAR POR EL CUAL SE DECLARÓ					
		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		SE DECLARÓ			
		DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN EL EXTRANJERO			
CALLE		AUREMUTO		CALLE			
NÚMERO INTERIOR		04		NÚMERO EXTERIOR			
COLUMNA		EL CAPITAN		CEDULA LOCALIDAD			
LOCALIDAD		COAHUILA DE CATLAN		ESTADO/PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERAL		ERO		PAIS		MEXICO	
				ACTIVIDAD LABORAL			
PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/>		OTRO ESPECÍFICO:					
FEDERAL <input type="checkbox"/>		NIVEL / OBRERA DE GOBIERNO		ESTATAL			
		AMBITO PÚBLICO		MUNICIPAL / CALDIA			
		LEGISLATIVO		JUDICIAL			
ELECTIVO <input type="checkbox"/>		ÁREA DE ASIGNACIÓN					
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ESPECÍFICO MUNICIPAL					
EMPLEO O CARGO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO					
SALARIO MENSUAL NETO							
		SALARIO MENSUAL NETO		RPC			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		¿ES PROMOTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
EMPLEO O CARGO							
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO							
		SECTOR AL QUE PERTENECE:					
		AGRICULTURA		SERVICIOS FINANCIEROS			
		MINERÍA		SERVICIOS INMOBILIARIOS			
		ENERGÍA ELÉCTRICA		SERVICIOS PROFESIONALES			
		CONSTRUCCIÓN		SERVICIOS CORPORATIVOS			
		INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE SALUD			
		COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO			
		COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ALQUILER			
		TRANSPORTE		OTRO (ESPECÍFICO)			
		MEDIOS MASIVOS					
		OTRO (ESPECÍFICO):					

NOTACIONES / OBSERVACIONES

7 DATOS DE LA DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGRECAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

70001 LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE LLENAN POR LOS

PARENTES SCO O RELACIONES CON EL DECLARANTE

NOBRE (S) **BETTY**
PRIMER APELLIDO **MUNEZ**

ABUELO (A)
NETO (A)

HUO (A)
HERMANO (A)

CUNADO (A)
AYUADO (A)

TIO (A)
PRIMO (A)

SEGUNDO APELLIDO **PEREZ**
FECHA DE NACIMIENTO **22 Sep - 1999**

PRIONE
MAORE

TENNO
NIENA

SIEGRO (A)
SOPRNO (A)

RFC **MUPB990922**
CURP **MUPB990922MGRXRT00**

OTRO ESPECIFIQUE

¿VIVITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

SI NO

¿LUGAR DONDE RESIDE EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE **AMARANTO**
NUMERO INTERIOR **01**

CALLE
NUMERO EXTERIOR
CANTO LOCALIDAD

NUMERO INTERIOR

COLONIA **EL CAPITAN**
MUNICIPIO / ALCALDIA **COMUNIDAD DE CABALLEROS**

ESTADO / PROVINCIA

NUMERO POSTAL

ENTIDAD FEDERAL **GRU**
CORREO POSTAL **46709**

PAIS

CORREO POSTAL

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

¿TIENE EMPLEO? SI NO

ACTIVIDAD LABORAL

MUNICIPIO

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- ME DIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALQUILER
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLIACIONES / OBSERVACIONES

7: DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJAR

TOCAR LOS DATOS RELATIVOS A NEGOCIOS DE EXO NO SERAN VALIDOS

PALESTRICO O RELACION COM EL REGIMIENTE

NOMBRE (B) REGINA CALL APELLADO (A) NUNDEZ APELLADO (A) X TUD (A) CUIDADO (A) AYUDADO (A) TI (A) PRIMO (A)

SEGURO APELLIDO PEREZ PADRE MADRE YERMO NIETRA SEGURO (A) SOBRI (A)

FECHA DE NACIMIENTO 11-JUN-2014 OTRO ESPECIFICO (E) AYUDA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE SI X NO

IPC NUPRIY061MGRXR GAG LES QUOTIANO ESTABLECIMO? SI X NO

USUAL HOME RESIDE EN EL ESTABLECIMO SE DESCONOCE EN EL ESTABLECIMO

EN NEGOCIO X EN EL ESTABLECIMO GOBIERNO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL ESTABLECIMO

CALLE AMARANTO EN NEGOCIO CALLE CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR 24 NUMERO INTERIOR CUIDADO LOCALIDAD NUMERO INTERIOR

COLOMA LOCALIDAD EL CAPITAN ESTADO / REGIONA CODIGO POSTAL

MUNICIPIO / ALCALDIA KOTICA DE CATOLAN ESTADO / REGIONA CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERAL CERO CODIGO POSTAL 40709 PAIS ACTIVO LABORAL

PUBLICO PRIVADO OTRO ESPECIFICO (E) NIVEL / TIPO DE GOBIERNO MUNICIPAL / ALCALDIA

FEDERAL ESTADAL AYUDA PUBLICO AGENCIA DE ASIGNACION ORGANISMO AUTONOMO

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL AGENCIA DE ASIGNACION

ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO ESPECIAL FIANCIA PRIVADA

ENTRUE O COMISION ESPECIAL FIANCIA PRIVADA

SALARIO MENSUAL NETO SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO (A) FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO SALARIO MENSUAL NETO

NOMBRE DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACION SALARIO MENSUAL NETO

SOCIEDAD O ASOCIACION EMPLEO O CARGO (A) SALARIO MENSUAL NETO

EMPLEO O CARGO (A) SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA MANEJA SERVICIOS FINANCIEROS

ENERGIA ELÉCTRICA CONSTRUCCION SERVICIOS INMOBILIARIOS

INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURA COMERCIO AL POR MAYOR SERVICIOS PROFESIONALES

COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS CORPORAIVOS SERVICIOS DE SALUD

COMERCIO AL POR MENOS SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO

TRANSPORTE MEDIOS MAQUINOS OTRO ESPECIFICO (E)

MEDIOS MAQUINOS

ACTIVACIONES / OBSERVACIONES

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

SI NO

B. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTO, SIN COSTA, SIN PUNTOS, SIN GENTAVOS Y SIN CLASE A LA ESCUELA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DE DECLARANTE POR SU CASO FUERTE (POR CONCEPTO DE SUALDO, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTROS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)				49 808
E. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL ÍTEM 4.3)				
E.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)				
KCMRSE O ROLLO SOCIAL				
TIPO DE NEGOCIO				
E.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)				
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA		CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INVOLOCUNTADO	
		FONDOS DE INVERSION	VALORES RESERVADOS	
		ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	
		OTRO (ESPECIFIQUE)		
E.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS CONSULTIVOS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)				
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
E.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		MARBE	MALEBLE	VEHICULO
TIPO DE BIEN EVALUADO				
E.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS) ESPECIFIQUE TIPO DE INGRESO (INTERES, DIVIDENDOS, RESALVA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SECURIOS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL ÍTEM 1 Y B)				
B. INGRESO ANUAL NETO DEL DEPENDIENTE (O DEPENDIENTES) (SUMA DE LAS CANTIDADES DEPENDIENTES)				
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS ÍTEM A Y B)				
ACORDACIONES / OBSERVACIONES:				

La información contenida en esta declaración es responsabilidad del declarante y deberá ser verdadera y correcta. El declarante declara haber leído y entendido el contenido de esta declaración y haber aceptado su responsabilidad por la veracidad de la información suministrada. En caso de no haber aceptado la veracidad de la información suministrada, el declarante declara que esta información es falsa y que se reservan todos los derechos legales correspondientes. La información contenida en esta declaración es responsabilidad del declarante y deberá ser verdadera y correcta. El declarante declara haber leído y entendido el contenido de esta declaración y haber aceptado su responsabilidad por la veracidad de la información suministrada. En caso de no haber aceptado la veracidad de la información suministrada, el declarante declara que esta información es falsa y que se reservan todos los derechos legales correspondientes. La información contenida en esta declaración es responsabilidad del declarante y deberá ser verdadera y correcta. El declarante declara haber leído y entendido el contenido de esta declaración y haber aceptado su responsabilidad por la veracidad de la información suministrada. En caso de no haber aceptado la veracidad de la información suministrada, el declarante declara que esta información es falsa y que se reservan todos los derechos legales correspondientes.

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

ENRIQUE HUERTA GÓMEZ

C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A LISTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMA TIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO							
NOMBRE (SI)		HUERTA		GÓMEZ							
ENRIQUE		HUERTA		GÓMEZ							
CLIP		RFC		HOLDOAVE							
HUE650322HG RRMV08		HUE650322		SUE							
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA							
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL									
767 107 2995		SOLTERO		CASADO		VIUDO		CONCUBINO / UNION LIBRE		SOCIEDADE COMERCIAL	
REGIMEN MATRIMONIAL		M		M		M		M		M	
SOCIEDAD CONYUGAL		X		X		X		X		X	
SEPARACION DE BIENES		OTRO / ESPECIFICO		PAIS DE NACIMIENTO		MEXICO		MEXICANA		MEXICANA	
ACLIACIONES / OBSERVACIONES											

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
MICELAS BRAVO			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
5			
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
CATEGORIA / DISTRITO		CATEGORIA / DISTRITO	
MANEJO / CALIDAD		CATEGORIA / DISTRITO	
ENTIDAD FEDERATIVA		ESTADO / PROVINCIA	
CODIGO POSTAL		PAIS	
ADJUNACIONES / OBSERVACIONES		CODIGO POSTAL	

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL		BOCHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
PREPARIA		AMESTRIA					
LICENCIATURA		MAESTRIA					
INSTITUCION EDUCATIVA		DOC. TORADO					
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO							
UNIV ESTADIA DEL VALLE							
ESTATUS		CARRANDO		FINALIZADO		TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO		CERTIFICADO		CONSTANCIA		TITULO	
BOLETA		1984					
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO				EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA				X			
ACLIACIONES / OBSERVACIONES							

En

 ENRIQUE HUERTA GÓMEZ

1 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR Y NO

Modificar SI NO

SIN CAMBIO SI NO

BAJA SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL FEDERAL ESTADAL AJUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANIZACION AUTONOMA

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO **DYUNTA MUNICIPAL** EMPLEO, CARGO O COMISION **COORDINADOR DE AUDIENCIA** AREA DE ASOCIACION **PRESIDENCIA** SI NO X NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **CORONAVIA**

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO X NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **CORONAVIA**

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL _____

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **01-OCTUBRE-2018**

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION _____ DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION _____ EN EL EXTRANJERO _____

EN MEXICO _____ EN EL EXTRANJERO _____

CALLE **AV. CUADRETEADOR** CALLE _____

NÚMERO EXTERIOR _____ NÚMERO INTERIOR _____

CIUDAD / LOCALIDAD **CIUDAD DE CATALAN** CIUDAD / LOCALIDAD _____

ESTADO / PROVINCIA **VERACRUZ** ESTADO / PROVINCIA _____

PAIS **MEXICO** PAIS _____

CODIGO POSTAL **40100** CODIGO POSTAL _____

DECLARACIONES / OBSERVACIONES _____

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO X

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO _____ EJECUTIVO _____ LEGISLATIVO _____ JUDICIAL _____ MUNICIPAL / ALCALDIA _____ ORGANIZACION AUTONOMA _____

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO _____ EMPLEO, CARGO O COMISION _____

AREA DE ASOCIACION _____ NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION _____

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO COMISION _____

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL _____

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION _____

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION _____ EN MEXICO _____ EN EL EXTRANJERO _____

CALLE _____ CALLE _____

NÚMERO INTERIOR _____ NÚMERO EXTERIOR _____

CIUDAD / LOCALIDAD _____ CIUDAD / LOCALIDAD _____

ESTADO / PROVINCIA _____ ESTADO / PROVINCIA _____

PAIS _____ PAIS _____

CODIGO POSTAL _____ CODIGO POSTAL _____

DECLARACIONES / OBSERVACIONES _____

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS) NINGUNO ACREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO / CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PLAZO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) AMBITO PUBLICO

NIVEL / GRADO DE GOBIERNO ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORDANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

AREA DE ADSCRIPCION / AREA **REGIDOR EN LOS REGIDORIOS**

REF. **PIA. D E 6081** ESPECIFQUE FUNCION **REGIDOR EN LOS REGIDORIOS**

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO **PIA. D E 6081** ESPECIFQUE FUNCION **REGIDOR EN LOS REGIDORIOS**

SECTOR AL QUE PERTENECE **REGIDOR EN LOS REGIDORIOS**

AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELECTRICA CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

FECHA DE INGRESO **01-OCT-2015**

FECHA DE EGRESO **20-SEPT-2018**

EN MEDIO EN EL EXTRANJERO

ACUPLACIONES / OBSERVACIONES

LIBRO QUE SE USÓ

0 DATOS DE LA PAREJA AGREGAR MODIFICAR SIN CARGO BAJA

NUNQUA

¿ES CALDADO EXTRANJERO?

NOMBRE (S) ALBERTA SI NO

PRIMER APELLIDO PINEDA CUBP PIBA 700724MGR NUL08

SEGUNDO APELLIDO PINEDA ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

FECHA DE NACIMIENTO 24-feb-1970 SI NO

RFC

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

SI NO DOMICILIO DE LA PAREJA EN EL EXTRANJERO

CALLE NICOLAS BRAVO CALLE

NÚMERO EXTERIOR 5 NÚMERO EXTERIOR

COLUMA / LOCALIDAD CENTRO CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA COYOACATECO ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO PAIS

CÓDIGO POSTAL 05705 CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL NINGUNO

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO AMBITO PÚBLICO

FEDERAL EJECUTIVO

ESTATAL LEGISLATIVO

MUNICIPAL / ALCALDIA JUDICIAL

ORGANO AUTÓNOMO COOR. POL. Y GOBIERNO

ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL

ESPECÍFICO CARGO O COMISIÓN

DIRECTOR A

SALARIO MENSUAL NETO 24962 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO 01-OCTUBRE-2018

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

EMPLEO RFC

CARGO 0 SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

¿ES PROVISIONAL O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SECTOR AL QUE PERTENECE

RECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA MEDICINA MASIVOS

MINERÍA SERVICIOS FINANCIEROS

ENERGÍA ELÉCTRICA SERVICIOS INMOBILIARIOS

CONSTRUCCIÓN SERVICIOS PROFESIONALES

INDUSTRIA MANUFACTURERA SERVICIOS CORPORATIVOS

COMERCIO AL POR MAYOR SERVICIOS DE SALUD

COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

TRANSPORTE SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACOMODACIONES / 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 COMA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA		92 212	
1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, MONOPOLIO, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
E. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1 AL 8.3)			
8.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
8.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN NO VINCULADO	
	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
8.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
8.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN EVALUADO			
MATERIE		INMATERIE	VEHICULO
8.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ASENDAMIENTO, REGALIA, SORTEO, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1 AL 5)		92 212	
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		299 353	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		391 267	
ADICIONALES / OBSERVACIONES			

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. MA. GONDA LUPE MARTINEZ NUÑEZ
 C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE
 LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERAN PUBLICOS.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (BI)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
M. GONDA LUPE		MARTINEZ		NUÑEZ	
CUIP		RFC		HONOCUVE	
MANAGERIA 0001110000005		MANAGERIA 0004		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		7676721096	
NOMBRE DEL/LAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		CONCESSIONARIO / SOCIEDAD DE COMERCIO NACIONAL	
7671031182		SOLTERO / VIUDA / DIVORCIADO		X	
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		MEXICANA	
OTRO / ESPECIFICAR					
SOCIIDAD CONYUGAL					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	SAN FRANCISCO	CALLE	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	SAN FRANCISCO	CUIDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA	COAHUILA DE CATLAN	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	COAHUILA DE CATLAN	PAIS	
COORDENADA POSTAL	40105	COORDENADA POSTAL	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ADREGAR		X MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
NIVEL ESCOLARIDAD							
PRIMARIA		SECUNDARIA ESPECIALIZADO		BACHILLERATO MAESTRIA		DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL
X LICENCIATURA							
INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CATLAN							
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA DE ELECTRICIDAD							
ESTATUS CURSANDO							
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CERTIFICADO		FINALIZADO	X	TRUNCO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	2003			CONSTANCIA		TITULO	X
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA CD. ATAHUAPACHA OJETA EN MEXICO							
X				EN EL EXTRANJERO			
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES							

MA. GONDA LUPE MARTINEZ NUÑEZ

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/>		MODIFICAR		<input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/>		BAJA		<input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		ORGANO AUTONOMO		ORGANO AUTONOMO		ORGANO AUTONOMO		ORGANO AUTONOMO	
AMBITO PUBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		JUDICIAL		JUDICIAL		JUDICIAL		JUDICIAL	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		H. AYUNTAMIENTO		EMPLEO CARGO O COMISION		SECRETARIA		SECRETARIA		SECRETARIA		SECRETARIA		SECRETARIA	
AREA DE ADSCRIPCION		PRESIDENCIA		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		B		B		B	
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO		NO		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		B		B		B	
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		ATENCION AL P. CIUDADANIA		ATENCION AL P. CIUDADANIA		ATENCION AL P. CIUDADANIA		ATENCION AL P. CIUDADANIA		ATENCION AL P. CIUDADANIA		ATENCION AL P. CIUDADANIA		ATENCION AL P. CIUDADANIA	
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		01-10-2018		01-10-2018		01-10-2018		01-10-2018		01-10-2018		01-10-2018		01-10-2018	
TELEFONO DE ORIGEN Y EXTENSION															
CONCLUSO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		EN MEXICO		CALLE		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO	
CIUDAD EXTERIOR		CIUDAD EXTERIOR		CIUDAD EXTERIOR		CIUDAD EXTERIOR		CIUDAD EXTERIOR		CIUDAD EXTERIOR		CIUDAD EXTERIOR		CIUDAD EXTERIOR	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
CALLE		CALLE		CALLE		CALLE		CALLE		CALLE		CALLE		CALLE	
LOCALIDAD / COLONIA		LOCALIDAD / COLONIA		LOCALIDAD / COLONIA		LOCALIDAD / COLONIA		LOCALIDAD / COLONIA		LOCALIDAD / COLONIA		LOCALIDAD / COLONIA		LOCALIDAD / COLONIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA	
ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA	
PAIS		PAIS		PAIS		PAIS		PAIS		PAIS		PAIS		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
Aclaraciones / Observaciones		Aclaraciones / Observaciones		Aclaraciones / Observaciones		Aclaraciones / Observaciones		Aclaraciones / Observaciones		Aclaraciones / Observaciones		Aclaraciones / Observaciones		Aclaraciones / Observaciones	

Este documento es propiedad de la Secretaría de Gobernación y no debe ser distribuido fuera del ámbito de su competencia. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Gobernación será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. El presente documento es confidencial y no debe ser divulgado a terceros. Toda divulgación no autorizada será sancionada de acuerdo con la legislación aplicable. El presente documento es confidencial y no debe ser divulgado a terceros. Toda divulgación no autorizada será sancionada de acuerdo con la legislación aplicable.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO <input type="checkbox"/>		PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PUBLICO			
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
ORGANO AUTONOMO					
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION, INSTITUCION DE DEFENSAS S.D.E. D.T.					
RFC		CONTRIBUIDOR - HERRERA DE ADOSCIPON / AREA CONSTRUCCION			
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		CAJERO		ESPECIALISTA EN CONTABILIDAD	
SECTOR AL QUE PERTENECE		LQUADADA		CORTE DE CASAL TAMBORES	
AGRICULTURA		INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR	
MINERIA		ENERGIA ELECTRICA		CONSTRUCCION	
INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR		TRANSPORTE	
COMERCIO AL POR MENOR		MEDICOS MAJUVOS		SERVICIOS FINANCIEROS	
TRANSPORTE		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS INMOBILIARIOS	
MEDICOS MAJUVOS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS PROFESIONALES	
SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS COOPERATIVOS	
SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS DE SALUD	
SERVICIOS COOPERATIVOS		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS DE ALDAMIENTO	
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		SERVICIOS FINANCIEROS		OTRO (ESPECIFIQUE)	
SERVICIOS DE ALDAMIENTO		SERVICIOS FINANCIEROS		OTRO (ESPECIFIQUE)	
ACOTACIONES / OBSERVACIONES					
CARNET- ALTAMIRANO-SAVILA RM 2 CD. ALTAMIRANO, GND.					

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 179 de la Ley Federal de Derechos. Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser vendido, distribuido o utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 179 de la Ley Federal de Derechos. Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser vendido, distribuido o utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 179 de la Ley Federal de Derechos.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / LOCALIDAD		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTONOMO	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION: A. KUUSTALENT O													
RFC: MCS501016 AREA DE ASESORIA ADMINISTRACION / AREA: SECRETARIA													
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO: ADMINISTRATIVO ESPECIALIDAD FUNCION: ATENCION CUARDADIA													
SECTOR AL QUE PERTENECE: SECTOR AL QUE PERTENECE													
AMBITO PUBLICO													
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: PRIVADO													
OTRO (ESPECIFIQUE)													
AGRICULTURA													
MINERIA													
ENERGIA ELECTRICA													
CONSTRUCCION													
INDUSTRIA MANUFACTURERA													
COMERCIO AL POR MAYOR													
COMERCIO AL POR MENOR													
TRANSPORTE													
MEIOS MASIVOS													
SERVICIOS FINANCIEROS													
SERVICIOS INMOBILIARIOS													
SERVICIOS PROFESIONALES													
SERVICIOS COOPERATIVOS													
SERVICIOS DE SALUD													
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO													
SERVICIOS DE ALUMENADO													
OTRO (ESPECIFIQUE)													
FECHA DE INGRESO: 01/10/2015													
FECHA DE EGRESO: 01/10/2015													
LUGAR DONDE SE UBICA: EN EL EXTRANJERO													
EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>													
AV. CUAUHTEMOC SIN COL. CENTRO													
ADAPTACIONES / OBSERVACIONES													

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE VAN PUEBLOS

NOMBRE (S)		SALVADOR		PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE		HOD (A)		CIUDAD (A)		TIPO (A)	
PRIMER APELLIDO		COSTA RICA		HERMANO (A)		HERMANO (A)		AYUDADO (A)		PRIMO (A)	
SEGUNDO APELLIDO		MARTINEZ		PADRE		YERNO		SUEGRO (A)			
FECHA DE NACIMIENTO		05/10/2009		MADRE		NIENSA		SOBRINO (A)			
RFC		GUAJ090709MG		OTRO (ESPECIFIQUE)		¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
CURP		GUAJ090709MGZAB									
¿ES CALIDADANO EXTRANJERO?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		LUGAR DONDE RESIDE		SI <input checked="" type="checkbox"/> SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>					
		EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>					
CALLE		EN MEXICO		CALLE		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR			
NUMERO EXTERIOR		5/41		NUMERO INTERIOR		5/11		CIUDAD LOCALIDAD			
COLOMIA											
LOCALIDAD		SAN RAFAEL		ESTADO / PROVINCIA				CODIGO POSTAL			
MUNICIPIO / ALCALDIA		POYUACA DE CAJALAN		PAIS							
ENTIDAD		YUC		ACTIVIDAD LABORAL							
FEDERATIVA		YUC		OTRO (ESPECIFIQUE)							
PUBICO		PRIVADO		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO							
FEDERAL				ESTATAL							
EJECUTIVO		LEGISLATIVO		AMBITO PUBLICO							
NOMBRE DEL ENTE PUEBLO				AREA DE ASIGNACION							
EMPLEO, CARGO O COMISION				ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL							
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO							
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION				SALARIO MENSUAL NETO		RPC					
EMPLEO O CARGO				¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				SECTOR AL QUE PERTENECE							
				AGRICULTURA							
				MINERIA							
				ENERGIA ELECTRICA							
				CONSTRUCCION							
				INDUSTRIA MANUFACTURERA							
				COMERCIO AL POR MAYOR							
				COMERCIO AL POR MENOR							
				TRANSPORTE							
				MEDIOS MASIVOS							
				SERVICIOS FINANCIEROS							
				SERVICIOS FINANCIEROS							
				SERVICIOS PROFESIONALES							
				SERVICIOS CORPORATIVOS							
				SERVICIOS DE SALUD							
				SERVICIOS DE EDUCACION							
				SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO							
				OTRO (ESPECIFIQUE)							
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES											

El presente formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y su uso está restringido a los fines para los que fue diseñado. No se permite la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía. Toda infracción de los derechos reservados será perseguida legalmente.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

10000 LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE VAN POR LOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOBRE (S) **SACRAL SESOS** ASUELO (A) CIUDADO (A) TIO (A)
 PRIMER APELLIDO **CASTELLANOS** NETO (A) HERMANO (A) AYUADO (A) PRIMO (A)
 APELLIDO **MARTINEZ** PADRE YERNO SUEGRO (A)
 FECHA DE NACIMIENTO **09/09/1971** MADRE NIENIA SOBRINO (A)
 RFC **SMAS13030** OTRO (ESPECIFIQUE)

CURP **SMAS13030 WGNVTC01** OTRO (ESPECIFIQUE) ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?
 SI NO

LUGAR DONDE RESIDE SE DESCONOCE
 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

CALLE **SA** EN MEXICO CALLE NUMERO INTERIOR NUMERO INTERIOR
 NUMERO EXTERIOR **57/N** NUMERO INTERIOR **57/N** CIUDAD LOCALIDAD NUMERO INTERIOR
 COLONIA **SAN FRANCISCO** CIUDAD LOCALIDAD
 MUNICIPIO/ALCALDIA **COTUITL DE CHICALMA** ESTADO/TIERRA
 ENTIDAD **GO** CODIGO POSTAL **70200** PAIS CODIGO POSTAL
 FEDERALIVA

ACTIVIDAD LABORAL
 PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO
 FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 AMBITO PUBLICO ORGANISMO AUTONOMO

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL AREA DE ASIGNACION
 NOMBRE DEL ENTE PUBLICO ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL
 EMPLEO, CARGO O COMISION FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO
 NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION RFC
 EMPLEO O CARGO SALARIO MENSUAL NETO
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE
 AGRICULTURA SERVICIOS FINANCIEROS
 MINERIA SERVICIOS MANO DE OBRA
 ENERGIA ELÉCTRICA SERVICIOS PROFESIONALES
 CONSTRUCCION SERVICIOS CORPORATIVOS
 INDUSTRIA MANUFACTURERA SERVICIOS DE SALUD
 COMERCIO AL POR MAYOR SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
 TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)
 MEDIOS MASIVOS

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento es estrictamente prohibido y será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Se prohíbe la explotación económica o el alquiler de este documento. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento es estrictamente prohibido y será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Se prohíbe la explotación económica o el alquiler de este documento.

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 LÍNEAS DE IMPUESTOS, SIN CONIAG, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA EQUERENA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HORRORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AJUARDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)						191060	
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL I, I.A AL I.B)							
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL							
TIPO DE NEGOCIO							
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)							
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CARTEL		SEGURO DE SEPARACION MONTO/VALUADO				
	FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES				
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS				
	OTRO (ESPECIFIQUE)						
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)							
TIPO DE SERVICIO PRESTADO							
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)							
TIPO DE BIEN ENAJENADO		MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO			
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)							
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)							
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL MUEBLE, Y II)							191060
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)							191060
ACUARRACIONES / OBSERVACIONES							

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLEVADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
ABRAHAM AVILES ECHENERRIA
ABRAHAM AVILES ECHENERRIA
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

MODIFICACION

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO									
NOMBRE (S)		AVILES		ECHENERRIA									
ABRAHAM		AVILES		ECHENERRIA									
CARRERA		RPG		HONORQUE									
A1E8940125HGRUB10		A5E8940125B		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA									
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA									
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL											
REGIMEN MATRIMONIAL		SOLTERO (M)		CASADO (M)		DIVORCIADO (M)		VIUDO (M)		CONJUNTO / OCUPACION LIBRE (M)		SOCIEDAD DE HECHOS (M)	
7671170877		MÉXICO		MÉXICO		MEXICANA							
SOCIEDAD CONYUGAL DE BIENES DE BIENES ESPECÍFICAS		MÉXICO		MÉXICO		MEXICANA							
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES													

SITUACION DE DECLARANTE		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
13 DE SEPTIEMBRE			
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
2/N			
COLUMBIA / LOCALIDAD		COLUMBIA / LOCALIDAD	
MANCERQUE / ALCAJIDA		MANCERQUE / ALCAJIDA	
ENTONDO FEDERATIVA		ENTONDO FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		ACLIARACIONES / OBSERVACIONES	

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE			
ACRREGAR		MODIFICAR	
ECONOMIA		ECONOMIA	
NIVEL			
PRIMARIA		SECUNDARIA	
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD	
INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUTO TECNOLÓGICO AGROPECUARIO #21	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		RODINIST RACION	
ESTATIVO		BOLETA	
DOCUMENTO OBTENIDO		CERTIFICADO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		20-10-2016	
LUGAR DONDE SE OBTIENIA LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN MÉXICO	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		EN EL EXTRANJERO	


 Abraham Aviles
 Echenerria

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL AJORNAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO AYUNTAMIENTO EMPLEO CARGO O COMISION DIRECTOR DE ADMINISTRACIONES

AREA DE ASIGNACION PRESIDENTE SI NO X NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO X

ESPECIALIZADA FUNCION PRINCIPAL: CORPORALES Y ADQUISICIONES DE PAPELERIA

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: 01-10-2018

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION: _____ DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION _____ EN EL EXTRANJERO _____

CALLE EN MEXICO _____ EN EL EXTRANJERO _____

CORREO ELECTRONICO _____ CALLE _____

NUMERO EXTERIOR _____ NUMERO INTERIOR _____

NUMERO INTERIOR _____ NUMERO EXTERIOR _____

COLORIA / LOCALIDAD CENTRO COLIMA O CATALINA CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA COYULA DE CATALINA ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO PAIS

CODIGO POSTAL 40705 CODIGO POSTAL

ACERCA DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO X

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO AYUNTAMIENTO EMPLEO CARGO O COMISION

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO _____ EMPLEO, CARGO O COMISION _____

AREA DE ASIGNACION _____ NUMERO EXTERIOR _____

¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO X NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIALIZADA FUNCION PRINCIPAL: _____

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: _____

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION: _____ EN MEXICO _____ EN EL EXTRANJERO _____

CALLE EN MEXICO _____ EN EL EXTRANJERO _____

NUMERO INTERIOR _____ NUMERO EXTERIOR _____

LOCALIDAD / COLORIA _____ CIUDAD / LOCALIDAD _____

MUNICIPIO / ALCALDIA _____ ESTADO / PROVINCIA _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____

CODIGO POSTAL _____ CODIGO POSTAL _____

ACERCA DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO X

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO AYUNTAMIENTO EMPLEO CARGO O COMISION

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO _____ EMPLEO, CARGO O COMISION _____

AREA DE ASIGNACION _____ NUMERO EXTERIOR _____

¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO X NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIALIZADA FUNCION PRINCIPAL: _____

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: _____

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION: _____ EN MEXICO _____ EN EL EXTRANJERO _____

CALLE EN MEXICO _____ EN EL EXTRANJERO _____

NUMERO INTERIOR _____ NUMERO EXTERIOR _____

LOCALIDAD / COLORIA _____ CIUDAD / LOCALIDAD _____

MUNICIPIO / ALCALDIA _____ ESTADO / PROVINCIA _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____

CODIGO POSTAL _____ CODIGO POSTAL _____

ACERCA DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO ACREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, PÁRAGO O COMISIÓN / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ÓRGANO DE GOBIERNO	
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/>	AMBITO PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	
RFC 112DTV0036P	ASOCIACIÓN / ÁREA DE ASOCIACIÓN / ÁREA TELÉSELECCIÓN
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO Maestro	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
AGRICULTURA <input type="checkbox"/>	PRINCIPAL <input type="checkbox"/>
MINERÍA <input type="checkbox"/>	FECHA DE INGRESO <input type="checkbox"/>
ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/>	FECHA DE EGRESO <input type="checkbox"/>
CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
TRANSPORTE <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS COOPERATIVOS <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
APLICACIONES / OBSERVACIONES	
DOCENTE EN EL GRUPO ENERO - 2018 TOLUCA - 2018	

6 DATOS DE LA PAREJA

NUNCIANO		AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR		<input type="checkbox"/>	SIN CABO		<input type="checkbox"/>	BAJA		<input type="checkbox"/>
<p> <input type="checkbox"/> NUNCIANO ESTABLESO <input type="checkbox"/> ES DEPENDIENTE ECONOMICAMENTE </p>													
NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL BIEN	ITZEL ALBERAN			CARR		S I		NO		X		S I	
FECHA DE NACIMIENTO	19-01-1992			19-01-1992		S I		NO		X		S I	
RFC	VAL1970119			VAL1970119		S I		NO		X		S I	
<p> <input type="checkbox"/> CONVIVE CON SU ESPOSA / CONCIERNARIO / UNION LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> CONVIVE CON SU ESPOSA / CONCIERNARIO / UNION LIBRE </p>													
<p> <input type="checkbox"/> HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE <input checked="" type="checkbox"/> HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE </p>													
EN MEXICO				EN EL EXTRANJERO				EN EL EXTRANJERO				SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
DOMICILIO DE LA PAREJA				DOMICILIO DE LA PAREJA				DOMICILIO DE LA PAREJA				SE DESCONOCE	
<p> <input type="checkbox"/> EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO </p>													
<p> <input type="checkbox"/> CALLE <input checked="" type="checkbox"/> CALLE </p>													
CALLE 13 DE SEPTIEMBRE				CALLE				CALLE				CALLE	
NUMERO EXTERIOR S/N				NUMERO EXTERIOR				NUMERO EXTERIOR				NUMERO EXTERIOR	
COLUMA / LOCALIDAD TAMPAS DEL VALLE				COLUMA / LOCALIDAD				COLUMA / LOCALIDAD				COLUMA / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA PUNTA GORDA				MUNICIPIO / ALCALDIA				MUNICIPIO / ALCALDIA				MUNICIPIO / ALCALDIA	
ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO				ENTIDAD FEDERATIVA				ENTIDAD FEDERATIVA				ENTIDAD FEDERATIVA	
CODIGO POSTAL 60664				CODIGO POSTAL				CODIGO POSTAL				CODIGO POSTAL	
<p> <input type="checkbox"/> PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO </p>													
OTRO (ESPECIFIQUE)				OTRO (ESPECIFIQUE)				OTRO (ESPECIFIQUE)				OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO				AMBITO PUBLICO				AMBITO PUBLICO				AMBITO PUBLICO	
ESTADUAL				ESTADUAL				ESTADUAL				ESTADUAL	
MUNICIPAL / ALCALDIA				MUNICIPAL / ALCALDIA				MUNICIPAL / ALCALDIA				MUNICIPAL / ALCALDIA	
ESTADUAL, CARGO O COMISION				ESTADUAL, CARGO O COMISION				ESTADUAL, CARGO O COMISION				ESTADUAL, CARGO O COMISION	
<p> <input type="checkbox"/> SALARIO MENSUAL NETO <input checked="" type="checkbox"/> SALARIO MENSUAL NETO </p>													
<p> <input type="checkbox"/> HOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION <input checked="" type="checkbox"/> HOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION </p>													
ESPERO CARGO				ESPERO CARGO				ESPERO CARGO				ESPERO CARGO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
LES PROVEEN O CONTRATISTA DEL GOBIERNO				SECTOR AL QUE PERTENECE				SECTOR AL QUE PERTENECE				SECTOR AL QUE PERTENECE	
				AGRICULTURA				AGRICULTURA				AGRICULTURA	
				MINERIA				MINERIA				MINERIA	
				ENERGIA ELÉCTRICA				ENERGIA ELÉCTRICA				ENERGIA ELÉCTRICA	
				CONSTRUCCION				CONSTRUCCION				CONSTRUCCION	
				INDUSTRIA MANUFACTURERA				INDUSTRIA MANUFACTURERA				INDUSTRIA MANUFACTURERA	
				COMERCIO AL POR MAYOR				COMERCIO AL POR MAYOR				COMERCIO AL POR MAYOR	
				COMERCIO AL POR MENOR				COMERCIO AL POR MENOR				COMERCIO AL POR MENOR	
				TRANSPORTE				TRANSPORTE				TRANSPORTE	
				OTRO (ESPECIFIQUE)				OTRO (ESPECIFIQUE)				OTRO (ESPECIFIQUE)	
<p> <input type="checkbox"/> MEDICINA <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 ALIMENTACION </p>													
<p> <input type="checkbox"/> ADQUISICIONES / OBSERVACIONES </p>													

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE DATOS RELATIVOS A PERSONAS DE EDAD NO SEAN MENOR DE 18 AÑOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (BI)
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO

ABUELTO (A)
NETO (A)

HUO (A)
HERMANO (A)

CONJUGO (A)
AYUDADO (A)

TIO (A)
PRIMO (A)

FECHA DE NACIMIENTO

APC

CURP

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI

NO

PAIS

OTRO (ESPECIFIQUE)

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI

NO

LUGAR DONDE VIVE

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

CALLE

NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA

CALIDAD LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA

ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERALIVA

CODIGO POSTAL

PAIS

CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

FEDERAL

ESTATAL

AMBITO PUBLICO

MUNICIPAL / ALCALDIA

ELECTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

ESPECIALIZACION

AREA DE ASIGNACION

ESPECIALIZACION PRINCIPAL

ESPECIALIZACION

ESPECIALIZACION

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

APC

NOMBRE DE LA EMPRESA

SOCIEDAD O ASOCIACION

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA

MINERIA

SERVICIOS FINANCIEROS

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

SERVICIOS FINANCIEROS

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

SERVICIOS PROFESIONALES

MEDIOS MASIVOS

OTRO (ESPECIFIQUE)

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALIMENTACION

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

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

CAPTURAR CANTIDADES LÍMITES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DROTERA

1. REABARACION ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CARRIO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)						137497
E. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL E.1 AL E.5)						
E.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)						
NOMBRE O RAZON SOCIAL						
TIPO DE NEGOCIO						
E.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO				
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES				
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS				
	OTRO (ESPECIFIQUE)					
E.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE SERVICIO PRESTADO						
E.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		MARBLE	MUEBLE		VEHICULO	
TIPO DE BIEN EVALUADO						
E.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)						
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PRENDAMIENTO, REGALA, SORTEO, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)						
A. INGRESO ANUAL, NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL A.1 AL A.6)						137497
B. INGRESO ANUAL, NETO DE LA FAMILIA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS RECIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)						137497
ACUACIONES / OBSERVACIONES						

11 BIENES MATERIALES (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 MONEDA DE LA PAISIA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COMPLETO CON EL DECLARANTE NO SEAN PUNTO

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TITULAR DE BIEN		TRANSMISOR	
		PERSONA FISICA	PERSONA MORAL
		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR	
DECLARANTE			
DECLARANTE Y CONYUGE			
DECLARANTE EN COMPLETO CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CONYUGE EN COMPLETO CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CONYUGA O CONCUBINARIO			
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COMPLETO CON TERCEROS			
CONYUGE			
CONYUGE EN COMPLETO CON TERCEROS			
CONYUGA O CONCUBINARIO			
CONYUGA O CONCUBINARIO EN COMPLETO CON TERCEROS			
CONYUGA Y CONCUBINA			
DECLARANTE Y CONCUBINA			
DECLARANTE Y DEPENDIENTE EN COMPLETO CON TERCEROS			
CONYUGA Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
CONYUGA Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETO CON TERCEROS			
DEPENDIENTE ECONOMICO			
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETO CON TERCEROS			
DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETO CON TERCEROS			
DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
CONYUGA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
CONYUGA Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETO CON TERCEROS			
CONYUGA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETO CON TERCEROS			
CON TERCEROS			
Nombre del Tercero o Terceros RFC			
Valor de Adquisición del Bien Tipo de Moneda			
Fecha de Adquisición EN CASO DE BAJA DEL BIEN E INCLUIR MOTIVO			
Venta Semestro		Donación Otro (Especifique)	
Crédito Contrato		No aplica	
Aclaraciones / Observaciones			

PERSONA FISICA PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR

RELACION DEL TRANSMISOR DEL BIEN E CON EL TITULAR
 RFC
 ABUELO (A)
 PADRE

ESPOSAL (A)
 HERMANO (A)
 CONCUBINO (A)
 CONYUGE
 CONCUBINA O CONCUBINARIO
 CONCUBINARIO
 CUÑADO (A)
 HERMANO (A)
 HIJO (A)
 MADRE
 PADRO (A)
 SOBRINO (A)
 ELECTRO (A)
 TATARABUELO (A)
 TATARABUENO (A)
 TIO (A)
 NIETO (A)
 NINGUNO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

TIPO DEL BIEN
 MUEBLE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
 APARATOS ELECTRICOS Y ELECTRODOMESTICOS
 COLECCIONES
 OBRAS DE ARTE
 OTRO (ESPECIFIQUE)
 TERCERO
 PERSONA MORAL

FORMA DE ADQUISICION
 COMPRAVENTA
 HERENCIA
 DONACION
 HERENCIA
 DONACION
 RIFA O SORTEO
 BEATIFICACION
 FORMA DE PAGO
 NO APLICA

12. INVERSIONES (CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS) ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOQUE LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PÁGULA DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN CORRESPONDENCIA CON EL DECLARANTE NO SEAN PÚBLICOS

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

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

BANCARIA

<input checked="" type="checkbox"/>	DECLARANTE	CUENTA DE NOMINA	<input checked="" type="checkbox"/>	CUENTA INVERSIÓN
	DECLARANTE Y CONYUJE	CUENTA DE AHORRO		CUENTA EJE
	DECLARANTE EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	CUENTA DE CHEQUES		DEPOSITO PLAZO
	DECLARANTE Y CONYUJE EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		
	DECLARANTE Y CONYUJE O CONCUBINARIO EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	BANCARIA		FONDOS DE INVERSIÓN
	CONYUJE	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES		INVERSIÓN
	CONYUJE EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	SEGUROS		POSSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES
	CONYUJE O CONCUBINARIO EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	VALORES BURSÁTILES		MONEDA NACIONAL
	CONYUJE			ONZAS TROY
	CONYUJE Y CONYUJE			CRYPTOMONEDAS
	DECLARANTE Y CONYUJE	FONDOS DE INVERSIÓN		SEGUROS
	DECLARANTE Y CONYUJE EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	SOCCIALES DE INVERSIÓN		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
	CONYUJE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO		SEGURO DE INVERSIÓN
	CONYUJE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES		SEGURO DE VIDA
	DEPENDIENTE ECONÓMICO	ACCIONES		VALORES BURSÁTILES
	DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	CAJAS DE AHORRO		ACCIONES Y DERIVADOS
	DECLARANTE EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	POSSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES		ACEPCIONES BANCARIAS
	DEPENDIENTE ECONÓMICO EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	DIVISAS		BONOS GUBERNAMENTALES
	DECLARANTE CONYUJE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	MONEDA NACIONAL		PAPEL COMERCIAL
	CONYUJE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	ONZAS TROY		ACTIVOS
	CONYUJE O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	CRYPTOMONEDAS		ACTIVOS
	CONYUJE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	SEGUROS		ACTIVOS
	CONYUJE O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN CORRESPONDENCIA CON TERCEROS	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO		ACTIVOS
	CONYUJE	SEGURO DE INVERSIÓN		ACTIVOS
	TERCERO	SEGURO DE VIDA		ACTIVOS

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL
 NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA
5579 1002 2808 8314
 LUGAR DE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO
 INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL
GANTAN DER PAÍS DONDE SE LOCALIZA

CUENTA DE INVERSIÓN / ACTIVO
 BALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR
 TIPO DE MONEDA
NACIONAL

ACUARIACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOCOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SEAN PASIVOS

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TITULAR DEL ADEUDO	TIPO DE ADEUDO
DECLARANTE	CREDITO HIPOTECARIO
DECLARANTE Y CONVIVIE	CREDITO AUTOMOTRIZ
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	CREDITO PERSONAL
DECLARANTE Y CONVIVIE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	TARJETA DE CREDITO BANCARIA
DECLARANTE Y CONVIVIA O CONCUBINARIO	TARJETA DE CREDITO DEPARTAMENTAL
DECLARANTE Y CONVIVIA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	PRESTAMO PERSONAL
DECLARANTE Y CONVIVIA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	OTRO (ESPECIFIQUE)
CONVIVIE	NOMBRE DE CUENTA O CONTRATO
CONVIVIE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	FECHA DE ADQUISICION DEL ADEUDO / PASIVO
CONVIVIA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO
CONVIVIE	TIPO DE MONEDA
DECLARANTE Y CONVIVIE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	SALDO RESOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR
CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO	TERCERO
DEPENDIENTE ECONOMICO	PERSONA FISICA
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	MUJERE DEL TERCERO O TERCEROS
DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	OTROGANTE DEL CREDITO
DECLARANTE Y CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO	PERSONA FISICA
DECLARANTE, CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO	PERSONA MORAL
CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO	MUJERE / INSTITUCION O RAZON SOCIAL
CONVIVIA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	RFC
CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
CONVIVIA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
EN MEXICO	¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
	EN EL EXTRANJERO
	PAIS DONDE SE LOCALIZA
ACUAPACIONES / OBSERVACIONES	

¿A PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO



AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

Tipo de bien

NUMERALE	CASA	EREDICION	LOCAL COMERCIAL	BOVEDA
	DEPARTAMENTO	PALLO	RANCHO	TERMINO

OTRO (ESPECIFIQUE)

UBICACION DEL INMUEBLE

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE	CALLE
NUMERO EXTERIOR	NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLUMA/LOCALIDAD	COLUMA/LOCALIDAD
MUNICIPIO/ALCALDIA	ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERAL	
PREPARATIVA	
CODIGO POSTAL	PAIS
	CODIGO POSTAL
	AERONAVE

VEHICULO	AUTOMOVIL	MOTOCICLETA	OTRO (ESPECIFIQUE)
MARCA			MODELO
AÑO			NUMERO DE SERIE O REGISTRO
			EN MEXICO
			EN EL EXTRANJERO
			PAIS
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	PERSONA FISICA		PERSONA MORAL
DUENYO Y TITULAR			
Nombre del dueño o titular			RFC

RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR

AGUJERONES / OBSERVACIONES

III. DECLARACION DE INTERESES									
NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR	<input type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>
1. PARTICIPACIONES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)									
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIONES DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS									
DECLARANTE		PAREJA		DEPENDIENTE ECONOMICO					
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA							
RFC		TIPO DE PARTICIPACION							
SOBO		COMISARIO		APODERADO				BENEFICIARIO	
ACONQUITA		REPRESENTANTE		COLABORADOR				OTRO (ESPECIFIQUE)	
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?			SI					NO	
MONTO MENSUAL NETO									
LUGAR DONDE SE UBICA									
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MEXICO	PAIS DONDE SE LOCALIZA		EN EL EXTRANJERO					
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE									
	AGRICULTURA			SERVICIOS FINANCIEROS					
	MINERIA			SERVICIOS INMOBILIARIOS					
	ENERGIA ELÉCTRICA			SERVICIOS PROFESIONALES					
	CONSTRUCCION			SERVICIOS COMPARATIVOS					
	INDUSTRIA MANUFACTURERA			SERVICIOS DE SALUD					
	COMERCIO AL POR MAYOR			SERVICIOS DE ESPALMADO					
	COMERCIO AL POR MENOR			SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO					
	TRANSPORTE			OTRO (ESPECIFIQUE)					
	MEIOS MASIVOS								
ACUACIONES / OBSERVACIONES									

2. PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)									
NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR	<input type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS									
TIPO DE INSTITUCION		DECLARANTE		PAREJA		PARTIDOS POLITICOS		DEPENDIENTE ECONOMICO	
		ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL		ORGANIZACIONES BENEFICAS		GRUPOS / SINDICATOS			
		OTRO (ESPECIFIQUE)							
NOMBRE DE LA INSTITUCION									
	RFC								
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION									
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?			SI					NO	
MONTO MENSUAL NETO									
LUGAR DONDE SE UBICA									
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MEXICO	PAIS DONDE SE LOCALIZA		EN EL EXTRANJERO					
ACUACIONES / OBSERVACIONES									

3) APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)									
NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR <input type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>	
BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO									
NOMBRE DEL PROGRAMA									
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO									
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		DECLARANTE		TIPO DE APOYO		MONETARIO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
FEDERAL		CONIJE		MUNICIPAL / ALCALDÍA		SUBSIDIO		OTRO	
		CONCEJA O CONCEJALÍA				SERVICIO		ESPECÍFICO	
		COMUNITARIO				OBSA			
		HUIO (A)							
		HERMANO (A)							
		CUMADO (A)							
		MADRE							
		PADRE							
		OTRO (A)							
		MILANO (A)							
		BOYBANO (A)							
		APUJANO (A)							
		MUEVA							
		VERANO							
		ARBUJÓ (A)							
		NETO (A)							
		OTRO (A)							
FORMA DE PERCEPCIÓN DEL APOYO									
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL									
ESPECÍFICO DE EL APOYO									
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES									

4) REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)									
NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR <input type="checkbox"/>		MODIFICAR <input type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>	
TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA FAMILIA O DEPENDIENTE ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS									
DECLARANTE		PAREJA		DEPENDIENTE ECONÓMICO		DEPENDIENTE ECONÓMICO			
TIPO DE REPRESENTACIÓN		REPRESENTANTE		REPRESENTADO					
FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN		PERSONA FÍSICA		PERSONA MORAL					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO				RUC					
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?		SI		NO		MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN			
LUGAR DONDE SE UBICA									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
ENTIDAD FEDERATIVA					PAÍS DONDE SE LOCALIZA				
AGRICULTURA					SERVICIOS FINANCIEROS				
MINERÍA					SERVICIOS INMOBILIARIOS				
ENERGÍA ELÉCTRICA					SERVICIOS PROFESIONALES				
CONSTRUCCIÓN					SERVICIOS CORPORATIVOS				
INDUSTRIA MANUFACTURERA					SERVICIOS DE SALUD				
COMERCIO AL POR MAYOR					SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
COMERCIO AL POR MENOR					SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO				
TRANSPORTE					OTRO (ESPECIFIQUE)				
MEDIO RÁPIDOS									
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE									
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES									

SUCEDENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)											
NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR	<input type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BASA	<input type="checkbox"/>		
TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PÁGINA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS SE MANIFIESTA EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENOS DE 200 UNIDADES DE MONEDA Y ACTUALIZACIÓN (UM)											
¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LOCALITIVA INDEPENDIENTE AL EMPLÉO, CARGO O COMISIÓN?											
										SI	NO
DECLARANTE: <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/>											
NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA		PERSONA FÍSICA		PERSONA MORAL		RFC					
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 FINANCIEROS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO OTRO (ESPECIFIQUE)											
MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
ENTIDAD FEDERATIVA: <input type="checkbox"/> PAÍS DONDE SE UBICA: <input type="checkbox"/>											
AJUSTACIONES / OBSERVACIONES											

E BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)											
NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR	<input type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BASA	<input type="checkbox"/>		
TIPO DE BENEFICIO											
SORTEO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>											
DECLARANTE: <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/>											
CONCURSO O CONCURSADO <input type="checkbox"/>											
COMENTE											
HAO (A) <input type="checkbox"/> PAIS (A) <input type="checkbox"/>											
HERMANO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/>											
CUñado (A) <input type="checkbox"/> ANUADO (A) <input type="checkbox"/>											
MADRE <input type="checkbox"/> NIEBA <input type="checkbox"/>											
PADRE <input type="checkbox"/> YERRO <input type="checkbox"/>											
PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> ASIETO (A) <input type="checkbox"/>											
NETO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (A) <input type="checkbox"/>											
OTORGANTE: <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE											
RFC: <input type="checkbox"/>											
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO											
MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO											
FORMA DE PERCEPCIÓN DEL BENEFICIO: <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input type="checkbox"/>											
TIPO DE MONEDA: <input type="checkbox"/>											
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 FINANCIEROS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO OTRO (ESPECIFIQUE)											
AJUSTACIONES / OBSERVACIONES											

7 FIDEICOMISOS/HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS:

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BUSA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACION EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO DEBEN FALTAR

PARTICIPACION EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE

PAREJA

DEPENDIENTE ECONOMICO

TIPO DE FIDEICOMISO	PUBLICO		PRIVADO		TIPO DE PARTICIPACION	FIDEICOMITENTE	
						FIDUCIARIO	COMITE TECNICO

RFIC DEL FIDEICOMISO	FIDEICOMITENTE		PERSONA MORAL	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	PERSONA FISICA	PERSONA MORAL	RFIC	PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FIDUCIARIO	PERSONA FISICA	PERSONA MORAL	RFIC	PERSONA MORAL
FIDEICOMIARIO				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FIDEICOMIARIO				

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	AGRICULTURA		MINERIA		ENERGIA ELECTRICA		CONSTRUCCION		INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MENOR	

ADUANA DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?	EN MEXICO <input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>

ADUANAS/OBSERVACIONES

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C ISELA Arriaga Camacho

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A LISTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LANCAMATIVIDAD AJUDABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		MODIFICACION									
NOMBRE (ID)		PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO				NACIONALIDAD	
ISELA		ARIZONO				CAMACHO				MEXICANA	
CURP		APCI 800 203				G.B.S					
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO				NUMERO TELEFONICO DE CASA					
NUMERO DE CREDITO FISCAL		ISELA Arriaga Camacho SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL									
662 3800264		SOLtero		CASADO		VIUDO		CONVULSADO		SOCIARIO DE COMERCIO	
REGIMEN PATRIMONIAL		M		M		M		M		M	
SOCIEDAD CONYUGAL DE BIENES		M		M		M		M		M	
OTRO / ESPECIFICAR		MEXICO									
ACORDACIONES Y OBSERVACIONES		MEXICANA									

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ENVIADO		EN EL EXTRANJERO	
CUI	SIN DOMICILIO	DATE	DATE
	SIN		
NUMERO EXTERNO	NUMERO INTERNO	NUMERO EXTERNO	NUMERO INTERNO
	3/N		
CATEGORIA DE DOMICILIO	LAS ANONAS	CATEGORIA DE DOMICILIO	
MUNICIPIO / ALCALDIA	GUAYACA DE CATALAN	MUNICIPIO / ALCALDIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO	ENTIDAD FEDERATIVA	
CODIGO POSTAL	40710	CODIGO POSTAL	
OBSERVACIONES (OBSERVACIONES)			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL		BACHILLERATO		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
FAMILIAR		ESPECIALIZADO					
LABORATIVA		MAESTRIA					
INSTITUCION EDUCATIVA		GOLEGIO TERESAS					
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		ADMINISTRATIVO					
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		TRUUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		TITULO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		15 - JULIO - 1998					
LUGAR DONDE SE OBTUVA LA INSTITUCION EDUCATIVA		CO. ALTAHUALCO		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
OBSERVACIONES							

ISELA Arriaga Camacho


Este documento es propiedad de la Secretaría de Gobernación y no debe ser distribuido fuera de la oficina de destino. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Gobernación es estrictamente prohibido. Se permite la impresión y el uso de este documento en formato electrónico para fines de consulta y de información, siempre y cuando se mantenga intacta la integridad del contenido y se cite a la Secretaría de Gobernación como fuente de la información. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda prohibida la venta de copias de este documento.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO	AMBITO PUBLICO	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	FEDERAL	ESTATAL	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO
								<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	AYUNTA MIENTE							
AREA DE ASORCION	Presidencia							
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO						
ESPECIFIQUE RACION PRINCIPAL	SECRETARIA							
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01 DE OCTUBRE DEL 2018							
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	767 97 52450							
	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION							
CALLE	EN MEXICO	CALLE						EN EL EXTRANJERO
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR						NUMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	SIN	CADAJA/LOCALIDAD						
MUNICIPIO/ALCALDIA	CENTRO	ESTADO/PROVINCIA						
ENTIDAD FEDERATIVA	CD. DE CADAJA	PAIS						
COORDINADO POSTAL	40905	COORDINADO POSTAL						
ACORDADO CON SERENATORIA								
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?								
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO		FEDERAL	LEGISLATIVO	ESTATAL	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO	SI
								NO <input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO	EXECUTIVO							
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO								
AREA DE ASORCION								
¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO						
ESPECIFIQUE RACION PRINCIPAL								
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION								
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION								
	EN MEXICO	CALLE						EN EL EXTRANJERO
CALLE		NUMERO INTERIOR						NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	CADAJA/LOCALIDAD						
LOCALIDAD / COLONIA		ESTADO / PROVINCIA						
MUNICIPIO / ALCALDIA		PAIS						
ENTIDAD FEDERATIVA		COORDINADO POSTAL						
COORDINADO POSTAL								
ACORDADO CON SERENATORIA								

El presente documento es una copia impresa de un archivo electrónico. Para mayor información consulte el sitio web del Poder Judicial de la Federación: www.poderjudicial.fed.gov.mx. Este documento es una copia impresa de un archivo electrónico. Para mayor información consulte el sitio web del Poder Judicial de la Federación: www.poderjudicial.fed.gov.mx.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PRIVADO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / AJUDAIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORSANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION: COORDINACION ESTADAL REGISTRO CIVIL

AREA DE ASESORIA / AREA: SUPLENTE DEL REGISTRO CIVIL

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO: SECRETARIA

SECTOR AL QUE PERTENECE

ESPECIFIQUE PERIODO PRINCIPAL: 02-ENERO - 2013
FECHA DE INGRESO: 17-DICIEMBRE - 2016
FECHA DE EGRESO:
LUGAR DONDE SE UBICA: EN EL EXTRANJERO

COUCA DE CATANU, CROD.
AV. CUARENTENOS, COL. CENTRO.
S/N.

S/N.

AGRICULTURA
ENERGIA
MATERIA
CONSTRUCCION
INDUSTRIA MANUFACTURERA
COMERCIO AL POR MAYOR
COMERCIO AL POR MENOR
TRANSPORTE
MEDIOS MASIVOS
SERVICIOS FINANCIEROS
SERVICIOS FINANCIEROS
SERVICIOS PROFESIONALES
SERVICIOS COOPERATIVOS
SERVICIOS DE SALUD
SERVICIOS DE ESPORTAMIENTO
SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE): TRABAJADOR DEL GOBIERNO DEL ESTADO.

ACERCA DEL EMPLEO O OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada en este formulario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. El uso indebido de la información contenida en este formulario será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. La información contenida en este formulario es de uso interno y no debe ser utilizada para otros fines. Toda información suministrada en este formulario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. El uso indebido de la información contenida en este formulario será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable.

6 DATOS DE LA PAREJA

NUNGUÑO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

ES OTRO(A)LO EXTRANJERO

NOMBRE
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO
SEXO

RELACION CON EL DECLARANTE

ES DEPENDIENTE ECONOMICO

ES OTRO(A)LO EXTRANJERO

NO

CONVIVE
¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

CONVIVENCIA / CONVIVENCIA UNION LIBRE

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

LUGAR DONDE RESIDE

SE DESEMOCIO

EN MEXICO
EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

ESTADO
MEXICO
ESTADOS UNIDOS
CANADA
EUROPA
ASIA
AFRICA
OCEANIA
OTRO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

ACTIVIDAD LABORAL
ACTIVIDAD LABORAL

ACTIVIDAD LABORAL

ACTIVIDAD LABORAL

ACTIVIDAD LABORAL

ACTIVIDAD LABORAL

ESTADO CIVIL
SOLTERO
CASADO
VIUDO
DIVORCIADO
CONVIVENCIA

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

ESTADO CIVIL

SALARIO MENSUAL NETO

SALARIO MENSUAL NETO

SALARIO MENSUAL NETO

SALARIO MENSUAL NETO

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido ni reproducido sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía puede ser sancionado de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 190 del Código Penal y el artículo 173 del Código de Comercio. Para más información consulte el sitio web de la Secretaría de Economía: www.se.gob.mx

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

CAPITULAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMUL, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1. REALIZACIÓN ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SALARIOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS) 104157

1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)

1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE NEGOCIO

1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

1.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN EVALUADO MUEBLE INMUEBLE VEHICULO 1

1.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (INTERESEMIENTO, RESALVA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.) 104157

A. INGRESO ANUAL, NETO DEL DECLARANTE SIAMA DEL INMUEBLE, Y B)

B. INGRESO ANUAL, NETO DE LA ESPELUNYA, O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SIAMA DE LOS APARTADOS A Y B) 104157

AGUINALDOS / BONIFICACIONES

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUMENTO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
 SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES CARLOS ALBERTO GONZALEZ AGUIRRE
 C. CARLOS ALBERTO GONZALEZ AGUIRRE
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA OMBIAIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1 DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
CARLOS ALBERTO		GONZALEZ		AGUIRRE	
CURP		EPO		HOLOGRAFE	
GONCALO HINNENKOS		GONCALO H		22A	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNATIVO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
presidentia@viva.com		harc@viva.com		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
NUMERO DE TELER PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD	
233 138 0462		soltero		MEXICANA	
REGENIMEN MATRIMONIAL		CASADO		NACIONALIDAD	
SOCIEDAD CONYUGAL		MEXICO		MEXICANA	
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		MEXICANA	
OTRO / ESPECIFICAR		MEXICO		MEXICANA	
EXPLICACIONES / OBSERVACIONES					

2 DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE		CALLE	
JOSE MA MORELOS Y PAVON		EN EL EXTRANJERO	
MUNICIPIO		MUNICIPIO EXTERIOR	
56		NUMERO INTERIOR	
CORREO ELECTRÓNICO		CORREO ELECTRÓNICO	
CARLOS ROMAN TELIS		SITUACION PERSONAL	
CAYUCHA DE CATALUNYA		SITUACION PERSONAL	
GUYERREFO		SITUACION PERSONAL	
40900		SITUACION PERSONAL	
EXPLICACIONES / OBSERVACIONES			

3 DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR				MODIFICAR				SIN CAMBIO				BAJA			
ESCOLARIDAD															
NIVEL		SECUNDARIA		BACHILLERATO		MAESTRIA		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRIA		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL							
INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CUATSIMILARDO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL		CARRERA TECNICA O COMERCIAL		CARRERA TECNICA O COMERCIAL		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CIC. BIOLOGIA		CURSANDO		FINALIZADO		TITULO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
ESTATUS		BOLETA		CERTIFICADO		CONSIGNA		TITULO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
DOCUMENTO CERTIFICADO		BOLETA		CERTIFICADO		CONSIGNA		TITULO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		16 DE FEBRERO DE 2016		CERTIFICADO		CONSIGNA		TITULO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
LUGAR DONDE SE EMISIA LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN EL EXTRANJERO		CERTIFICADO		CONSIGNA		TITULO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
EXPLICACIONES / OBSERVACIONES															

CARLOS ALBERTO
 GONZALEZ AGUIRRE

El presente documento es una declaración de fe del declarante, quien declara haber cumplido con las obligaciones de declarar y presentar el presente formato de 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 Ley de Acceso a la Información Pública. El presente documento es una declaración de fe del declarante, quien declara haber cumplido con las obligaciones de declarar y presentar el presente formato de 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 Ley de Acceso a la Información Pública.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL.

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BALIA

NIVEL / ORGÁN DE GOBIERNO FEDERAL LEGISLATIVO ESTADAL JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTÓNOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO AVUNTAMIENTO LEGISLATIVO ESTADAL JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO PRESIDENCIA EMPLEO CARGO O COMISION AUXILIAR OPERATIVO

AREAL DE ASIGNACION SI NO NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION C

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL ARCHIVO OCTUBRE 2018

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION 163 67 5 2018

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION 763 67 5 2650

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL EXTRANJERO

CALLE CUAUHTEMOC CALLE EN EL EXTRANJERO

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

CIUDAD / LOCALIDAD CUIDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA COUILLA DE CATALAN ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO PAIS

CODIGO POSTAL 40300 CODIGO POSTAL

AGENCIA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DESTINADO AL DECLARADOR SI NO

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO FEDERAL LEGISLATIVO ESTADAL JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTÓNOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO ESTADAL JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTÓNOMO

AREA DE ASCRIPCION SI NO EMPLEO, CARGO O COMISION NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE CALLE

NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR

CIUDAD / LOCALIDAD CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA MUNICIPIO / ALCALDIA

ENTIDAD FEDERATIVA ESTADO / PROVINCIA

PAIS PAIS

CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

Este documento es confidencial y contiene información de carácter personal. No debe ser divulgado a terceros. Toda infracción de esta confidencialidad será sancionada de acuerdo con el artículo 172 del Código Penal Federal. Asimismo, el uso no autorizado de esta información puede constituir un delito de acceso no autorizado a datos de carácter personal, conforme al artículo 154 del Código Penal Federal. Este documento es propiedad de la Secretaría de Gobernación y no debe ser reproducido, distribuido o publicado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Gobernación. Toda infracción de esta confidencialidad será sancionada de acuerdo con el artículo 172 del Código Penal Federal. Asimismo, el uso no autorizado de esta información puede constituir un delito de acceso no autorizado a datos de carácter personal, conforme al artículo 154 del Código Penal Federal. Este documento es propiedad de la Secretaría de Gobernación y no debe ser reproducido, distribuido o publicado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Gobernación.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO PRIMARIO OTRO (ESPECIFIQUE) AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA ELECTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION TELECOM

RPO 117 E 040322 F 23

AREA DE ASOCIACION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO AUXILIAR

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

ARCHIVO

SECTOR AL QUE PERTENECE

NOV. 2014

FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO LUGAR DONDE SE UBICA EN EL EXTRANJERO

NOV. 2014

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

AV. TENACIO DANIELA

MANEJA

#18, COL. CENTRO

ENERGIA ELECTRICA

DACELIA, GUERRERO

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE) SECTOR EDUCATIVO

ACTIVIDADES OBSERVADAS

El presente formulario es una herramienta de registro de datos para la generación de estadísticas de empleo y nómina. La información proporcionada será utilizada únicamente para fines estadísticos y no será divulgada públicamente. Para más información visite el portal de datos abiertos del INEGI: datosabiertos.inegi.org.mx

6. DATOS DE LA PAREJA
NUNINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

ES CONVIVENDO EXTERNAMENTE

VOLUNTARIO
PRIMER INSISTIDO
SEGUNDO INSISTIDO
TERCERA DE INTENTO

SI NO

ES DEPENDIENTE ECONOMICAMENTE

SI NO

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE CONVIVIENTE/CONCUBINARIO/LIBRE UNION LIBRE

LIBRE DONDE RESIDE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

LIBRE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE

SI NO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

EN MEXICO

EN LA PAREJA

EN EL EXTRANJERO

CALLE

VALOR

EN EL EXTRANJERO

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

CODIGO ALFANUMERICO

CIUDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

GOBIERNO FEDERAL

CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

NINGUNO

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

EDUCATIVO

NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL/ALCALDIA

AMBITO PUBLICO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ADICIONAL

ESPECIFICAR CASO O CONDICION

ORGANO AUTONOMICO

ESPECIALIZADO FUNCION PRINCIPAL

GRUPO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

SECTOR AL QUE PERTENECE

GRUPO MENSUAL NETO

SECTOR MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

ES PROMOTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

OTRO (ESPECIFIQUE)

MEDICOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS MANUFACTUREROS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COMERCIALES

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILER

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

AGUJERONES/OBSERVACIONES

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

TIPO DE DATOS RELATIVOS A VARIAS DE EDAD NO SE SI PUEDE

SIN CAMBIO

BAJA

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S)						
PRESENTE A TIPO DE CASO						
ESTADO CIVIL						
FECHA DE NACIMIENTO						
STC						
GRUP						

ABUELO (A) NETO (A)	HERMANO (A)	HIJO (A)	CUñado (A) AHUADO (A)	TIPO (A) PADRO (A)

ES CUBICANDO EXTRAJEROS?	SI	NO	¿VIAJA EN EL COMERCIO DEL DECLARANTE?	SI	NO

¿USAR LUGAR RESIDE EN EL EXTRANJERO?	SI	NO	¿DESCOGE EN EL EXTRANJERO?	SI	NO

EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO	COMERCIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO	EN EL EXTRANJERO

CALLE	NUMERO ANTERIOR	CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR

ESTADO LOCALIDAD	ESTADO PRINCIPAL	OTRO (ESPECIFIQUE)

ACTIVIDAD LABORAL	OTRO (ESPECIFIQUE)	NIVEL

LEGISLATIVO	ABERTO PUBLICO	ABERTO AGRICOLA	ABERTO AGRICOLA EN ESPECIFICACION PRINCIPAL	FECHA DE NACIMIENTO BRUTO

ACTIVIDAD LABORAL	OTRO (ESPECIFIQUE)	NIVEL

ACTIVIDAD LABORAL	OTRO (ESPECIFIQUE)	NIVEL

SECTORES AL QUE PERTENECE	SECTORES FINANCIEROS

SECTORES AL QUE PERTENECE	SECTORES FINANCIEROS

SECTORES AL QUE PERTENECE	SECTORES FINANCIEROS

SECTORES AL QUE PERTENECE	SECTORES FINANCIEROS

El dependiente económico debe ser una persona física, residente en el país, con un ingreso anual proveniente de cualquier actividad económica que sea inferior al monto máximo establecido en el artículo 145 del Código de Comercio del Estado de Baja California Sur. El dependiente económico no puede ser el titular de una actividad económica que sea objeto de un proceso de liquidación o de una suspensión de pagos, o que esté sujeta a un proceso de quiebra o de concurso de acreedores.

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

CATEGORIA CARRERADES LEYES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTO, SIN CENTAVOS Y SIN CENOS A LA DOLLENDA

80567

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)

II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL I.1 AL I.5)

I.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)

NOMBRE O RACION SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

I.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)

CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO
FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES
ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS
OTRO (ESPECIFIQUE)	

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

I.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTAS, CONFERENCIAS, CURSOS, SEMINARIOS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

I.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MENBLE

INMUEBLE

VEHICULO

I.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS) (ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (APRECIAMIENTO, RESALVA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC))

80567

B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS ANUNCIADOS A Y B)

80567

ACUPLACIONES/OBSERVACIONES

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLEVADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
 SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
 c. ADRIANA CHAVEZ MERCADO
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA OPORTUNIDAD APLICABLE
 LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS RESULTADOS NO SEAN PUNJIDOS

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		MODIFICACION									
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO					SEGUNDO APELLIDO				
Adriana		Chavez					Mercado				
GUPP		RIG					HOLOCLAVE				
CAHA 660808MUEHED8		CAHA 660808 FDO					ADD				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO					NUMERO TELEFONICO DE CASA				
NUMERO DE LLAMAR PERSONAL		ADRIANA CHAVEZ TOULONNI					SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL				
3491436909		SOCIETY		CASO		EXERCICIO		VILLO		CONCELEB / LABORAL / NACIONALIDAD	
REQUERIM BARRERONA		MEXICO		MEXICO		MEXICANA					
SOCIADO CONVIVIAL		SEPARACION DE BIENES		OTRO / ESPECIFIQUE							
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES											

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
Hernandez Galeana			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
20			
COLUMNA / LOCALIDAD		CIUDAD LOCALIDAD	
Municipio / MUNICIPIO		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD / FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
40000		40000	
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL		BACHILLERATO		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
PRIMARIA		SECUNDARIA ESPECIALIDAD		MAESTRIA			
LICENCIATURA		Preparatoria No 8					
INSTITUCION EDUCATIVA		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO					
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		TRINCO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCA	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		9 ABRIL 1986		X			
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN MEXICO		X		EN EL EXTRANJERO	
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES							

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR		<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/>	BAJA		<input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA						
AMBITO PUBLICO			EXECUTIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO						
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO			H. Ayuntamiento		Municipal de Ciudad de Cataldia						
AREA DE ADSCRIPCION			Presidencia		Operativo						
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?			SI	NO							
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL			Destinar								
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			19 de Mayo								
TELEFONO DE ORIGINA Y EXTENSION			793 04 53650								
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			16 Noviembre 2018								
EN MEXICO			EN EL EXTRANJERO								
CALLE			Palacio Municipal								
NUMERO EXTERIOR			NUMERO INTERIOR								
COLUMNA / LOCALIDAD			S/N								
MUNICIPIO / ALCALDIA			Ciudad de Cataldia								
ENTIDAD FEDERATIVA			Queretaro								
CODIGO POSTAL			47000								
ACLABACIONES / OBSERVACIONES											
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?											
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA						
AMBITO PUBLICO			EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL						
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO											
AREA DE ADSCRIPCION											
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?			SI	NO							
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL											
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION											
TELEFONO DE ORIGINA Y EXTENSION											
EN MEXICO			EN EL EXTRANJERO								
CALLE			CALLE								
NUMERO INTERIOR			NUMERO EXTERIOR								
LOCALIDAD / COLUMNA			CIUDAD / LOCALIDAD								
MUNICIPIO / ALCALDIA			ESTADO / PROVINCIA								
ENTIDAD FEDERATIVA			PAIS								
CODIGO POSTAL			CODIGO POSTAL								
ACLABACIONES / OBSERVACIONES											

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO			
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION					
RFC	AREA DE ADSCRIPCION / AREA				
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		LUGAR DONDE SE UBICA	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO		EN MEXICO	
		FECHA DE EGRESO		EN EL EXTRANJERO	
AGRICULTURA					
MINERIA					
ENERGIA ELECTRICA					
CONSTRUCCION					
INDUSTRIA MANUFACTURERA					
COMERCIO AL POR MAYOR					
COMERCIO AL POR MENOR					
TRANSPORTE					
MEIOS MASIVOS					
SERVICIOS FINANCIEROS					
SERVICIOS INMOBILIARIOS					
SERVICIOS PROFESIONALES					
SERVICIOS COOPERATIVOS					
SERVICIOS DE SALUD					
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					
SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO					
OTRO (ESPECIFIQUE)					

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

NOMBRE (S) **ALFONSO MADRONEZ** SI NO **X**
 PRIMER APELLIDO **MADRONEZ** CURP **ALFONSO MADRONEZ**
 SEGUNDO APELLIDO **MADRONEZ** **1966** ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI NO **X**
 FECHA DE INCREMENTO **8 de Noviembre 1966** PLATA **661108**

RELACION CON EL DECLARANTE

SOCIEDAD DE COMERCIO

CONVIVE CONDOMINIO / CONDOMINIO / UNIÓN LIBRE LUGAR DONDE RESIDE EN EL EXTRANJERO SE DE CONOCE SI NO
 ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO DOMICILIO DE LA PAREJA EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE **Anteana** CALLE NUMERO INTERIOR
 NUMERO EXTERIOR **20** NUMERO INTERIOR
 COLONIA / LOCALIDAD **Centro de Catatlan** CIUDAD / LOCALIDAD
 MUNICIPIO / AL CALON **Catatlan** ESTADO / PROVINCIA
 ENTIDAD FEDERATIVA **Puebla** PAIS CODIGO POSTAL
 CODIGO POSTAL **40505** CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA **AMBITO PUBLICO** EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO NOMBRE DEL ENTE PUBLICO AREA DE ASIGNACION
 EJEMPLO: CARGO O COMISION **ESPECIALISTA FUNCION PRINCIPAL**

Envace con el Gobierno Estado **12008** **16/12/2020**
 SALARIO MENSUAL NETO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO **16/12/2020**

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION SALARIO MENSUAL NETO RFC
 EMPLEO CARGO

SECTOR AL QUE PERTENECE

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

ADICIONALES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOQUE LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

PRESENTE O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S)	Alfonso	ABEJO (A)	HIJO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CUJADO (A)	TIO (A)
PRIMER APELLIDO	Manzana	NETO (A)	HERMANO (A)		HERMANO (A)	PRIMO (A)
SEGUNDO APELLIDO	Chavez		YERNO		SUERGRO (A)	
			MUJER		SORBRINO (A)	

FECHA DE NACIMIENTO	30 SEP 1970	OTRO (ESPECIFIQUE)	
RFC	MFA 0009 30		
CUAP	MCA 0009 30 MUCUHLA		

¿ES CUBIDORNO EXTRANJERO?	NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	NO <input type="checkbox"/>
---------------------------	----------------------------------------	---------------------------------------	-----------------------------

¿DÓNDE VIVE?	EN MÉJICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	SE DESCONOCE
	DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN EL EXTRANJERO

CALLE	Calvina	CALLE	
NÚMERO INTERIOR	20	NÚMERO EXTERIOR	
COLONIA	Cerro	CIUDAD LOCALIDAD	
MUNICIPIO / N. CIUDAD	Presura de Catatzen	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	Guatemala	PAIS	
		CODIGO POSTAL	

ACTIVIDAD LABORAL			
PREVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
		NIVEL (ORDEN DE GOBIERNO)	
		ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
		JUDICIAL	ORGANO AUTÓNOMO

EMPLEO	LEGISLATIVO	ÁREA DE ASIGNACIÓN	
NOMBRE DEL EMPLEADOR		ESPECIFIQUE RANGO PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	

NOMBRE DE LA EMPRESA		RFC	
DIRECCIÓN O ASOCIACIÓN		SALARIO MENSUAL NETO	
EMPLEO O CARGO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

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

ACTUACIONES / OBSERVACIONES

B. 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 DERECHA									
I. REMUNERACIÓN ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SALDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PUESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)									
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SEGUN DEL I AL II.5)									
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL									
TIPO DE NEGOCIO									
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, SEGUROS O GANANCIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)									
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA									
		CAPITAL		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO					
		FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES					
		ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS					
		OTRO (ESPECIFIQUE)							
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)									
TIPO DE SERVICIO PRESTADO									
II.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)									
		MUEBLE		INMUEBLE					
		VEHICULO							
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)									
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (APRENDIZAJE, RESCATA, BONITOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)									
A. INGRESO ANUAL, NETO DEL DECLARANTE (SEGUN DEL I AL II)									
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 (SEGUN DE LOS APARTADOS A Y B)									
ADICIONALES Y OBSERVACIONES									

272, 249.00

272, 249.00
 13, 000.00
 284, 249.00

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
 A. ALFONSO B. ALFONSO C. ALFONSO D. ALFONSO E. ALFONSO F. ALFONSO G. ALFONSO H. ALFONSO I. ALFONSO J. ALFONSO K. ALFONSO L. ALFONSO M. ALFONSO N. ALFONSO O. ALFONSO P. ALFONSO Q. ALFONSO R. ALFONSO S. ALFONSO T. ALFONSO U. ALFONSO V. ALFONSO W. ALFONSO X. ALFONSO Y. ALFONSO Z. ALFONSO AA. ALFONSO AB. ALFONSO AC. ALFONSO AD. ALFONSO AE. ALFONSO AF. ALFONSO AG. ALFONSO AH. ALFONSO AI. ALFONSO AJ. ALFONSO AK. ALFONSO AL. ALFONSO AM. ALFONSO AN. ALFONSO AO. ALFONSO AP. ALFONSO AQ. ALFONSO AR. ALFONSO AS. ALFONSO AT. ALFONSO AU. ALFONSO AV. ALFONSO AW. ALFONSO AX. ALFONSO AY. ALFONSO AZ. ALFONSO BA. ALFONSO BB. ALFONSO BC. ALFONSO BD. ALFONSO BE. ALFONSO BF. ALFONSO BG. ALFONSO BH. ALFONSO BI. ALFONSO BJ. ALFONSO BK. ALFONSO BL. ALFONSO BM. ALFONSO BN. ALFONSO BO. ALFONSO BP. ALFONSO BQ. ALFONSO BR. ALFONSO BS. ALFONSO BT. ALFONSO BU. ALFONSO BV. ALFONSO BW. ALFONSO BX. ALFONSO BY. ALFONSO BZ. ALFONSO CA. ALFONSO CB. ALFONSO CC. ALFONSO CD. ALFONSO CE. ALFONSO CF. ALFONSO CG. ALFONSO CH. ALFONSO CI. ALFONSO CJ. ALFONSO CK. ALFONSO CL. ALFONSO CM. ALFONSO CN. ALFONSO CO. ALFONSO CP. ALFONSO CQ. ALFONSO CR. ALFONSO CS. ALFONSO CT. ALFONSO CU. ALFONSO CV. ALFONSO CW. ALFONSO CX. ALFONSO CY. ALFONSO CZ. ALFONSO DA. ALFONSO DB. ALFONSO DC. ALFONSO DD. ALFONSO DE. ALFONSO DF. ALFONSO DG. ALFONSO DH. ALFONSO DI. ALFONSO DJ. ALFONSO DK. ALFONSO DL. ALFONSO DM. ALFONSO DN. ALFONSO DO. ALFONSO DP. ALFONSO DQ. ALFONSO DR. ALFONSO DS. ALFONSO DT. ALFONSO DU. ALFONSO DV. ALFONSO DW. ALFONSO DX. ALFONSO DY. ALFONSO DZ. ALFONSO EA. ALFONSO EB. ALFONSO EC. ALFONSO ED. ALFONSO EE. ALFONSO EF. ALFONSO EG. ALFONSO EH. ALFONSO EI. ALFONSO EJ. ALFONSO EK. ALFONSO EL. ALFONSO EM. ALFONSO EN. ALFONSO EO. ALFONSO EP. ALFONSO EQ. ALFONSO ER. ALFONSO ES. ALFONSO ET. ALFONSO EU. ALFONSO EV. ALFONSO EW. ALFONSO EX. ALFONSO EY. ALFONSO EZ. ALFONSO FA. ALFONSO FB. ALFONSO FC. ALFONSO FD. ALFONSO FE. ALFONSO FF. ALFONSO FG. ALFONSO FH. ALFONSO FI. ALFONSO FJ. ALFONSO FK. ALFONSO FL. ALFONSO FM. ALFONSO FN. ALFONSO FO. ALFONSO FP. ALFONSO FQ. ALFONSO FR. ALFONSO FS. ALFONSO FT. ALFONSO FU. ALFONSO FV. ALFONSO FW. ALFONSO FX. ALFONSO FY. ALFONSO FZ. ALFONSO GA. ALFONSO GB. ALFONSO GC. ALFONSO GD. ALFONSO GE. ALFONSO GF. ALFONSO GG. ALFONSO GH. ALFONSO GI. ALFONSO GJ. ALFONSO GK. ALFONSO GL. ALFONSO GM. ALFONSO GN. ALFONSO GO. ALFONSO GP. ALFONSO GQ. ALFONSO GR. ALFONSO GS. ALFONSO GT. ALFONSO GU. ALFONSO GV. ALFONSO GW. ALFONSO GX. ALFONSO GY. ALFONSO GZ. ALFONSO HA. ALFONSO HB. ALFONSO HC. ALFONSO HD. ALFONSO HE. ALFONSO HF. ALFONSO HG. ALFONSO HH. ALFONSO HI. ALFONSO HJ. ALFONSO HK. ALFONSO HL. ALFONSO HM. ALFONSO HN. ALFONSO HO. ALFONSO HP. ALFONSO HQ. ALFONSO HR. ALFONSO HS. ALFONSO HT. ALFONSO HU. ALFONSO HV. ALFONSO HW. ALFONSO HX. ALFONSO HY. ALFONSO HZ. ALFONSO IA. ALFONSO IB. ALFONSO IC. ALFONSO ID. ALFONSO IE. ALFONSO IF. ALFONSO IG. ALFONSO IH. ALFONSO II. ALFONSO IJ. ALFONSO IK. ALFONSO IL. ALFONSO IM. ALFONSO IN. ALFONSO IO. ALFONSO IP. ALFONSO IQ. ALFONSO IR. ALFONSO IS. ALFONSO IT. ALFONSO IU. ALFONSO IV. ALFONSO IW. ALFONSO IX. ALFONSO IY. ALFONSO IZ. ALFONSO JA. ALFONSO JB. ALFONSO JC. ALFONSO JD. ALFONSO JE. ALFONSO JF. ALFONSO JG. ALFONSO JH. ALFONSO JI. ALFONSO JJ. ALFONSO JK. ALFONSO JL. ALFONSO JM. ALFONSO JN. ALFONSO JO. ALFONSO JP. ALFONSO JQ. ALFONSO JR. ALFONSO JS. ALFONSO JT. ALFONSO JU. ALFONSO JV. ALFONSO JW. ALFONSO JX. ALFONSO JY. ALFONSO JZ. ALFONSO KA. ALFONSO KB. ALFONSO KC. ALFONSO KD. ALFONSO KE. ALFONSO KF. ALFONSO KG. ALFONSO KH. ALFONSO KI. ALFONSO KJ. ALFONSO KL. ALFONSO KM. ALFONSO KN. ALFONSO KO. ALFONSO KP. ALFONSO KQ. ALFONSO KR. ALFONSO KS. ALFONSO KT. ALFONSO KU. ALFONSO KV. ALFONSO KW. ALFONSO KX. ALFONSO KY. ALFONSO KZ. ALFONSO LA. ALFONSO LB. ALFONSO LC. ALFONSO LD. ALFONSO LE. ALFONSO LF. ALFONSO LG. ALFONSO LH. ALFONSO LI. ALFONSO LJ. ALFONSO LK. ALFONSO LL. ALFONSO LM. ALFONSO LN. ALFONSO LO. ALFONSO LP. ALFONSO LQ. ALFONSO LR. ALFONSO LS. ALFONSO LT. ALFONSO LU. ALFONSO LV. ALFONSO LW. ALFONSO LX. ALFONSO LY. ALFONSO LZ. ALFONSO MA. ALFONSO MB. ALFONSO MC. ALFONSO MD. ALFONSO ME. ALFONSO MF. ALFONSO MG. ALFONSO MH. ALFONSO MI. ALFONSO MJ. ALFONSO MK. ALFONSO ML. ALFONSO MM. ALFONSO MN. ALFONSO MO. ALFONSO MP. ALFONSO MQ. ALFONSO MR. ALFONSO MS. ALFONSO MT. ALFONSO MU. ALFONSO MV. ALFONSO MW. ALFONSO MX. ALFONSO MY. ALFONSO MZ. ALFONSO NA. ALFONSO NB. ALFONSO NC. ALFONSO ND. ALFONSO NE. ALFONSO NF. ALFONSO NG. ALFONSO NH. ALFONSO NI. ALFONSO NJ. ALFONSO NK. ALFONSO NL. ALFONSO NM. ALFONSO NO. ALFONSO NP. ALFONSO NQ. ALFONSO NR. ALFONSO NS. ALFONSO NT. ALFONSO NU. ALFONSO NV. ALFONSO NW. ALFONSO NX. ALFONSO NY. ALFONSO NZ. ALFONSO OA. ALFONSO OB. ALFONSO OC. ALFONSO OD. ALFONSO OE. ALFONSO OF. ALFONSO OG. ALFONSO OH. ALFONSO OI. ALFONSO OJ. ALFONSO OK. ALFONSO OL. ALFONSO OM. ALFONSO ON. ALFONSO OO. ALFONSO OP. ALFONSO OQ. ALFONSO OR. ALFONSO OS. ALFONSO OT. ALFONSO OU. ALFONSO OV. ALFONSO OW. ALFONSO OX. ALFONSO OY. ALFONSO OZ. ALFONSO PA. ALFONSO PB. ALFONSO PC. ALFONSO PD. ALFONSO PE. ALFONSO PF. ALFONSO PG. ALFONSO PH. ALFONSO PI. ALFONSO PJ. ALFONSO PK. ALFONSO PL. ALFONSO PM. ALFONSO PN. ALFONSO PO. ALFONSO PP. ALFONSO PQ. ALFONSO PR. ALFONSO PS. ALFONSO PT. ALFONSO PU. ALFONSO PV. ALFONSO PW. ALFONSO PX. ALFONSO PY. ALFONSO PZ. ALFONSO QA. ALFONSO QB. ALFONSO QC. ALFONSO QD. ALFONSO QE. ALFONSO QF. ALFONSO QG. ALFONSO QH. ALFONSO QI. ALFONSO QJ. ALFONSO QK. ALFONSO QL. ALFONSO QM. ALFONSO QN. ALFONSO QO. ALFONSO QP. ALFONSO QQ. ALFONSO QR. ALFONSO QS. ALFONSO QT. ALFONSO QU. ALFONSO QV. ALFONSO QW. ALFONSO QX. ALFONSO QY. ALFONSO QZ. ALFONSO RA. ALFONSO RB. ALFONSO RC. ALFONSO RD. ALFONSO RE. ALFONSO RF. ALFONSO RG. ALFONSO RH. ALFONSO RI. ALFONSO RJ. ALFONSO RK. ALFONSO RL. ALFONSO RM. ALFONSO RN. ALFONSO RO. ALFONSO RP. ALFONSO RQ. ALFONSO RR. ALFONSO RS. ALFONSO RT. ALFONSO RU. ALFONSO RV. ALFONSO RW. ALFONSO RX. ALFONSO RY. ALFONSO RZ. ALFONSO SA. ALFONSO SB. ALFONSO SC. ALFONSO SD. ALFONSO SE. ALFONSO SF. ALFONSO SG. ALFONSO SH. ALFONSO SI. ALFONSO SJ. ALFONSO SK. ALFONSO SL. ALFONSO SM. ALFONSO SN. ALFONSO SO. ALFONSO SP. ALFONSO SQ. ALFONSO SR. ALFONSO SS. ALFONSO ST. ALFONSO SU. ALFONSO SV. ALFONSO SW. ALFONSO SX. ALFONSO SY. ALFONSO SZ. ALFONSO TA. ALFONSO TB. ALFONSO TC. ALFONSO TD. ALFONSO TE. ALFONSO TF. ALFONSO TG. ALFONSO TH. ALFONSO TI. ALFONSO TJ. ALFONSO TK. ALFONSO TL. ALFONSO TM. ALFONSO TN. ALFONSO TO. ALFONSO TP. ALFONSO TQ. ALFONSO TR. ALFONSO TS. ALFONSO TU. ALFONSO TV. ALFONSO TW. ALFONSO TX. ALFONSO TY. ALFONSO TZ. ALFONSO UA. ALFONSO UB. ALFONSO UC. ALFONSO UD. ALFONSO UE. ALFONSO UF. ALFONSO UG. ALFONSO UH. ALFONSO UI. ALFONSO UJ. ALFONSO UK. ALFONSO UL. ALFONSO UM. ALFONSO UN. ALFONSO UO. ALFONSO UP. ALFONSO UQ. ALFONSO UR. ALFONSO US. ALFONSO UT. ALFONSO UU. ALFONSO UV. ALFONSO UW. ALFONSO UX. ALFONSO UY. ALFONSO UZ. ALFONSO VA. ALFONSO VB. ALFONSO VC. ALFONSO VD. ALFONSO VE. ALFONSO VF. ALFONSO VG. ALFONSO VH. ALFONSO VI. ALFONSO VJ. ALFONSO VK. ALFONSO VL. ALFONSO VM. ALFONSO VN. ALFONSO VO. ALFONSO VP. ALFONSO VQ. ALFONSO VR. ALFONSO VS. ALFONSO VT. ALFONSO VU. ALFONSO VV. ALFONSO VW. ALFONSO VX. ALFONSO VY. ALFONSO VZ. ALFONSO WA. ALFONSO WB. ALFONSO WC. ALFONSO WD. ALFONSO WE. ALFONSO WF. ALFONSO WG. ALFONSO WH. ALFONSO WI. ALFONSO WJ. ALFONSO WK. ALFONSO WL. ALFONSO WM. ALFONSO WN. ALFONSO WO. ALFONSO WP. ALFONSO WQ. ALFONSO WR. ALFONSO WS. ALFONSO WT. ALFONSO WU. ALFONSO WV. ALFONSO WW. ALFONSO WX. ALFONSO WY. ALFONSO WZ. ALFONSO XA. ALFONSO XB. ALFONSO XC. ALFONSO XD. ALFONSO XE. ALFONSO XF. ALFONSO XG. ALFONSO XH. ALFONSO XI. ALFONSO XJ. ALFONSO XK. ALFONSO XL. ALFONSO XM. ALFONSO XN. ALFONSO XO. ALFONSO XP. ALFONSO XQ. ALFONSO XR. ALFONSO XS. ALFONSO XT. ALFONSO XU. ALFONSO XV. ALFONSO XW. ALFONSO XX. ALFONSO XY. ALFONSO XZ. ALFONSO YA. ALFONSO YB. ALFONSO YC. ALFONSO YD. ALFONSO YE. ALFONSO YF. ALFONSO YG. ALFONSO YH. ALFONSO YI. ALFONSO YJ. ALFONSO YK. ALFONSO YL. ALFONSO YM. ALFONSO YN. ALFONSO YO. ALFONSO YP. ALFONSO YQ. ALFONSO YR. ALFONSO YS. ALFONSO YT. ALFONSO YU. ALFONSO YV. ALFONSO YW. ALFONSO YX. ALFONSO YY. ALFONSO YZ. ALFONSO ZA. ALFONSO ZB. ALFONSO ZC. ALFONSO ZD. ALFONSO ZE. ALFONSO ZF. ALFONSO ZG. ALFONSO ZH. ALFONSO ZI. ALFONSO ZJ. ALFONSO ZK. ALFONSO ZL. ALFONSO ZM. ALFONSO ZN. ALFONSO ZO. ALFONSO ZP. ALFONSO ZQ. ALFONSO ZR. ALFONSO ZS. ALFONSO ZT. ALFONSO ZU. ALFONSO ZV. ALFONSO ZW. ALFONSO ZX. ALFONSO ZY. ALFONSO ZZ. ALFONSO

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		MODIFICACION									
NOMBRE (BI)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO							
Alfonso		Manayretz		Gomez							
MAGAGG1108HGRNHL09		HAGA 661108		9V9							
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONO DE CASA							
		almago.0500@yahorocaim		3676583173							
NUMERO DE CUILAS PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		NACIONALIDAD							
7676798900		Soltero (M)		Cadaño (M)		Discapacitado (M)		Viudo (M)		Concedido / Concedido (M)	
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD							
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		MEXICANA							
OTRO / ESPECIAL											
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES											

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
H. Galeana			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
20			
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLUMNA / LOCALIDAD		CUIDADO / LOCALIDAD	
Municipio / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
60705			
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
NIVEL							
PRIMARIA		SECUNDARIA ESPECIALIZADO		BACHILLERATO MAESTRIA		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
LICENCIATURA		X					
INSTITUCION EDUCATIVA		Instituto Tecnológico Agropecuario		DOCTORADO			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		Lic. en Administracion		B.25			
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		TRUNCADO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCA	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		21 de Abril de 1999		X		X	
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO			
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES							

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
AMBITO PUBLICO		EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. Ayuntamiento de Cabaña de Cabaña			
AREA DE ADSCRIPCION	Presidencia Empleo Cargo o Comision Operativa			
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	Gestionar 16 de diciembre del 2020			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	7676772650			
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO	
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD	9/A	CUIDAD/LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA	Centro	ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA	Cabaña de Cabaña	PAIS		
CODIGO POSTAL	40708	CODIGO POSTAL		
ACERCADETES / OBSERVACIONES				

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	NO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO
AMBITO PUBLICO				
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO				
AREA DE ADSCRIPCION				
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	EMPLEO, CARGO O COMISION	
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	EN MEXICO			
CALLE	CALLE	EN EL EXTRANJERO		
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD / COLONIA		CUIDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS		
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		
ACERCADETES / OBSERVACIONES				

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

PROVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

BAJSEF / Delegacion Estatal Guerrero

REC - EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

Delegacion

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

28 febrero 2016
31 diciembre 2016
EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA							
MINERIA							
ENERGIA ELECTRICA							
CONSTRUCCION							
INDUSTRIA MANUFACTURERA							
COMERCIO AL POR MAYOR							
COMERCIO AL POR MENOR							
TRANSPORTE							
MEDIOS MASIVOS							
<input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS							
SERVICIOS INMOBILIARIOS							
SERVICIOS PROFESIONALES							
SERVICIOS COOPERATIVOS							
SERVICIOS DE SALUD							
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO							
SERVICIOS DE ALUMENENTO							
OTRO (ESPECIFIQUE)							

ADJORNACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

NOMBRE (S) Adriana SI NO 7
 PRIMER APELLIDO Chavez CIP CAH660805H66H6608
 SEGUNDO APELLIDO Marcado 1966 ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE? SI NO

FECHA DE NACIMIENTO 9 Agosto 1966 RELACION CON EL DECLARANTE SI NO

NO

CONVIVE CONVIVENCIA / CONVIVENCIO / UNION LIBRE EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

EN MEXICO DOMICILIO DE LA PAREJA EN EL EXTRANJERO

CALLE 11-Galeano EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

NUMERO EXTERIOR 20 NUMERO INTERIOR CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

COLORES/LOCALIDAD Centro de catalan CIUDAD/LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA Guerrero ESTADO/PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA Guerrero PAIS CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL 90305 ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AMBITO PUBLICO LEGISLATIVO AREA DE ADSCRIPCION

AMBITO PUBLICO JUDICIAL AREA DE ADSCRIPCION

AMBITO PUBLICO ORGANISMO AUTONOMO ESPECIFIQUE FUNCION PROFESIONAL

ENlace con el gobierno del estado gestionar

ENlace con el gobierno del estado FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

ENlace con el gobierno del estado 16 Septiembre 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 16 Septiembre 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

ENlace con el gobierno del estado 2018

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

SECTOR AL QUE PERTENECE		MÉTODOS MASIVOS	
AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/>
MINERIA	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/>
ENERGIA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>
CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS CORPORATIVOS	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE SALUD	<input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	<input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO	<input type="checkbox"/>
TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>		
OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/>		

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE VAN PUBLICOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

PRIMER APELLLO	Alfonso	ASUELO (A)	NUO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CUNADO (A)	TO (A)
SEGUNDO APELLLO	Manjarez	NETO (A)	HERMANO (A)		AHIJADO (A)	PRIMO (A)

FECHA DE NACIMIENTO	30 Septiembre 2000	MADRE	YERNO	SUEGRO (A)		
RFC	MACA000930	MAPOE	NIERA	SOBRINO (A)		

CURP	MACA000930HARRHAA1	OTRO (ESPECIFICE)	JUBIITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
	¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?			SI	<input type="checkbox"/>	NO

	EN MEXICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE	
	DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN EL EXTRANJERO			

CALLE	H. Calvo	CALLE	
NUMERO INTERIOR	20	NUMERO EXTERIOR	
COLUMNA A LOCALIDAD	Centro de Calvo	CUIDADO LOCALIDAD	
MUNICIPIO/ESTADO	Coahuila de Zaragoza	ESTADO (PROVINCIA)	
ENTIDAD FEDERAL	Coahuila	PAIS	MEXICO

PUBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFICE)	NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	ACTIVIDAD LABORAL	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>
FEDERAL		ESTATAL	MUNICIPAL/LOCALIDAD			
		JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO			

NUMERO DE EMPLEADO ENTE PUBLICO		AREA DE ASIGNACION	
EMPLEO O CARGO O COMISION		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	

NUMERO DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACION		SALARIO MENSUAL NETO	IFC
EMPLEO O CARGO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

SECTOR AL QUE PERTENECE			
AGRICULTURA		SERVICIOS FINANCIEROS	
MINERIA		SERVICIOS INMOBILIARIOS	
ENERGIA ELCTRICA		SERVICIOS PROFESIONALES	
CONSTRUCCION		SERVICIOS CORPORATIVOS	
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE SALUD	
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ALIMENTACION	
TRANSPORTE		OTRO (ESPECIFICE)	
MEDIOS MASIVOS			

AGRADECIMIENTOS/OBSERVACIONES

B. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (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 DERECHA					
1. REMUNERACION ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO FUEGO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)					
12000					
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)					
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DEPUES DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O RAZON SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DEPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA		CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO		
		FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATALES		
		ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS		
		OTRO (ESPECIFIQUE)			
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DEPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
II.4 POR EVALUACION DE BIENES (DEPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN EVALUADO		MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO	
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DEPUES DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, HERENCIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
A. INGRESO ANUAL, NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)					
12000					
B. INGRESO ANUAL, NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DEPUES DE IMPUESTOS)					
272249					
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)					
284249					
AGUARRACIONES / OBSERVACIONES					

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE VEHICULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PADRE, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COMPLETUDA CON EL DECLARANTE NO SEAN PLURIBUS VEHICULOS

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PADRE Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE VEHICULO		
AUTOMOVIL / MOTOCICLETA	AERONAUTE	BARCO / YATE
TITULAR DE VEHICULO	OTRO ESPECIFICO (E)	
DECLARANTE	PERSONA FISICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
DECLARANTE Y CONYUGE	NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR	
DECLARANTE EN COMPLETUDA CON TERCEROS	RELACION DEL TRANSMISOR DEL VEHICULO CON EL TITULAR	
DECLARANTE Y CONYUGE EN COMPLETUDA CON TERCEROS	RFIC	
DECLARANTE Y CONYUGA O CONCUBINARIO	ARIEL O (A)	PADRE
DECLARANTE Y CONYUGA O CONCUBINARIO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	BEATRIZ O (A)	PRIMO (A)
CONYUGE	BENJEN O (A)	SORIANO (A)
CONYUGE EN COMPLETUDA CON TERCEROS	CONCUBIO (A)	SILVERO (A)
CONYUGA O CONCUBINARIO	CONYUGE	TATAPASALE O (A)
CONYUGA O CONCUBINARIO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	CONYUGA O CONCUBINARIO	TARABUELO (A)
CONYUGA O CONCUBINARIO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	OTRADO (A)	TIO (A)
CONYUGA O CONCUBINARIO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	HELENIA O (A)	NIETO (A)
CONYUGA O CONCUBINARIO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	HAYO (A)	NINGUNO
CONYUGA O CONCUBINARIO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	MADRE	OTRO ESPECIFICO (E)
DEPENDENTE ECONOMICO	DEPENDENTE ECONOMICO	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO	DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	MARCA
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	MODELO
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	ANO
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	NUMERO DE SERIE O REGISTRO
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	EN MEXICO
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	EN EL EXTRANJERO
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	ENTIDAD FEDERATIVA
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	PAIS
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	TERCERO
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	PERSONA FISICA
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	DEPENDENTE ECONOMICO EN COMPLETUDA CON TERCEROS	PERSONA MORAL
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS	RFIC	FORMA DE ADQUISICION
VALOR DE ADQUISICION DEL VEHICULO		COMPRAVENTA
TIPO DE MONEDA		CESION
FECHA DE ADQUISICION DEL VEHICULO		DONACION
		SENTENCIA
		FORMA DE PAGO
EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO		CREDITO
		CONTADO
		NO APLICA
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES		

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOCOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, RESIDENTES ECONOMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SEAN PUBLICOS
 INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TITULAR DE LA INVERSION, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES		BANCARIA	
DECLARANTE		CUENTA DE NOMINA	CUENTA MAESTRA
DECLARANTE Y CONYUGE		CUENTA DE AHORRO	CUENTA EJ
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CUENTA DE CHEQUES	DEPOSITO A PLAZOS
DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO		TIPO DE INVERSION / ACTIVO	
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		BANCARIA	FONDOS DE INVERSION
CONYUGE			
CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES	POSESION DE MONEDAS Y/O METALES
CONCUBINA O CONCUBINARIO		SEGUROS	VALORES BURSATILES
CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		ACCIONES Y OTROS	
CONYUGE		FONDOS DE INVERSION	
CONYUGENTE Y CONYUGENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		SOCIEDADES DE INVERSION	
CONYUGENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	
CONYUGENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES	
DEPENDIENTE ECONOMICO		ACCIONES	
DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CAJAS DE AHORRO	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		POSESION DE MONEDAS Y/O METALES	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CENTENARIOS	
DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		DIVISAS	
DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		MONEDA NACIONAL	
DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO		DINEROS TROY	
CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		CRIPTOMONEDAS	
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO		SEGUROS	
CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO	
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		SEGURO DE INVERSION	
CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		SEGURO DE VIDA	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		VALORES BURSATILES	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	TERCERO	ACCIONES Y DERIVADOS	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	PERSOJA MORAL	ACEPTACIONES BANCARIAS	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		BONOS GUBERNAMENTALES	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		PAPEL COMERCIAL	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		AFORES Y OTROS	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		AZORES	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		FERROCOMIOS	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CERTIFICADOS DE LA TESORERIA	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		PRESTATOS A FAVOR DE UN TERCERO	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		TIPO DE MONEDA	

ADICIONALES / OBSERVACIONES

PERSONA FISICA		PERSONA MORAL	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS			
RFC			
	NUMERO DE CUBIERTA, CONTRATO O POLIZA		
¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?			
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
INSTITUCION O RAZON SOCIAL		INSTITUCION O RAZON SOCIAL	
RFC		PAIS DONDE SE LOCALIZA	

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BALAJA

TOODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRAR DE LA PAREJA DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN CONJUNTO CON EL DECLARANTE NO SEAN PUBLICOS

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TITULAR DEL ADEUDO	TIPO DE ADEUDO
DECLARANTE	CREDITO HIPOTECARIO
DECLARANTE Y CONYUGES	CREDITO AUTOMOTRIZ
DECLARANTE EN CONJUNTO CON TERCEROS	CREDITO PERSONAL
DECLARANTE Y CONYUGES EN CONJUNTO CON TERCEROS	TARJETA DE CREDITO BANCARIA
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO	TARJETA DE CREDITO DEPARTAMENTAL
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN CONJUNTO CON TERCEROS	PRESTAMO PERSONAL
	OTRO (ESPECIFIQUE)
CONYUGES	NUMERO DE CUENTA O CONTRATO
CONYUGES EN CONJUNTO CON TERCEROS	FECHA DE ADQUISICION DEL ADEUDO / PASIVO
CONCUBINA O CONCUBINARIO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO
CONYUGES	TIPO DE MONEDA
DECLARANTE Y CONYUGES	SALDO RESOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR
DECLARANTE Y CONYUGES EN CONJUNTO CON TERCEROS	
CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONOMICO	
CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN CONJUNTO CON TERCEROS	
DEPENDIENTE ECONOMICO	TERCERO
DEPENDIENTE ECONOMICO	PERSONA FISICA
DEPENDIENTE ECONOMICO EN CONJUNTO CON TERCEROS	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS
DEPENDIENTE ECONOMICO EN CONJUNTO CON TERCEROS	REC
DECLARANTE, CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONOMICO	OTROQUANTE DEL CREDITO
DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO	PERSONA FISICA
CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONOMICO	PERSONA MORAL
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO	NOMBRE / INSTITUCION O RAZON SOCIAL
CONYUGES Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN CONJUNTO CON TERCEROS	REC
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN CONJUNTO CON TERCEROS	

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MEDIO EN EL EXTRANJERO PAIS DONDE SE LOCALIZA

ADICIONALES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NUMERIE	CASA	EDIFICIO	LOCAL COMERCIAL	BOVEDA
	DEPARTAMENTO	PALCO	RANCHO	TERRENO
(UBICACION DEL INMUEBLE)				
EN MEXICO			EN EL EXTRANJERO	
CALLE	CALLE	CALLE		
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	
CONDOMINIO/LOCALIDAD		CIUDAD/LOCALIDAD		
MUNICIPIO/ALCALDIA		ESTADO/PROVINCIA		
ENTIDAD				
FEDERATIVA		PAIS		
CODIGO POSTAL				CODIGO POSTAL
				AERONAVE
VEHICULO	BARCO/YATE	AUTOMOVIL/MOTOCICLETA	OTRO (ESPECIFIQUE)	
MARCA				MODELO
AÑO				NUMERO DE SERIE O REGISTRO
				EN MEXICO
				EN EL EXTRANJERO
				ENTIDAD
				FEDERATIVA
				PAIS
				PERSONA MORAL
DEBERO Y TITULAR	PERSONA FISICA			RFC
NOMBRE DEL DEBERO O TITULAR		PERSONA MORAL		
RELACION CON EL DEBERO O EL TITULAR				
ACAPARACIONES / OBSERVACIONES				

II. DECLARACION DE INTERESES AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

1. PARTICIPACIONES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

TOCOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAISEA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS

DECLARANTE		PAISEA		DEPENDIENTE ECONOMICO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA			
RPC	TIPO DE PARTICIPACION				
SOCIO	COLABORADOR	APODERADO	BENEFICIARIO		
ACIONISTA	REPRESENTANTE	COLABORADOR	OTRO (ESPECIFIQUE)		
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		SI	NO		
MONTO MENSUAL NETO		LUGAR DONDE SE UBICA			
		EN EL EXTRANJERO			
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS DONDE SE LOCALIZA			
EN MEXICO		BECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE			
AGRICULTURA		SERVICIOS FINANCIEROS			
MINERIA		SERVICIOS INMOBILIARIOS			
ENERGIA ELECTRICA		SERVICIOS PROFESIONALES			
CONSTRUCCION		SERVICIOS CORPORATIVOS			
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE SALUD			
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO			
COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO			
TRANSPORTE		OTRO (ESPECIFIQUE)			
MEDIOS MASIVOS					

ACLARACIONES/ OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOCOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNAS DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAISEA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS

TIPO DE INSTITUCION	DECLARANTE	PAISEA	PARTIDOS POLITICOS	
	ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL	ORGANIZACIONES BENEFICAS	GREMIOS / SINDICATOS	
OTRO (ESPECIFIQUE)				
NOMBRE DE LA INSTITUCION		PIESTO/ROL		
RPC				
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION		SI		
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		NO		
MONTO MENSUAL NETO		LUGAR DONDE SE UBICA		
		EN EL EXTRANJERO		
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS DONDE SE LOCALIZA		
EN MEXICO				

ACLARACIONES/ OBSERVACIONES

3. APOYOS O BENEFICIOS PUBLICOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PUBLICO

DECLARANTE	CONYUGE	TIPO (A)
CONSEJERIA O CONSEJERADO	CONDOMINIO	PRIMARIO (A)
HEREDERO (A)	HEREDERO (A)	ROBANDO (A)
HEREDERO (A)	HEREDERO (A)	AHUADO (A)
HEREDERO (A)	HEREDERO (A)	NIETOS
HEREDERO (A)	HEREDERO (A)	YERBOS
HEREDERO (A)	HEREDERO (A)	ABUEL O (A)
HEREDERO (A)	HEREDERO (A)	NIETO (A)
HEREDERO (A)	HEREDERO (A)	OTRO (A)

NOMBRE DEL PROGRAMA _____ INSTITUCION QUE OTORGA EL APOYO _____

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	TIPO DE APOYO	SUBSIDIO	OTRO (ESPECIFIQUE)
	ESTATAL		SERVICIO	
MUNICIPAL / ALCALDIA		MONETARIO	SERVICIO OBRA	ESPECIE

FORMA DE PERCEPCION DEL APOYO _____ MONETARIO

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL _____

ESPECIFICO EL APOYO _____

ACUARIACIONES / OBSERVACIONES _____

4. REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOCOS LOS DATOS DE REPRESENTACION DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SE ANTECIPIEN

DECLARANTE	PAREJA	DEPENDIENTE ECONOMICO
DECLARANTE	REPRESENTANTE	REPRESENTADO

TIPO DE REPRESENTACION _____ PERSONA MORAL

FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACION _____ PERSONA FISICA

REPRESENTANTE / REPRESENTADO _____ SPO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO _____

¿RECIBE REMUNERACION POR SU REPRESENTACION? SI NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACION _____

LUGAR DONDE SE UBICA _____

EN MEXICO _____ EN EL EXTRANJERO _____

ENTIDAD FEDERATIVA	AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
	MINERIA	SERVICIOS MINERALARIOS
	ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
	CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
	TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFIQUE)
	MEDIOS MASIVOS	

PAIS DONDE SE LOCALIZA _____

ACUARIACIONES / OBSERVACIONES _____

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

TOODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA EMPRESA O BENEFICIARIOS ECONÓMICOS NO DEBEN PUBLICOS SE MANIFIESTA EL BENEFICIO O GANANCA ORSCITA DEL DECLARANTE SI SUJERA MENSUALMENTE SUS UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACION (UAM) ¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LICITATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISION? SI NO

DEPENDIENTE ECONOMICO

RFC

DECLARANTE

MONEDA DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

RFC

SEÑALE NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFIQUE)
MEDIOS MASIVOS	

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

ACABARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS ULTIMOS 2 AÑOS)

NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

OTRO (ESPECIFIQUE)

TIPO DE BENEFICIO

DECLARANTE

SOBRE

DONACION

CONCURSO

TIPO (A)

PRIMO (A)

SOBRINO (A)

AHIJADO (A)

NIETA

YERRO

ABUELO (A)

NETO (A)

OTRO (A)

BENEFICIARIO

DECLARANTE

CONYUGE

CONCUBINA O CONCUBINARIO

CONVINIENTE

HUO (A)

HERMANO (A)

QUIMADO (A)

MAORE

PAADRE

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

OTORGANTE

FORMA DE PERCEPCION DEL BENEFICIO

MONETARIO

ESPECIE

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

RECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS BANCARIOS
ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFIQUE)
MEDIOS MASIVOS	

ACABARACIONES / OBSERVACIONES

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Jovany Urraca Chamú

BAJO PROTECCIÓN DE DECOR VERBAO, PRESENTO A LISTED Y DECLARACIÓN DE SITUACION 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

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Jovany Urraca		Urraca		Chamú	
CURP		CURP		CURP	
VEJ840712 HGRKH YOC		VEJ840712		VOC	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONO DE CASA	
NUMERO DE LINEAS PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		CONDOMINIO / PROPIEDAD	
7621080035		Soltero		No	
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
Sociedad conyugal		Mexico		Mexicana	
DECLARACIONES / OBSERVACIONES					

CALLE		CALLE	
EN EL PAIS		EN EL EXTRANJERO	
Herzfeldgido Calana 5/M			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
CATEGORIA LOCALIDAD		CATEGORIA LOCALIDAD	
Municipio / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIAS	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
40709		40709	
DECLARACIONES / OBSERVACIONES			

NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE	
Primaria		Secundaria		Tercera	
Especializada		Especializada		Especializada	
Institucion Educativa		Institucion Educativa		Institucion Educativa	
Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento		Carrera o Area de Conocimiento	
Estatus		Estatus		Estatus	
Documento obtenido		Documento obtenido		Documento obtenido	
Fecha de obtencion del documento		Fecha de obtencion del documento		Fecha de obtencion del documento	
Lugar donde se ubica la institucion educativa		Lugar donde se ubica la institucion educativa		Lugar donde se ubica la institucion educativa	
Acreditaciones / Observaciones		Acreditaciones / Observaciones		Acreditaciones / Observaciones	

Jovany Urraca Chamú

ESTADO DE GUERRERO

NIVEL / ORGÁN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANO AUTÓNOMO
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO **Ayuntamiento Municipal** Operador de Votado
 ÁREA DE ADOSCRIPCIÓN **obras públicas** EMPLEO CARGO O COMISIÓN NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN **M.C.**
 ¿ESTA CONTRATADO POR HOMBROSOS? SI NO
 ESPECIALIDAD FUNCIÓN PRINCIPAL **A Dpto. en la Construcción de obra** Oct. 2018
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
 EN MÉXICO **EN EL EXTRANJERO**
 CALLE **AV. Cuatrecasas** CALLE
 NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR
 NÚMERO INTERIOR
 COLONIA / LOCALIDAD **S/N Centro de cabecera** CIUDAD / LOCALIDAD
 MUNICIPIO / ALCALDIA **Guerrero** ESTADO / PROVINCIA
 ESTADO FEDERAL **Guerrero** PAÍS
 CÓDIGO POSTAL CÓDIGO POSTAL

ACREDITACIÓN / OBSERVACIONES
 ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?
 NIVEL / ORGÁN DE GOBIERNO EJECUTIVO FEDERAL LEGISLATIVO ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 AMBITO PÚBLICO EJECUTIVO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANO AUTÓNOMO
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO
 ÁREA DE ADOSCRIPCIÓN
 ¿ESTIVO CONTRATADO POR HOMBROSOS? SI NO
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN
 ¿HOMBROSOS?
 ESPECIALIDAD FUNCIÓN PRINCIPAL
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
 TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

EN MÉXICO
 CALLE NÚMERO INTERIOR NÚMERO EXTERIOR
 LOCALIDAD / COLONIA
 MUNICIPIO / ALCALDIA
 ESTADO FEDERAL
 CÓDIGO POSTAL
 EN EL EXTRANJERO
 CALLE NÚMERO INTERIOR NÚMERO EXTERIOR
 LOCALIDAD / LOCALIDAD
 MUNICIPIO / ALCALDIA
 ESTADO / PROVINCIA
 PAÍS
 CÓDIGO POSTAL
 Acreditaciones / Observaciones

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO AJUDICIAL ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

IFEC AREA DE ASIGNACION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

ESPECIFIQUE FUNCION

ANOMIA

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

NOMBRE EN ESPAÑOL		MEXICANO		ESTADIANO ESTADUNIDENSE	
PRIMER APELLIDO		MILTON		NO	
SEGUNDO APELLIDO		GONZALEZ		SI	
FECHA DE NACIMIENTO		20/03/1987		CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN FEDERAL	
RFC		CO04B70320		NO	
CONVIENE CONCURSINA / CONCURSIVO / UNIÓN LIBRE		NO		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI		SÍ	
EN MÉXICO		X		EN EL EXTRANJERO	
DOMICILIO DE LA PAREJA		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE	
CALLE		HERMELGILDO GALIANO		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		S/N		NÚMERO INTERIOR	
CÓDIGO / LOCALIDAD		Basilio el Tapiric		DISTRITO / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA		Coyuca de Catlan		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		Golfo de		PAÍS	
CÓDIGO POSTAL		40709		CÓDIGO POSTAL	
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / GRADO DE GOBIERNO		FEDERAL		ESTADIVO	
		ESTATAL		MUNICIPAL	
		MUNICIPAL / ALCALDÍA		MUNICIPAL	
		AMBITO PÚBLICO		ÁREA DE ASOCIACIÓN	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		MUNICIPIO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, GOBIERNO O ASOCIACIÓN		RFC		CÓDIGO POSTAL	
EMPLEO		O		SALARIO MENSUAL NETO	
CARGO				NO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE		MÉDIO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI		NO	
		AGRICULTURA		SERVICIOS FINANCIEROS	
		MINERÍA		SERVICIOS MANUFACTUREROS	
		ENERGÍA ELÉCTRICA		SERVICIOS PROFESIONALES	
		CONSTRUCCIÓN		SERVICIOS CORPORATIVOS	
		INDUSTRIA MANUF. ACTIV. TER. TER.		SERVICIOS DE SALUD	
		COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
		COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
		TRANSPORTE			
		OTRO (ESPECIFIQUE)			
ACUPLACIONES / OBSERVACIONES					

<div style="text-align: right;"> <input checked="" type="checkbox"/> X </div>											
TITULAR LOS DATOS RELATIVOS A DIFERENTES ESTADOS SERÁN PERIÓDICAMENTE PARIENTERCO O RELACION COM EL DECLARANTE											
NOMBRE ISI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC	CURP	APELLIDO (M)	NOMBRE (A)	APELLIDO (M)	NOMBRE (A)	APELLIDO (M)	NOMBRE (A)
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
EN MÉJICO	EN EL EXTRANJERO	DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO	EN EL EXTRANJERO								
EN MÉJICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO									
CALLE	CALLE	CALLE									
MUNICIPIO INTERIOR	MUNICIPIO INTERIOR	MUNICIPIO INTERIOR									
COLONIA	COLONIA	COLONIA									
LOCALIDAD	LOCALIDAD	LOCALIDAD									
MUNICIPIO / ALCALDÍA	MUNICIPIO / ALCALDÍA	MUNICIPIO / ALCALDÍA									
ENTIDAD	ENTIDAD	ENTIDAD									
FEDERALIVA	FEDERALIVA	FEDERALIVA									
PÚBLICO	PRIVADO	ACTORADO LABORAL									
FEDERAL	FEDERAL	OTRO (ESPECIFICAR EN EL NIVEL / ÓRGANO DE GOBIERNO ESTATAL)									
EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUZGADO									
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ESPECIALIDAD FUNCIÓN PRINCIPAL									
EMPLEO / CARGO O COMISIÓN	EMPLEO / CARGO O COMISIÓN	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO									
SALARIO MENSUAL NETO	SALARIO MENSUAL NETO	ADELANTADO DE INGRESOS									
NOMBRE DE LA EMPRESA	NOMBRE DE LA EMPRESA	RFC									
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	EMPLEO O CARGO									
EMPLEO O CARGO	EMPLEO O CARGO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO									
SALARIO MENSUAL NETO	SALARIO MENSUAL NETO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO									
SECTOR AL QUE PERTENECE	SECTOR AL QUE PERTENECE	LES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?									
AGRICULTURA	AGRICULTURA	SI									
MINERÍA	MINERÍA	NO									
ENERGÍA ELÉCTRICA	ENERGÍA ELÉCTRICA	SERVICIOS FINANCIEROS									
CONSTRUCCIÓN	CONSTRUCCIÓN	SERVICIOS MANO DE OBRA									
INDUSTRIA MANUFACTURERA	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS PROFESIONALES									
COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS CORPORATIVOS									
COMERCIO AL POR MENOR	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE SALUD									
TRANSPORTE	TRANSPORTE	SERVICIOS DE ESPALMADO									
MEDIOS MAREOS	MEDIOS MAREOS	SERVICIOS DE ALMACÉN									
MEDIOS MAREOS	MEDIOS MAREOS	OTRO (ESPECIFICAR)									
ADELANTADOS / OBSERVACIONES											

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

CAPITULAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS EN COMÚL, SIN MUNICI, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DOUTERIDA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUEBLO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, ASIGNADOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)					132663
2. OTROS IMPUESTOS DE DECLARANTE (SUMA DEL 2.1 AL 2.3)					
2.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS) NO IMPORTE O RAZON SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
2.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SECURIDAD DE SEPARACION INDIVIDUALIZADA			
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES			
	ORGANIZACIONES PRIVADAS OTRO (ESPECIFICAR)	BONOS			
2.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, COMERCIO, CONSULTORIAS Y/O ASOCIACIONES (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
2.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN EVALUADO	MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO		
2.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (RENDIMIENTO, RENTA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1 AL 2.5)					132663
B. IMPUESTOS ANUALES NETOS DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERSONALES POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)					162663
ACERACIONES / OBSERVACIONES					

Este formulario debe ser presentado a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Bogotá, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Medellín, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Cali, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Barranquilla, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Bucaramanga, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Ibagué, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Manizales, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Pereira, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Pasto, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Quibdó, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de San Andrés Boga, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Santa Marta, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Toluca, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Tunja, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Villavicencio, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Bogotá, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Medellín, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Cali, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Barranquilla, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Bucaramanga, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Ibagué, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Manizales, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Pereira, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Pasto, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Quibdó, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de San Andrés Boga, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Santa Marta, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Toluca, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Tunja, o a la oficina de recaudación de impuestos de la municipalidad de la ciudad de Villavicencio.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
C. LENIN RAYMUNDO BETANCOURT ONTIVEROS
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (E) LENIN RAYMUNDO		PRIMER APELLIDO BETANCOURT		SEGUNDO APELLIDO ONTIVEROS	
CUIPP 7471762248		RFC LEOL901003		HONORARIO 7X9	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL obrasconoceros@ibf.bancomex.com.mx		CORREO ELECTRONICO PERSONAL lenin@lenin.com		NUMERO TELEFONO DE CASA 1676152336	
NUMERO TELEFONO PERSONAL 7471762248		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL CONJUGADO		NACIONALIDAD Mexicana	
SOCIEDAD CONJUNTA <input checked="" type="checkbox"/> REPARACION DE BEBES		OTRO / ESPECIAL <input type="checkbox"/>		MEXICO	
ACUMULACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE AV. COAHUILTEMOC		CALLE 	
NUMERO EXTERIOR 57N		NUMERO EXTERIOR 	
NUMERO INTERIOR 		NUMERO INTERIOR 	
COLONIA / LOCALIDAD TERRA COCORA		CATEGORIA SOCIAL VIVIENDA SOCIAL	
MUNICIPIO / ESTADO GUERRERO		MUNICIPIO / ESTADO GUERRERO	
CODIGO POSTAL 40109		CODIGO POSTAL 	
ACUMULACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>		ECONOMIA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE RAYMUNDO			
PRIMARIA <input checked="" type="checkbox"/>	SECUNDARIA <input checked="" type="checkbox"/>	BACHILLERATO <input type="checkbox"/>	GRADUADO TECNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/>
LICENCIATURA <input type="checkbox"/>	ESPECIALIZADO <input type="checkbox"/>	MAESTRIA <input type="checkbox"/>	DOCTORADO <input type="checkbox"/>
INSTITUCION EDUCATIVA UNIVERSIDAD EN ARQUITECTURA			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA EN ARQUITECTURA			
ESTATUS BOLETA			
DOCUMENTO OBTENIDO 21 DE AGOSTO DEL 2013		CURSANDO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO 21 DE AGOSTO DEL 2013		OBTENIDO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/>	
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA GUERRERO		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
ACUMULACIONES / OBSERVACIONES			

Lenin Raymundo Betancourt Ontiveros

Este formato es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado de este formato sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado de acuerdo con lo establecido en la Ley Federal de Derechos. Este formato es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado de este formato sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado de acuerdo con lo establecido en la Ley Federal de Derechos.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

AREA DE ASORPORION ORGANIZATIVA EMPLEO, CARGO O COMISION SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION B

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL *Supervisor de Educacion de Subdivisiones, permisos de conductores*

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION *1 de octubre de 2018*

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION *1 61 5 4349*

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

CALLE *MEXICO* EN EL EXTRANJERO

Plaza Principal CALLE

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

COLUMA / LOCALIDAD *Plaza Principal* CARRIO / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA *Municipio de Calahan* ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA *Guerrero* PAIS

COORDENADAS GEOGRAFICAS CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

AGENCIA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDOR PUBLICO DIFERENTE AL DECLARADO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AREA DE ASORPORION EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

ESTATUS CONTRATADO POR HONORARIOS SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

CALLE *MEXICO* EN EL EXTRANJERO

Plaza Principal CALLE

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

COLUMA / LOCALIDAD *Plaza Principal* CARRIO / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA *Municipio de Calahan* ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA *Guerrero* PAIS

COORDENADAS GEOGRAFICAS CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

AGENCIA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDOR PUBLICO DIFERENTE AL DECLARADO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AREA DE ASORPORION EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

ESTATUS CONTRATADO POR HONORARIOS SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

CALLE *MEXICO* EN EL EXTRANJERO

Plaza Principal CALLE

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

COLUMA / LOCALIDAD *Plaza Principal* CARRIO / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA *Municipio de Calahan* ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA *Guerrero* PAIS

COORDENADAS GEOGRAFICAS CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

AGENCIA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDOR PUBLICO DIFERENTE AL DECLARADO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AREA DE ASORPORION EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

ESTATUS CONTRATADO POR HONORARIOS SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

CALLE *MEXICO* EN EL EXTRANJERO

Plaza Principal CALLE

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

COLUMA / LOCALIDAD *Plaza Principal* CARRIO / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA *Municipio de Calahan* ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA *Guerrero* PAIS

COORDENADAS GEOGRAFICAS CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

AGENCIA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDOR PUBLICO DIFERENTE AL DECLARADO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AREA DE ASORPORION EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

ESTATUS CONTRATADO POR HONORARIOS SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ABIERTO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

ABIERTO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PUBLICO	PRIVADO	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO
NOBRE DEL ENTE PUBLICO / NOBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION / CONSULTORIA	ORGANO AUTONOMO	AREA DE ASIGNACION / AREA	DE RESPONSABILIDAD	DE SUPERVISION DE CONSTRUCCION
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	SECRETARIA DE ECONOMIA	ESPECIALISTA EN FUNCION	PRINCIPAL	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO	15 de Agosto - 2014	
AGRICULTURA		FECHA DE EGRESO	15 de Agosto - 2014	
MINERIA		EN MEXICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO
ENERGIA ELECTRICA				
CONSTRUCCION				
<input checked="" type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA				
COMERCIO AL POR MAYOR				
COMERCIO AL POR MENOR				
TRANSPORTE				
METODOS MANIVOS				
SERVICIOS FINANCIEROS				
SERVICIOS INMOBILIARIOS				
SERVICIOS PROFESIONALES				
SERVICIOS CORPORATIVOS				
SERVICIOS DE SALUD				
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO				
OTRO (ESPECIFIQUE)				

NOTAS/ACIONES / OBSERVACIONES

El presente documento es propiedad de la empresa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda infracción de este documento será sancionada de acuerdo a la ley. Este documento es propiedad de la empresa y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue creado. Toda infracción de este documento será sancionada de acuerdo a la ley.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNGUÑO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

NOVEDAD:	FLA DDLA	ESTADANO EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
PRESE/RESIDUO:	(ASIANENA	SI	<input checked="" type="checkbox"/>
DELEDO/DELDO:	EL DALLA	NO	<input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO:	2-PRAYO-1993	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	NO <input type="checkbox"/>

CONJUGUE:	<input checked="" type="checkbox"/> CONJUNTA/CONJUNTIPO/UNION LIBRE	¿HE ACTUO CON EL DECLARANTE	<input type="checkbox"/>
¿MANTIENE EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	LUGAR DONDE RESIDE	SOLEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>
	EN MENORO	EN EL EXTRANJERO	SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>
	DOMICILIO DE LA PAREJA	EN EL EXTRANJERO	

CALLE:	Ny Luyahatemoc	CALLE:	
NUMERO EXTERNO:	27N	NUMERO INTERIOR:	07N
DIRECCION ALTERNATIVA:	Tercera Colono	CREDITO LOCAL/NO:	
ENTIDAD FEDERATIVA:	Queretaro	ESTADO/PREDOMIO:	
CODIGO POSTAL:	40100	PAIS:	MEXICO

ACTIVIDAD LABORAL:	ACTIVIDAD LABORAL	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	AGROPAL	ORGANO AUTONOMO	OTRO (ESPECIFIQUE)
TIPO DE RELACION:	EMPLEO/PROVISION/COMISION	ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL:				

VALOR MENSUAL NETO:		FECHA DE INGRESO AL GUBERNO:	
¿MANTIENE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION?		SECTOR AL QUE PERTENECE:	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		¿ALABO MENSUAL NETO:	
¿ES UN EMPLEADO?		SI	<input type="checkbox"/>
¿ES UN CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		NO	<input type="checkbox"/>

SECTOR AL QUE PERTENECE:	AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELECTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)	MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALQUILER
--------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ACTIVIDADES OBSERVACIONES:

SE DESPESERAN LOS DATOS DE LA PAREJA... (Small text at the bottom of the page)

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE ESTABLECIMIENTO ASESOR DE FAMILIAS DEPENDIENTES

NOMBRE: **NAHOMI MICHELL** PARENTESCO DEL AGUD CON EL DEPENDIENTE
 PREPUESTO: **ESTANCOURT** APELLIDO (M) APELLIDO (M) APELLIDO (M) PRIMO (M)
 APELLIDO: **CASTAÑEDA** APELLIDO (M) APELLIDO (M) APELLIDO (M) PRIMO (M)
 FECHA DE NACIMIENTO: **15 JULIO 2014** PADRE: MADRE: YERNO: SUEGRO (M)
 RFC: **32CN140715M** HERMANO (M) ALIADO (M)
 CURP: **32CN140715M628TSHA G** OTRO ESPECIFIQUE: ALIADO (M) SOBRINO (M)
 (SI CALIFIQUE EXTRANJERO) SI NO JUANITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE: EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
 DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

CALLE: **AV CUARTE MAX** EN MEDIO CALLE
 NUMERO INTERIOR: **521** NUMERO INTERIOR: **521** NUMERO EXTERIOR: NUMERO INTERIOR:
 COLORES: **TIERRA CAJONADA** COLOR ALQUILADO:
 MULTIPRO: **ALCALDIA** TIPO DE ALQUILADO: ALQUILADO:
 ENTIDAD: **COAHUILA DE CATLAN** ESTADO (PROVINCIA)
 FEDERALIVA: **DOMINIO POSTAL** 40109 DOMINIO POSTAL:

FUERO: PRIVADO OTRO ESPECIFIQUE: OTRO ESPECIFIQUE:
 FEDERAL: ESTADAL FEDERALIVA: FEDERALIVA:
 ACTIVIDAD ECONOMICA: ACTIVIDAD ECONOMICA:
 NIVEL: NIVEL: NIVEL:

NOMBRE DE INTERVENIDO: NOMBRE DE INTERVENIDO:
 ESPECIALIDAD O COMISION: ESPECIALIDAD O COMISION:
 GRUPO MENSUAL NETO: GRUPO MENSUAL NETO:
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: FECHA DE INGRESO AL EMPLEO:

NOMBRE DE LA EMPRESA: NOMBRE DE LA EMPRESA:
 ROL EN EL O ASOCIACION: ROL EN EL O ASOCIACION:
 TIPO DE EMPRESA: TIPO DE EMPRESA:
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: FECHA DE INGRESO AL EMPLEO:

RECTOR AL QUE PERTENECE: RECTOR AL QUE PERTENECE:
 AGRICULTURA AGRICULTURA
 MINERIA MINERIA
 ENERGIA ELÉCTRICA ENERGIA ELÉCTRICA
 CONSTRUCCION CONSTRUCCION
 INDUSTRIA MANUFACTURERA INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR COMERCIO AL POR MENOR
 TRANSPORTE TRANSPORTE
 MEDIOS MASIVOS MEDIOS MASIVOS

ACTIVIDADES OBSERVACIONES: ACTIVIDADES OBSERVACIONES:

Este programa es una herramienta de apoyo para el usuario, no garantiza la exactitud de la información que se muestra en el sistema. La información que se muestra en el sistema es solo una referencia y no debe ser utilizada como base para la toma de decisiones. El usuario debe verificar la información que se muestra en el sistema y tomar las medidas necesarias para garantizar la exactitud de la información que se muestra en el sistema.

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

CAPITULOS CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS SIN CONTRA SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CERO A LA DECIMAL			
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CERO A LA DECIMAL, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)	159 200		
1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZON SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS O GANANCIAS) DESPUES DE IMPUESTOS			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	REGULAR DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO	VALORES BURSATILES
	FONDOS DE INVERSION		BONOS
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
1.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)	MARITILE	INMUEBLE	VEHICULO
TIPO DE BIEN EVALUADO			
1.5 OTROS BIENES NO CONDENADOS ANTERIORMENTE DESPUES DE IMPUESTOS			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PRESENCIA DE REGALA, BONITOS, COMPENSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL 1 Y B)			159 200
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)			159 200
AGRAVACIONES / OBSERVACIONES			

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOQUE LOS BOTONES DE LA FLECHA PARA SELECCIONAR TIPO DE VALORES, PASIVO O TIPO DE VALORES, INSTITUCION A LA QUE SE DE LA FUERZA DEPENDIENTES ECONOMICA Y O TIPO DE VALORES, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE EN SERIA RENDIDO

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

TITULAR DE LA INVERSION, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES	BANCARIA		
<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE	CUENTA DE AHORRO	<input checked="" type="checkbox"/>	CUENTA MUESTRA
	CUENTA DE CHEQUES		CUENTA DE DEPÓSITO A PLAZOS
	TIPO DE INVERSION / ACTIVO		
	BANCARIA		FONDOS DE INVERSION <input checked="" type="checkbox"/>
	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES		POSESION DE MONEDAS Y/O METALES
	SEGUROS		VALORES BURSATILES
	AFOROS Y OTROS		
	FONDOS DE INVERSION		
	SOCIEDADES DE INVERSION		
	INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO		
	ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES		
		ACCIONES	
		CAJAS DE AHORRO	
		POSESION DE MONEDAS Y/O METALES	
		CENTENARIOS	
		DIVISAS	
		MONEDA NACIONAL	
		ONGAS TRAV	
		OPORTUNIDADES	
		SEGUROS	
		SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO	
		SEGURO DE INVERSION	
		SEGURO DE VIDA	
		VALORES BURSATILES	
		ACCIONES Y DERIVADOS	
		ACEPTACIONES BANCARIAS	
		BONOS GUBERNAMENTALES	
		PAPEL COMERCIAL	
		AFOROS	
		FONDOAJOS	
		CERTIFICADOS DE LA TESORERIA	
		PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	
		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DE ANTERIOR	
		60 000	
		TIPO DE MONEDA	
		PESOS MEXICANOS	

PERSONA FISICA	PERSONA MORAL
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS RFC NUMERO DE CREDITO, CONTRATO O POLIZA	
2574100221814614 ADONDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> INSTITUCION O RAZON SOCIAL INSTITUCION O RAZON SOCIAL SANTANDER INSTITUCION O RAZON SOCIAL RFC PAIS DONDE SE LOCALIZA BMCT02S1814614 PAIS DONDE SE LOCALIZA	
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES	

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODO LOS DATOS DE ESTE FORMULARIO DEBERÁN SER PASADOS A MANERA DE UN PAISAJE DESTACADOS ECONÓMICOS Y/O TERCEEROS QUE SEAN EN CORRESPONDENCIA EL DECLARANTE NI EN SU NOMBRE NI A SU FAVOR EN LA PAISAJE DESTACADOS ECONÓMICOS Y/O TERCEEROS QUE SEAN EN ADEUDOS DEL DECLARANTE, PASAJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TÍTULO DEL ADEUDO

DECLARANTE	TÍTULO DEL ADEUDO	TIPO DE ADEUDO
DECLARANTE Y CONVIVIENTE		CREDITO FINANCIARIO
DECLARANTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		CREDITO AUTOMOTIV
DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		CREDITO PERSONAL
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE		TARJETA DE CREDITO BANCARIA
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		TARJETA DE CREDITO DEPARTAMENTAL
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		PRESTAMO PERSONAL
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		OTRO (ESPECIFIQUE)
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		NUMERO DE CUENTA O CONTRATO
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		FECHA DE ADQUISICION DEL ADELDO / PASIVO
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		MONTO ORIGINAL DEL ADELDO / PASIVO
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		TIPO DE MONEDA
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		VALIDO HASTA EL 1 DE DICIEMBRE DEL AÑO ANTERIOR
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		TERCERO
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		PERSONA FISICA
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		PERSONA MORAL
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		RFC
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		OTROQUANTE DEL CREDITO
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		PERSONA FISICA
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		PERSONA MORAL
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		NOMBRE / INSTITUCION O RAZON SOCIAL
DECLARANTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE EN COMPARECIDA CON TERCEROS		RFC

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN EL EXTRANJERO

PAIS DONDE SE LOCALIZA

EN MEXICO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE BIEN

NUMERABLE	CASA	EN JEZO	LOCAL COMERCIAL	BOGOGA
	DEPARTAMENTO	PALTO	RANCHO	
OTRO (ESPECIFIQUE)				

UBICACION DEL NUMERABLE

EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	CALLE	CALLE	CALLE
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL
MUNICIPIO/LOCALIDAD	MUNICIPIO/LOCALIDAD	CUIDAD/LUGAR	CUIDAD/LUGAR
ENTIDAD	ENTIDAD	ESTADO/PROVINCIA	ESTADO/PROVINCIA
FEDERATIVA	FEDERATIVA	PAYS	PAYS
CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL	PAYS	PAYS

VEHICULO	VEHICULO	VEHICULO	VEHICULO
MARCA	MARCA	MARCA	MARCA
AÑO	AÑO	AÑO	AÑO
TIPO	TIPO	TIPO	TIPO
NUMERO DE SERIE O REGISTRO	NUMERO DE SERIE O REGISTRO	NUMERO DE SERIE O REGISTRO	NUMERO DE SERIE O REGISTRO
EN MEXICO	EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
PERSONA MORAL	PERSONA MORAL	PERSONA MORAL	PERSONA MORAL

RELACION CON EL DEBERO O EL TITULAR

AGRADECIMIENTOS / OBSERVACIONES

Los datos proporcionados en este documento son de carácter informativo y no constituyen una oferta de préstamo. El presente documento es una copia impresa de un documento electrónico que puede ser consultado en cualquier momento en el sitio web de la institución financiera. Para más información, consulte el sitio web de la institución financiera o contacte al departamento de atención al cliente. Este documento es propiedad de la institución financiera y no debe ser distribuido o reproducido sin el consentimiento expreso de la institución financiera. La información contenida en este documento es confidencial y está sujeta a las leyes de protección de datos personales. La información contenida en este documento es válida hasta el 31 de diciembre de 2024.

II DECLARACION DE INTERESES
NINGUNO AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

1. PARTICIPACIONES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES, HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS

INDICAR LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA EMPRESA ORGANIZACIONES ECONOMICAS POR EJEMPLO: FIDEJOS

DECLARANTE		PAREJA		DEPENDIENTE ECONOMICO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	RFIC	POERCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACERDO A ESCRITURA	TIPO DE PARTICIPACION	APROBADO	REPROBADO
				COLABORADOR	OTRO (ESPECIFICAR)
			RECIBIR REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?	SI	NO
			MONTO MENSUAL NETO		
			LUGAR DONDE SE UBICA		
			EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO	
			ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS DONDE SE LOCALIZA	
				SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
			AGRICULTURA	MINERIA	ENERGIA ELECTRICA
			CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR
			COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEDICOS MANIVOS
					SERVICIOS FINANCIEROS
					SERVICIOS FINANCIEROS
					SERVICIOS PROFESIONALES
					SERVICIOS CORPORATIVOS
					SERVICIOS DE SALUD
					SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
					SERVICIOS DE ALUMENADO
					OTRO (ESPECIFICAR)

ACOTACIONES/OBSERVACIONES:

2. PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

B.A.U.A.

INDICAR LOS DATOS DE LAS PARTICIPACIONES EN CUALQUIERA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA EMPRESA O DEPENDIENTE ECONOMICO: PARTIDOS POLITICOS, ORGANIZACIONES ECONOMICAS

TIPO DE INSTITUCION	ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL		PARTIDOS POLITICOS		ORGANISMO ECONOMICO
	DECLARANTE	PAREJA	DECLARANTE	PAREJA	
NOMBRE DE LA INSTITUCION	ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL		PARTIDOS POLITICOS		
	OTRO (ESPECIFICAR)		OTRO (ESPECIFICAR)		
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION	¿RECIBIR REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		¿RECIBIR REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		NO
	MONTO MENSUAL NETO		LUGAR DONDE SE UBICA		
	EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO			
	ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS DONDE SE LOCALIZA			
ACOTACIONES/OBSERVACIONES:					

DECLARACION DE INTERESES DE LA EMPRESA ORGANIZACIONES ECONOMICAS POR EJEMPLO: FIDEJOS INDICAR LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA EMPRESA ORGANIZACIONES ECONOMICAS POR EJEMPLO: FIDEJOS INDICAR LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA EMPRESA ORGANIZACIONES ECONOMICAS POR EJEMPLO: FIDEJOS

3. APOYOS O BENEFICIOS PUBLICOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS)

NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

BENEFICARIO DE ALGUN PROGRAMA PUBLICO

DECLARANTE	CONYUGE	OTRO
CONEGIMATO O FUNDAMENTO	COMUNENTE	PROPIA
ALIAS		EXTRAJEROS
HEMIPAREJA		EXTRAJEROS
CUIJADO(A)		AFILIADO(A)
PARTE		OTRO
PODRE		OTRO(A)
		OTRO(A)

NOMBRE DEL PROGRAMA

INSTITUCION QUE OTORGA EL APOYO

FEDERAL	ESTATAL	MANICIPAL / ALCALDIA	TIPO DE APOYO	MONETARIO	SUBSIDIO	SERVICIO	OTRO
						OTRO	ESPECIFICO
							ESPECIFICAR
FORMA DE PERIODO DEL APOYO							
MONTIO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL							
ESPECIFICAR EL APOYO							
ACRUBACIONES / OBSERVACIONES							

4. REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ULTIMOS ANOS)

NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

¿DADOS LOS DATOS DE REPRESENTACION DE EMPRESA O BENEFICIARIO ECONOMICO NO SE DAN EN EL 100%

DECLARANTE

TIPO DE REPRESENTACION

FECHA DE NACIMIENTO DE LA REPRESENTACION

DECLARANTE	PAREJA	DEPENDIENTE ECONOMICAMENTE
REPRESENTANTE / REPRESENTADO	REPRESENTANTE	REPRESENTADO
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	PERSONA FISICA	PERSONA MORAL
		OTRO

¿RECIBE REMUNERACION POR SU REPRESENTACION?

SI

NO

MONTIO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACION

¿CUAL DONDE SE USICA?

EN MEDIO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

ABRILCULTURA

AGRICULTURA

AGRICULTURA

ENERGIA ELECTRNICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS MANEJANIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIO DE SALUD

SERVICIOS DE ESPALAMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

EL REGISTRO DE APOYOS O BENEFICIOS PUBLICOS SE REALIZA EN EL SISTEMA DE INFORMACION PARA LA ATENCION DE LOS BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS DE APOYO Y BENEFICIOS PUBLICOS DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS DE LA GOBIERNO FEDERAL Y EN EL SISTEMA DE INFORMACION PARA LA ATENCION DE LOS BENEFICIARIOS DE LOS PROGRAMAS DE APOYO Y BENEFICIOS PUBLICOS DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS DE LOS GOBIERNO ESTATALES Y MUNICIPIALES. LA INFORMACION QUE SE OBTIENE EN ESTOS SISTEMAS DE INFORMACIONES ES UNICO Y SE ENVIARA A LA SECRETARIA DE ECONOMIA Y FINANZAS FEDERAL Y A LOS GOBIERNO ESTATALES Y MUNICIPIALES PARA SU RESPECTIVO REGISTRO.

7. FIDECOMISOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAYA

Indicar los países de participación en fidecomisos de la propia o pertenecientes exclusivamente al país de origen del sujeto

PARTICIPACIÓN EN FIDECOMISOS

DECLARANTE

PAREJA

DEPENDIENTE ECONOMICO

TIPO DE FIDECOMISO	POBLADO		TIPO DE PARTICIPACIÓN	FIDECOMITENTE	
	PRIVADO	PÚBLICO		FIDUCIARIO	FIDECOMISARIO
					COMITÉ TÉCNICO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDECOMITENTE	PERSONAL FÍSICA		PERSONAL MORAL	
	PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL	PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL
			PRC	
			PRC	

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MENOR		TRANSPORTE		MEDIOS MASIVOS	
	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEDIOS MASIVOS	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEDIOS MASIVOS

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDECOMISO?

EN MÉJICO EN EL EXTRANJERO

ACUMULACIONES / OBSERVACIONES

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 C. EDGAR MASTACHI MONDRAGON
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1 DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
EDGAR		MASTACHI	MONDRAGON
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		MANEJO DE	MANEJO TELEFONICO DE CASA
correo Electronico institucional		correo Electronico personal /	MANEJO TELEFONICO DE CASA
MANEJO DEL CAR PERSONAL		MANEJO TELEFONICO PERSONAL /	MANEJO TELEFONICO DE CASA
MANEJO DEL CAR PERSONAL		MANEJO TELEFONICO PERSONAL /	MANEJO TELEFONICO DE CASA
SITUACION PATRIMONIAL		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL	
REGIMEN MATRIMONIAL		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL	
SOCIEDAD CONYUGAL		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL	
SERVICIO DE BIENES ESPECIALE		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL	
OTRO / ESPECIFICAR		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL	
MEXICO		MEXICANA	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	ENTRADA	CALLE	ENTRADA
AN INOCENTE	160		
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
600			
CENTRO	PUNCARABATO		
QUILOMETROS	QUILOMETROS		
40660	40660		

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
NIVEL							
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	MAESTRIA	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
LOGRO	ESPECIALIDAD						
INSTITUCION EDUCATIVA		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO					
VAERO		MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA					
ESTATUS		BOLETA		CERTIFICADO		TITULO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		TITULO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		15 de Agosto de 1993		EMISION		EN EL EXTRANJERO	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		AGREGACIONES / OBSERVACIONES					

EDGAR MASTACHI MONDRAGON



4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/>		MODIFICAR <input checked="" type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>	
ABIERTO PUBLICO	ELEGUTIVO	FEDERAL	LEGISLATIVO	ESTATAL	JUDICIAL	MUNICIPAL/LOCALIDAD	ORDEN AUTONOMO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE COYUCA DE CATALAN		CARRAS MUCUAS		EMPLEO CARGO O COMISION		DIRECTOR		<input checked="" type="checkbox"/>
AREA DE ASORPCION	ESTR. CONTRATADO POR HONORARIOS		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		A
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL DIRECTOR TRABAJOS REALIZADOS EN EL AREA A CARGO									
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION 01 DE OCTUBRE DEL 2015									
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION 7343 5348									
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION									
EN MEXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE					CALLE				
PLAZA MUNICIPAL									
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR			
5N									
COLONIA/LOCALIDAD		COYUCA DE CATALAN		QUINDO/LOCALIDAD		ESTADO/PROVINCIA			
MUNICIPIO/ALCALDIA		COYUCA DE CATALAN		PAIS					
ENTIDAD FEDERATIVA		OAXACA		CORRISO POSTAL					
CARRISO POSTAL		7343							
ACOMPAÑADOS/ OBSERVACIONES									
CLIENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO PERTINENTE AL REGULADOR									
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		EJECUTIVO		FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA	
ABIERTO PUBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORDEN AUTONOMO	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO								SI	
AREA DE ASORPCION								NO	
ESTADO CONTRATADO POR		SI		NO		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
HONORARIOS?									
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL									
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION									
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION									
EN MEXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE					CALLE				
NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR			
LOCALIDAD/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDIA		ESTADO/PROVINCIA		PAIS			
ENTIDAD FEDERATIVA		CARRISO POSTAL							

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Planeación y Programación Económica y es de uso exclusivo de los servidores públicos. Toda reproducción o modificación sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Planeación y Programación Económica es estrictamente prohibida. El uso indebido de este formulario puede acarrear sanciones administrativas y penales. Este formulario es de uso exclusivo de los servidores públicos. Toda reproducción o modificación sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Planeación y Programación Económica es estrictamente prohibida. El uso indebido de este formulario puede acarrear sanciones administrativas y penales. Este formulario es de uso exclusivo de los servidores públicos. Toda reproducción o modificación sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Planeación y Programación Económica es estrictamente prohibida. El uso indebido de este formulario puede acarrear sanciones administrativas y penales.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO / CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PREVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PUBLICO				
FEDERAL	ESTATAL	MANIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	ADONAL	ORGANO AUTONOMO
			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL PONGAENDITO				
RFC		AREA DE ADSCRIPCION / AREA				
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		DIRECTOR Auxiliar ESPECIFIQUE FUNCION MUNICIPAL				
AGRICULTURA		SUPERVISAR EL GRUPO				
ENERGIA		QUE INGRESA AL PAIS				
ENERGIA ELECTRICA		30 DE SEPTIEMBRE DEL 2012				
CONSTRUCCION		LUGAR DONDE SE UBICA				
INDUSTRIA MANUFACTURERA		EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>				
COMERCIO AL POR MAYOR						
COMERCIO AL POR MENOR						
TRANSPORTE						
MEDIOS MASIVOS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS PROFESIONALES						
SERVICIOS COOPERATIVOS						
SERVICIOS DE SALUD						
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO						
OTRO (ESPECIFIQUE)						

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

1. Este formulario debe ser diligenciado por el interesado, y es responsabilidad del interesado proporcionar la información solicitada. 2. Este formulario es de uso interno de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. 3. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el análisis de la experiencia laboral del interesado y para la generación de estadísticas. 4. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el análisis de la experiencia laboral del interesado y para la generación de estadísticas. 5. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el análisis de la experiencia laboral del interesado y para la generación de estadísticas. 6. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el análisis de la experiencia laboral del interesado y para la generación de estadísticas. 7. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el análisis de la experiencia laboral del interesado y para la generación de estadísticas. 8. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el análisis de la experiencia laboral del interesado y para la generación de estadísticas. 9. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el análisis de la experiencia laboral del interesado y para la generación de estadísticas. 10. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el análisis de la experiencia laboral del interesado y para la generación de estadísticas.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNQUINO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BALIA

¿ES EMPLEADO SUBORDINADO?

NOMBRE DE LA PAREJA: **MA. GUADALUPE M. ESPALDO**
 PRESENTA APELLIDO: **MACEANO**
 SEGUNDO APELLIDO: **MACEANO**
 FECHA DE NACIMIENTO: **28 DE ABRIL DE 1979**
 ID: **MEM6696928MGRDCC009**
 IDENTIFICACION: **MEM6696928**
 RELACION CON EL DECLARANTE: **NO**
 RELACION CON EL DECLARANTE: **CONJUGAL**
 LUGAR DONDE RESIDE: **NO**
 SOCIEDAD DE CONVIVENCIA: **NO**
 EN EL EXTANJERO: **NO**
 SE DESCONOCE: **NO**

Opciones: CONJUGAL / CONJUGAL VIVO / UNION LIBRE
 EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE
 EN EL EXTANJERO
 SE DESCONOCE

CALLE: **AV. INOCENCIO LUJO**
 MUNICIPIO: **CONCEPCION**
 DEPARTAMENTO: **PUNTA ARENAL**
 ENTIDAD FEDERATIVA: **GUERRERO**
 CODIGO POSTAL: **90660**
 MUNICIPIO ANTERIOR: **CONCEPCION**
 EN EL EXTANJERO: **NO**
 CODIGO POSTAL: **90660**

PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE): **ACTIVIDAD LABORAL**
 FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 ABASTECIMIENTO PUBLICO
 ELECTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL
 ORGANISMO AUTONOMO
 NOMBRE DEL ENT. EMISOR: **ESTADO DE PUNTA ARENAL**
 AREA DE ADSCRIPCION: **ESPECIALIZADO EN FUNCION MUNICIPAL**
 NUNQUINO

SALARIO MENSUAL NETO: **0**
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: **0**
 NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION: **0**
 DUEÑO: **0**
 PROPIETARIO: **0**
 PROPIETARIO: **0**
 SALARIO MENSUAL NETO: **0**
 SI NO

AGENCIA TIPO: **ENERGIA**
 INDUSTRIA: **INDUSTRIA MANUFACTURERA**
 COMERCIO AL POR MENOR: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TRANSPORTE: **TRANSPORTE**
 OTRO (ESPECIFIQUE): **OTRO**
 MEDIO MAYOR: **SERVICIOS FINANCIEROS**
 SERVICIOS FINANCIEROS: **SERVICIOS FINANCIEROS**
 SERVICIOS FINANCIEROS: **SERVICIOS FINANCIEROS**
 SERVICIOS PROFESIONALES: **SERVICIOS PROFESIONALES**
 SERVICIOS PROFESIONALES: **SERVICIOS PROFESIONALES**
 SERVICIOS DE SALUD: **SERVICIOS DE SALUD**
 SERVICIOS DE SALUD: **SERVICIOS DE SALUD**
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO: **SERVICIOS DE ALOJAMIENTO**

AGREGACIONES / CATEGORIAS:

Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público será sancionado con las penas establecidas en la Ley Federal de Procedimiento Penales.

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

INDICE DE DATOS RELATIVOS A MENOS DE 25 AÑOS DE SERVICIO

PARIENTESCO O SERVIDOR CON EL SERVIDANTE

NOMBRE DEL DEPENDIENTE	EDGAR MASTACHI MEDRANO		RELACION	HIJO (A)		GRADO (A)	PRIMO (A)
FECHA DE NACIMIENTO	13 DE JUNIO DE 1996		PROXIMO	YESNO		GRADO (A)	
QUÉ ESTABLECIMIENTO DE TRABAJO	MXME960123HERSDN04		OTRO ESPECIAL	SI		GRADO (A)	
ESTABLECIMIENTO DE TRABAJO	NO		¿MANTEN EN EL GOBIERNO DEL DEPARTAMENTO?	SI			

Lugar donde reside: EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

EN EL EXTRANJERO: EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

CALLE: AV. INOCENTE DEO

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

CALLE: CALLE

SE DESCONOCE INFORMACION RELACIONADA CON EL SERVIDANTE... (small text at the bottom of the page)

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR**

SIN CAMBIO

BAJA

Todos los datos relativos a los datos de SP-CAM, SP-CAI y SP-CE.

Nombre del MA: **GUADALUPE**

PARIENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

TIO(A)

PRIMER APELLIDO: **MASTIBCHI**

MADRE(M)

HERMANO(M)

HIJOS(A)

PRIMO(A)

SEXO: **MEPRANO**

NIETO(A)

HERMANA

HERMANA

SUEGRO(A)

PRIMO(A)

FECHA DE NACIMIENTO: **26 DE MARZO 1988**

PRIMERA MADRE

MADRE

HERMANO

SUEGRO(A)

PRIMO(A)

REC: **MAMA980326**

OTRO ESPECIFIQUE

MADRE

HERMANO

SUEGRO(A)

PRIMO(A)

CURP: **MAM980326M685DD03**

OTRO ESPECIFIQUE

MADRE

HERMANO

SUEGRO(A)

PRIMO(A)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

NO

EN MÉXICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>	SE DESCONOCE	<input type="checkbox"/>	
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN EL EXTRANJERO				

LUGAR DONDE RESIDE

EN EL EXTRANJERO

CALLE: **AV. ESCENTE LUCCO**
 NÚMERO INTERIOR:
 COLUMA: **CÉNTERO**
 ALCALDIA: **PUENZAPARATE**

CALLE: **PUENZAPARATE**
 NÚMERO INTERIOR:
 COLUMA LOCALIDAD: **PUENZAPARATE**
 ALCALDIA: **PUENZAPARATE**
 MUNICIPIO: **PUENZAPARATE**

ESTADO: **YUC**
 FEDERAL:

TIPO DE DEPENDIENTE:
 FEDERAL: LEISLATIVO: JUDICIAL: EJECUTIVO: AREA DE ASOCIACION
 MUNICIPAL / ALCALDIA: FEDERAL AUTÓNOMO: ESTADISTICO: FUNCION PRINCIPAL: FECHA DE INGRESO AL EMPLEO:

¿NOMBRE DE LA EMPRESA ES IDENTIFICABLE?:
 ¿NOMBRE DE LA EMPRESA ES IDENTIFICABLE?:
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO:

SECTOR AL QUE PERTENECE													
APROPIETARIA		MATERIA		INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MENOR		TRANSPORTE		MEDIOS MASIVOS	
ENERGIA ELÉCTRICA		CONSTRUCCION		INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MENOR		TRANSPORTE		MEDIOS MASIVOS	
SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS INMOBILIARIOS		SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS CORPORATIVOS		SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE ALQUILER		OTRO ESPECIFIQUE	

APROPIETARIA:

El presente documento fue generado automáticamente a partir de los datos ingresados en el sistema de gestión de recursos humanos de la Secretaría de Energía y Petróleo. No se debe modificar los datos de este documento, ya que cualquier cambio realizado en los datos de este documento puede afectar el procesamiento de los datos en los sistemas de información de esta Secretaría de Energía y Petróleo. Para más información, consulte el sitio web de esta Secretaría de Energía y Petróleo en la dirección <http://www.semipet.gob.mx>.

9. 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 CONVENIR PUNTO, SIN CENTAVOS Y SIN CÉNCOS A LA EXPOSICIÓN

1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUESTO POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AJUARDOS Y OTROS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

326360

8. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1 AL 8.3)

8.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DEPUÉS DE IMPUESTOS)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

8.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS/INTERES O GANANCIAS) (DEPUÉS DE IMPUESTOS)

CAPITAL

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

FONDOS DE INVERSIÓN

VALORES BURSÁTILES

ORGANIZACIONES PRIVADAS

OTRO (ESPECIFICAR)

BONOS

8.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DEPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

8.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DEPUÉS DE IMPUESTOS)

MATERIE

INMUEBLE

VEHICULO

8.5 OTROS INGRESOS NO CONVENIADOS ANTERIORMENTE (EXCEPTO DE IMPUESTOS) ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (RENTAS/INTERES, REGALÍA, SORTEOS, CONSEJOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC)

326360

8. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1 AL 8.5)

8. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEPUÉS DE IMPUESTOS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

326360

ACAVANCIOS Y OBSERVACIONES

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

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE BIEN

CASA

EXTERIO

LOCAL COMERCIAL

ROTEGA

DEPARTAMENTO

PAIS

RANCHO

TERRENO

OTRO (ESPECIFIQUE)

UBICACION DEL BIEN/BIENES

EN MEXICO

CALLE

EN EL EXTRANJERO

NUMERO EXTERIOR /
SOCOMAT/LOCALIDAD

NUMERO EXTERIOR /
CICLADA/CAPITALINO

NUMERO INTERIOR

MUNICIPIO/ALCALDIA

ESTADO/PROVINCIA

ENTIDAD
FEDERATIVA
CODIGO POSTAL:

PAIS

CODIGO POSTAL
AERONAVE

VEHICULO

AUTOMOVIL MOTORICICLISTA

OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

BANCO /VITE

MODELO

EN MEXICO

NUMERO DE SERIE O REGISTRO

ENTIDAD
FEDERATIVA

EN EL EXTRANJERO

QUEBRO Y TITULAR

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

MANEJO DEL QUEBRO O TITULAR

RELACION CON EL DEBIDO O EL TITULAR

ASOCIACIONES / COOPERATIVAS

II. DECLARACION DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

1. PARTICIPACIONES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

INDICAR LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE PRODUCCIONES DE LA EMPRESA O PARTICIPANTES FORANEOS (SI SE DAY EN CASO) EN LOS DOS AÑOS PRECEDENTES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE PRODUCCIONES DE LA EMPRESA O PARTICIPANTES FORANEOS (SI SE DAY EN CASO) EN LOS DOS AÑOS PRECEDENTES

DECLARANTE		PAGSA		DEPENDIENTE ECONOMICO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		PORCENTAJE DE PARTICIPACION (E ACUERDO A ESCRITURA			
RFC		TIPO DE PARTICIPACION			
SOCIO		COMISARIO		APODERADO	
ACORDISTA		REPRESENTANTE		COMISARIO	
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		SI		NO	
MONTO MENSUAL NETO		LUGAR DONDE SE UBICA			
		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS DONDE SE LOCALIZA			
EN MEXICO		SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE			
AGRICULTURA		SERVICIOS FINANCIEROS			
MINERIA		SERVICIOS INMOBILIARIOS			
ENERGIA ELÉCTRICA		SERVICIOS PROFESIONALES			
CONSTRUCCION		SERVICIOS CORPORAIVOS			
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE SALUD			
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ESPALAMIENTO			
COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO			
TRANSPORTE		OTRO (ESPECIFIQUE)			
MEJORES MASIVOS					
ASOCIACIONES / RESERVACIONES					

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INDICAR LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN CUALQUIERA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEL ENUNCIADO DE ESTAS INSTITUCIONES NO ESTAN ALCANZADAS

DECLARANTE		PAGSA		DEPENDIENTE ECONOMICO	
TIPO DE INSTITUCION		ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL		PARTIDOS POLITICOS	
		ORGANIZACIONES BENEFICAS		GREMIOS / SINDICATOS	
		OTRO (ESPECIFIQUE)			
NOMBRE DE LA INSTITUCION		PUESTO / ROL			
RFC					
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION		SI			
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		NO			
MONTO MENSUAL NETO		LUGAR DONDE SE UBICA			
		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS DONDE SE LOCALIZA			
ASOCIACIONES / RESERVACIONES					

Este formulario es propiedad de la Oficina de la Secretaría de Economía y se encuentra disponible en el sitio web de la Secretaría de Economía, en la dirección: www.se.gob.mx. Toda la información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía. La información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía. La información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía.

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO	DECLARANTE		TIPO DE APOYO		ESPECIE
	DECLARANTE	CONTIENE CONSENSO O CONSENTIMIENTO CONVINCIENTE	MONTARIO	OTRO	
FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA	FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA	FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA	MONTARIO MONTANTO APROBADO DEL APOYO MENSUAL ESPECÍFICO DEL APOYO	SERVIDIO SERVIDIO OTRO	OTRO ESPECÍFICO
FORMA DE PERCEPCIÓN DEL APOYO MONTANTO APROBADO DEL APOYO MENSUAL ESPECÍFICO DEL APOYO					
ACTUACIONES OBSERVACIONES					

4. REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOCOS LOS DATOS DE REPRESENTACION DE LA EMPRESA O ENTIDAD NO REGISTRADOS NO SE REGISTRARON

DECLARANTE	TIPO DE REPRESENTACION	FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACION	PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL	DEPENDIENTE ECONOMICO REGISTRADO	DESCRIBIENDO
DECLARANTE	PERSONA FÍSICA	PERSONA FÍSICA	PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL	DEPENDIENTE ECONOMICO REGISTRADO	DESCRIBIENDO
TIPO DE REPRESENTACION PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL						
FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACION PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL						
MONTO REMUNERACION POR SU REPRESENTACION SI NO MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACION						
LUGAR DONDE SE UNICA EN MEXICO EN EL EXTRANJERO						
ENTIDAD FEDERATIVA EN MEXICO PAIS DONDE SE LOCALIZA						
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELÉCTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALIMENTACION OTRO (ESPECIFIQUE)						
OBSERVACIONES OBSERVACIONES						

Este documento es el resultado de un proceso de validación de datos que ha sido realizado por el sistema de información de la Secretaría de Economía y el Instituto Registral y Catastral. Los datos que aparecen en este documento son de carácter informativo y no representan un compromiso de la Secretaría de Economía o el Instituto Registral y Catastral. Los datos que aparecen en este documento son de carácter informativo y no representan un compromiso de la Secretaría de Economía o el Instituto Registral y Catastral. Los datos que aparecen en este documento son de carácter informativo y no representan un compromiso de la Secretaría de Economía o el Instituto Registral y Catastral.

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

¿SE HA REGISTRADO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE EMPRESAS Y PERSONAS EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS?

SE HA REGISTRADO EN EL REGISTRO PÚBLICO DE EMPRESAS Y PERSONAS EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS SI NO

¿PRELATA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA IMPRESIONANTE AL EMPLEO, CARGO O COSEORIO?

DECLARANTE PADRE DEPENDIENTE ECONÓMICO

CLIENTE PRINCIPAL PERSONA FÍSICA PERSONA MÓRAL RFC

¿CUAL ES EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL?

AGRICULTURA MINERÍA SERVICIOS FINANCIEROS

ENERGÍA ELÉCTRICA CONSTRUCCIÓN INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTES

MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALQUILER OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTRO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL EXTRANJERO

EN MÉJICO

PAÍS DONDE SE UBICA

ADSCRIBIONES/OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPLO DE BENEFICIO DONACION OTRO (ESPECIFIQUE)

DECLARANTE

TITULAR

BENEFICIO

DECLARANTE	TITULAR
COMERCIANTE	PERSONA FÍSICA
COMERCIO AL POR MAYOR	PERSONA FÍSICA
COMERCIO AL POR MENOR	PERSONA FÍSICA
TRANSPORTES	PERSONA FÍSICA
AGRICULTURA	PERSONA FÍSICA
MINERÍA	PERSONA FÍSICA
ENERGÍA ELÉCTRICA	PERSONA FÍSICA
CONSTRUCCIÓN	PERSONA FÍSICA
INDUSTRIA MANUFACTURERA	PERSONA FÍSICA
COMERCIO AL POR MAYOR	PERSONA FÍSICA
COMERCIO AL POR MENOR	PERSONA FÍSICA
TRANSPORTES	PERSONA FÍSICA
MEDIOS MASIVOS	PERSONA FÍSICA

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MÓRAL

MONETARIO

ESPECÍFICO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

FORMA DE PERCEPCIÓN DEL BENEFICIO

ESPECÍFICO

MONTRO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPLO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE
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"/>
TRANSPORTES <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 ALQUILER <input type="checkbox"/>
OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>

ADSCRIBIONES/OBSERVACIONES

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NOTAS Y E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. ISMAEL PIETZ SANCHEZ

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

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE(SI)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
ISMAEL Gump		PIETZ		SANCHEZ	
PSEI THICOH HALENSOR		PSEI THICOH PSC		EMHA	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
08masoc@ucla.edu		thicoh@ucla.edu		7676753073	
NUMERO DELIAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		CONDOMINIO / SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
7671040175		CASADO		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
SOCIEDAD DE BIENES DE BIENES DE BIENES		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
MEXICO		MEXICO		MEXICANA	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN VECINDIO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
IGNACIO GONZALEZ			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
11			
OTRO TIPO DE DOMICILIO		SITIO RESIDENCIAL	
ESTADID EFECTIVA		ESTADO DE RESIDENCIA	
GUERRERO		GUERRERO	
SOCIEDAD PONTAL		CONDOMINIO	
ACAPALACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL
LICENCIATURA	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	MAESTRIA		
INSTITUCION EDUCATIVA	INSTITUTO TECNOLÓGICO NACIONAL DE INVESTIGACIONES Y DESARROLLO # 25				
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	INGENIERIA EN AERONAUTICA				
ESTATUS	CURSANDO				
DOCUMENTO OTORGADO	BOLETA				
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	06 DE DICIEMBRE DE 2005				
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA	CD. ATLANTIDA DE GRUPO, GUERRERO				
ACAPALACIONES / OBSERVACIONES					


 ISMAEL PIETZ SANCHEZ

Este documento es propiedad de la Secretaría de Gobernación, y no puede ser reproducido, distribuido o publicado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Gobernación. Se permite la reproducción para fines académicos o de investigación, siempre y cuando se cite la fuente original. Este documento es propiedad de la Secretaría de Gobernación. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad o parcialmente. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad o parcialmente. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad o parcialmente.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO		AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CARGO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>										
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORDENADO AUTONOMO															
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. MUNICIPAL																			
AREA DE ASIGNACION	SECRETAS	EMPLEO, CARGO O COMISION	ACUPLAR	ADMINISTRATIVO																
ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS	SI	NO	X	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION																
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	ANALIZAR	ADMINISTRATIVO																		
FECHA DE TOMA DE POSICION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01/01/2008	01/01/2008																		
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	6163 53318																			
EN MEXICO		DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION																		
CALLE	CUNHTEPEC	CALLE		EN EL EXTRANJERO																
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR																		
COLUMNA / LOCALIDAD	S/N	COLUMNA / LOCALIDAD																		
MUNICIPIO / ALCALDIA	IGUALA, CAB. DE ORIZABA	ESTADO / PROVINCIA																		
ENTIDAD / EXTRANJERA	VERACRUZ	CALLE																		
CODIGO POSTAL	91000	CODIGO POSTAL																		
<p>¿CUMPLE CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO PERTINENTE AL REGIMENADO?</p> <p>NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO</p> <table border="1"> <tr> <td>EJECUTIVO</td> <td>FEDERAL</td> <td>ESTATAL</td> <td>MUNICIPAL / ALCALDIA</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>LEGISLATIVO</td> <td>JUDICIAL</td> <td>ORDENADO AUTONOMO</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>											EJECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	NO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORDENADO AUTONOMO		
EJECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	NO																
LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORDENADO AUTONOMO																		
<p>¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?</p> <table border="1"> <tr> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>EMPLEO, CARGO O COMISION</td> <td>NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION</td> </tr> </table>											SI	NO	EMPLEO, CARGO O COMISION	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION						
SI	NO	EMPLEO, CARGO O COMISION	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION																	
<p>ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL</p> <p>FECHA DE TOMA DE POSICION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION</p> <p>TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION</p>																				
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO																		
CALLE		CALLE																		
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR																		
LOCALIDAD / COLUMNA		CALLE / LOCALIDAD																		
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA																		
ENTIDAD / EXTRANJERA		PAIS																		
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL																		
<p>¿OBSERVACIONES?</p>																				

6. DATOS DE LA PAREJA

MUNICIPIO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

NO DEBE SER

(ESCLAVIANO EXTRANJERO)

INDICAR SI DEBE SER ESCLAVIANO FORMA DE NACIMIENTO REG.	<input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
---------------------------------------------------------------------	--------------------------	-----------------------------	-----------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

CONVIVE	CONCUBINA / CONCUBINATO / UNIÓN LIBRE	RELACIÓN CON EL DECLARANTE	CONCUBINA / CONCUBINATO / UNIÓN LIBRE	¿LUGAR DONDE RESIDE	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	GRUPO DE CONVIVENCIA	SI DE SOCIO O JEFE DE SOCIO O JEFE
---------	---------------------------------------	----------------------------	---------------------------------------	---------------------	-----------	------------------	------------------	----------------------	------------------------------------

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI	NO	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
---------------------------------------	----	----	-----------	------------------	------------------	------------------

CALLE	EN MÉXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
-------	-----------	-------	------------------

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

CONDOMINIO / COOPERATIVA	ENTRADA TERRESTRE	COND. / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
--------------------------	-------------------	-------------------	--------------------

ENTRADA TERRESTRE	ENTRADA TERRESTRE	ESTADO / PROVINCIA	ESTADO / PROVINCIA
-------------------	-------------------	--------------------	--------------------

CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL	PAS	CODIGO POSTAL
---------------	---------------	-----	---------------

PUBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	ACTIVIDAD LABORAL
---------	---------	--------------------	-------------------

NIVEL / GRADO DE DOMINIO	FEDERAL	ESTADAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	AUTO PUBLICO	ORGANO AUTONOMO	ASOCIACION
--------------------------	---------	---------	----------------------	--------------	-----------------	------------

¿SABER LEER Y ESCRIBIR?	SI	NO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
-------------------------	----	----	-------------------------------

¿SABER LEER Y ESCRIBIR?	SI	NO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
-------------------------	----	----	-------------------------------

¿SABER LEER Y ESCRIBIR?	SI	NO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
-------------------------	----	----	-------------------------------

¿SABER LEER Y ESCRIBIR?	SI	NO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
-------------------------	----	----	-------------------------------

¿SABER LEER Y ESCRIBIR?	SI	NO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
-------------------------	----	----	-------------------------------

¿SABER LEER Y ESCRIBIR?	SI	NO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
-------------------------	----	----	-------------------------------

¿SABER LEER Y ESCRIBIR?	SI	NO	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL
-------------------------	----	----	-------------------------------

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para fines ajenos a los que fue diseñado. Toda información que se suministre a través de este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos y administrativos de la Secretaría de Economía. Toda información que se suministre a través de este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos y administrativos de la Secretaría de Economía. Toda información que se suministre a través de este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos y administrativos de la Secretaría de Economía.

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

CAPTURAR CATEGORIAS LIBRES DE IMPUESTOS, SIN CONTRA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CENOS A LA GOBIERNA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CASO PARTIC (POR CONCEPTO DE SALARIOS, HONORARIOS, COMISIONES, BONOS, AGUINADOS Y OTROS PUESTOS) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)										79600
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 2.1 AL 2.5)										
2.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS) MONEDA O MONEDA SOCIAL										
TIPO DE NEGOCIO										
2.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (REMUNERACIONES O GANANCIAS) DESPUES DE IMPUESTOS										
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL INCREMENTO O GANANCIA										
		CAPITAL		GRUPO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO						
		FONDOS DE INVERSION		VALORES BURSILES						
		ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS						
		OTRO (ESPECIFICAR)								
2.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTAS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)										
TIPO DE SERVICIO PRESTADO										
2.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)										
TIPO DE BIEN EVALUADO		MUEBLE		INMUEBLE						VEHICULO
2.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)										
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PREMIUM, RESCATE, SORTIDOS, COMISIONES, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC)										
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL 1 AL 2.5										79600
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)										
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS SUMA DE LOS ANTERIORS A Y B)										79600
ACERCA DE INGRESOS OBSERVACIONES:										

ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACION CONFIDENCIAL. SI LO ENTREGA O DIVULGA EN ALGUN MOMENTO, SU IDENTIFICACION PODRA SER RECONSTRUIDA Y ENTREGADA A LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA LA INVESTIGACION DE LOS ASUNTOS DE INTERES ECONOMICO. ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACION CONFIDENCIAL. SI LO ENTREGA O DIVULGA EN ALGUN MOMENTO, SU IDENTIFICACION PODRA SER RECONSTRUIDA Y ENTREGADA A LA AUTORIDAD COMPETENTE PARA LA INVESTIGACION DE LOS ASUNTOS DE INTERES ECONOMICO.

NOTA: SERVASE A PENSAR LAS NORMAS E INSTRUMENTO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Joaquín Ruiz Apolonio.

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 ANTICORUPCIÓN Y LA NOMINATIVIDAD APlicable

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOBRE (B)	Joaquín Ruiz			PRIMER APELLIDO	RUIZ	SEGUNDO APELLIDO	APOLONIO	
NOBRE (S)	JOAQUIN			PRIMER APELLIDO	RUIZ	SEGUNDO APELLIDO	APOLONIO	
SOBRE	RUIZ			PRIMER APELLIDO	RUIZ	SEGUNDO APELLIDO	APOLONIO	
CUENTA ELECTRONICA INSTITUCIONAL	RUAJ760320HERZP004	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALIENADO	RUAJ760320	NUMERO TELEFONICO DE CASA	732 119 25 85	NUMERO TELEFONICO DE OFICINA	732 673 0910	
NUMERO DELEGAR PERSONAL	Joaquín Ruiz y Apolonio Ruiz							
RESERVA PATRIMONIAL	732 119 25 85	SISTEMA	SI	CIERRO	SI	IMPRESOR	SI	MAPO
SEPARACION	<input checked="" type="checkbox"/>	OTRO /		PAIS DE NACIMIENTO	MEXICO	CONCIENCIA	CONCLUIDO	BOGOTANOS
DE BIENES		ESPECIFICO				ALTERNAS	COMPLETADO	CONFERENCIA
						NACIONALES		
DECLARACIONES Y OBSERVACIONES:								

2. DOMICILIO DE DECLARANTE

CALLE	ENTRADA	CALLE	SALE	ENTRADA
EMILINDO ZAPATA				
NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	CUANTO EXTERIOR	CUANTO EXTERIOR	
07				
OTRO (CONTINENTE)	CANTARINAS	OTRO (LOCALIDAD)		
MUNICIPIO (LOCALIDAD)	COYULA DE CATLAN	OTRO (MUNICIPIO)		
ESTADO (PAIS)	GUERRERO	OTRO (ESTADO)		
COORDINADAS / OBSERVACIONES	gajos	OTRO (COORDINADAS)		

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ADREGAR										<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR		<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/>	BAJA		<input type="checkbox"/>	
ERROR APLICADO																				
NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	MAESTRIA	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL														
LOGRO EDUCATIVA	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD					CARRERA TECNICA O COMERCIAL													
INSTITUCION EDUCATIVA	Escuela Superior de Arquitectura y Urbanismo.																			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	Arquitectura Urbana																			
ESTATUS	CURSANDO																			
DOCUMENTO ORITENADO	BOLETA	CERTIFICADO	FINALIZADO	TRUENCO																
FECHA DE ORITENACION DEL DOCUMENTO	25 - Abril - 2002	CERTIFICADO	COMPRUEBA	TITULO																
LIBRO DE ORDEN DE LIBRO LA INSTITUCION EDUCATIVA	EN MEXICO																			
COORDINADOR / OBSERVACIONES	EN EL EXTRANJERO																			

Joaquín Ruiz Apolonio



DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES (FORMULARIO) - 18/06/2018 (Versión 1.0) - Última actualización: 18/06/2018. Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de la Función Pública y no debe ser utilizado para otros fines. Toda infracción será sancionada de acuerdo con la Ley Federal de Procedimiento Administrativo. Para más información consulte el sitio web de la Secretaría de la Función Pública. Última actualización: 18/06/2018.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL
 AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MANICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
AGREGAR	<input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO	ADICIONAL	ORGANNO AUTONOMO	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. Ayuntamiento Municipal.				
AREA DE ADOSCRACION	ORGANOS AUXILIARES	SI	NO	EMPLEO CARGO O COMISION	Supermission B
AREA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	MANUICION	B
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	Supermission de CIENAS.				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01- OCTUBRE - 2018.				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	767 6753348 telefono del empleo, cargo o comision poderado del empleo, cargo o comision				
CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO		
PAVIMENTO Municipal					
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR		
SIN.					
COLONIA / LOCALIDAD	centro.	CUIDADO / LOCALIDAD			
MANIPRIO / ALCALDIA	cabecera de ciudad	ESTADO / PROVICNIA			
ENTIDAD FEDERALIVA	Guerrero.	PAIS			
CODIGO POSTAL	40700	CODIGO POSTAL			

CLIENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?	SI	NO	SI	NO
NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MANICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
AGREGAR	<input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO	ADICIONAL	ORGANNO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	EXECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MANICIPAL / ALCALDIA
AREA DE ADOSCRACION	SI	NO	EMPLEO, CARGO O COMISION	
ESTADO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION				
CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO	
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD / LOCALIDAD	CUIDADO / LOCALIDAD	ESTADO / PROVICNIA		
MANIPRIO / ALCALDIA	ESTADO / PROVICNIA	PAIS		
ENTIDAD FEDERALIVA				
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		
AGREGAR	<input type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

128 REGISTRO DE DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL EN EL SERVICIO PUBLICO FEDERAL, ESTATAL, MANICIPAL O AUTONOMO. EL REGISTRO DE DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL EN EL SERVICIO PUBLICO FEDERAL, ESTATAL, MANICIPAL O AUTONOMO ES UN REQUISITO PARA LA CONTRATACION DE PERSONAL EN EL SERVICIO PUBLICO FEDERAL, ESTATAL, MANICIPAL O AUTONOMO. EL REGISTRO DE DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL EN EL SERVICIO PUBLICO FEDERAL, ESTATAL, MANICIPAL O AUTONOMO DEBE SER COMPLETADO Y ENTREGADO EN EL MOMENTO DE LA CONTRATACION DE PERSONAL EN EL SERVICIO PUBLICO FEDERAL, ESTATAL, MANICIPAL O AUTONOMO. EL REGISTRO DE DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL EN EL SERVICIO PUBLICO FEDERAL, ESTATAL, MANICIPAL O AUTONOMO DEBE SER COMPLETADO Y ENTREGADO EN EL MOMENTO DE LA CONTRATACION DE PERSONAL EN EL SERVICIO PUBLICO FEDERAL, ESTATAL, MANICIPAL O AUTONOMO. EL REGISTRO DE DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL EN EL SERVICIO PUBLICO FEDERAL, ESTATAL, MANICIPAL O AUTONOMO DEBE SER COMPLETADO Y ENTREGADO EN EL MOMENTO DE LA CONTRATACION DE PERSONAL EN EL SERVICIO PUBLICO FEDERAL, ESTATAL, MANICIPAL O AUTONOMO.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGRÉGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO / CARGO O COMISION / PUESTO

ABERTO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	ABERTO PÚBLICO
EMPLEO / CARGO O COMISION / PUESTO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	ABERTO PÚBLICO
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / AJCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION MUNICIPAL O MUNICIPIO DE COYSA N.º 2310000 RFC <input type="checkbox"/> INCEP/51015640 / AREA DE ASOCIACION / AREA DE ASOCIACION / AREA DE ASOCIACION / AREA DE ASOCIACION / AREA DE ASOCIACION			AGRARIO <input type="checkbox"/> AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> SUPERVISOR B
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO SUPERVISOR B		ESPECIALIDAD/FUNCIÓN PRINCIPAL	SUPERVISOR OBRAS
BARRIO / SECTOR EN EL QUE PERTENECE BARRIO AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO 30-11-2017	04-ENERO-2017
AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELÉCTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS COOPERATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALOJAMIENTO		FECHA DE EGRESO EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	2018
OTRO (especifique)			

El presente formulario de información es confidencial y no debe ser divulgado a terceros. Toda información suministrada en este formulario será utilizada únicamente para el procesamiento de la información y no será divulgada a terceros. Toda información suministrada en este formulario será utilizada únicamente para el procesamiento de la información y no será divulgada a terceros. Toda información suministrada en este formulario será utilizada únicamente para el procesamiento de la información y no será divulgada a terceros.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIOS

B2/A1

TIPO DE DATOS RELATIVOS A REPORTES DE ESTADO EN EL PAIS

APORTE EN O SER ADEU CON EL GOBIERNO

ESTADO	JOAQUIN	ARIEL (M) METRO (M)	HUO (M) HERNAN (M)	COLO (M) ALVARO (M)	TO (M) PRISA (M)
--------	---------	------------------------	-----------------------	------------------------	---------------------

PRENUPIAL
NOMBRES
BUNCAS

FECHA DE QUINCENARIO
06-FEB-1999

SEC
RUBS990206

CIUDAD
RUBS990206GHGTLZLQ08

OTRO (ESPECIFIQUE)	OTRO (ESPECIFIQUE)	¿HAY EN EL DOMICILIO DEL DEPENDIENTE?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--------------------	--------------------	---------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------------

SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	LIBRAR PONER RESERVA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------	----------------------------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------------------------

EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	DE DESCONOCER	<input type="checkbox"/>
-----------------------------------------------	------------------	---------------	--------------------------

EN EL EXTRANJERO

CALLE	EMILIANO ZAPATA	CALLE	
-------	-----------------	-------	--

AL MENOS INTERIOR	DT	ALCANTARAL	NUMERO INTERIOR
-------------------	----	------------	-----------------

COLONIA
CAMPESINOS

MUNICIPIO	RESTAURACION	ESTADO	SONORA
-----------	--------------	--------	--------

PAIS	Ento	OTRO (ESPECIFIQUE)	
------	------	--------------------	--

FUERO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	
-------	---------	--------------------	--

FEDERAL		ESTATAL	
---------	--	---------	--

EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	
-----------	-------------	----------	--

POSIBLE DE SER FIJADO		AREA DE ASESORIA	
-----------------------	--	------------------	--

ESTABLECIMIENTO		EDUCACION TECNICA PROFESIONAL	
-----------------	--	-------------------------------	--

SECTOR		OTRO (ESPECIFIQUE)	
--------	--	--------------------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

INDICADOR		INDICADOR	
-----------	--	-----------	--

Los reportes de dependientes económicos se deben actualizar periódicamente. La información debe ser enviada al departamento de estadística de la Secretaría de Economía, México, D.F. a través del correo electrónico: estadistica@se.gob.mx o a través del correo postal: Dependientes Económicos, Secretaría de Economía, P.O. Box 2000, México, D.F. 06702. La información debe ser enviada al menos una vez al año.

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN PAJELO EVALA

ESTADO DE OROQUIZUA MUNICIPIO DE SANTA TERESA	EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO EN DEPENDENCIA ECONOMICA <input type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LOCAL DONDE RESIDE <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO EN DEPENDENCIA ECONOMICA				
CALLE Edificio 250m	EN MEXICO	CALLE	NUMERO INTERIOR	
MUNICIPIO INTERIOR OT. MUNICIPIO INTERIOR		MUNICIPIO EXTERIOR		
COLONIA		CIUDAD EXTERIOR		
ALCANTARAL				
MANIFIESTO ALCALDIA		ESTADO INTERIOR		
PAIS		PAIS		
FECHA DE EXPEDICION				
FEDERADO		ACTIVIDAD LABORAL		
FEDERAL		OTRO ESPECIFICO		
		ESTATAL		
		MUNICIPAL / ALCANTARAL		
		ORGANIZACION AUTONOMA		
ESTADO DE OROQUIZUA MUNICIPIO DE SANTA TERESA		ACTIVIDAD LABORAL		
ESTADO DE OROQUIZUA MUNICIPIO DE SANTA TERESA		OTRO ESPECIFICO		
		ESTATAL		
		MUNICIPAL / ALCANTARAL		
		ORGANIZACION AUTONOMA		
INDICAR EN LA TABLA DE CATEGORIAS DE OROQUIZUA		NOTA DE ADVERTENCIA SERVIDOR DE BIENESTAR SOCIAL PROYECTO DE INICIATIVA EN GUAYO		
FECHA DE INICIACION (MES)		NOTA (Escriba un comentario o comentario de observación)		
		SECTORIAL QUE PERTENECE		
		AGRICULTURA		
		INDUSTRIA		
		ENERGIA ELECTRICA		
		CONSTRUCCION		
		INDUSTRIA MANUFACTURERA		
		COMERCIO AL POR MENOR		
		COMERCIO AL POR MAYOR		
		TRANSPORTE		
		MEDIOS DE TRANSPORTE		
		SEVICIOS FINANCIEROS		
		SEVICIOS INDICIALES		
		SEVICIOS PROFESIONALES		
		SEVICIOS CORPORATIVOS		
		SEVICIOS DE SALUD		
		SEVICIOS DE ESPARCIMIENTO		
		SEVICIOS DE ALMACENAMIENTO		
		OTRO ESPECIFICO		
ADVERTENCIAS Y OBSERVACIONES				

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD: EL USUARIO DEL SISTEMA DE INFORMACIONES DE LOS SERVIDORES DE BIENESTAR SOCIAL DEL MUNICIPIO DE SANTA TERESA, OROQUIZUA, DECLARA QUE LA INFORMACION DE BIENESTAR SOCIAL QUE PROPORCIONA EN ESTE SISTEMA DE INFORMACIONES ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA INFORMACION DE BIENESTAR SOCIAL QUE PROPORCIONA EN ESTE SISTEMA DE INFORMACIONES ES VERDADERA Y CORRECTA, Y QUE LA INFORMACION DE BIENESTAR SOCIAL QUE PROPORCIONA EN ESTE SISTEMA DE INFORMACIONES ES VERDADERA Y CORRECTA.

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO SAJA

TIPO DE EMPLEADO: EMPLEADO DE TIPO NO AGROPECUARIO

NOMBRE: **TORRES J. Ruiz** APELLIDO: **Buena** APELLADO (M): **HERNANDEZ** NOMBRE COMPLETO: **HERNANDEZ TORRES BUENA J. RUIZ**
 FECHA DE NACIMIENTO: **13-NOV-2006** PAIS: **PARAGUAY** VETERO: **SI** SUEÑO (M): **SI** TI (M): **SI**
 CATEGORIA: **PROFESIONAL** OTRA CATEGORIA: **OTRO ESPECIAL** CUANTO EN EL DOMICILIO DEL DEPENDIENTE: **SI**

LEGAL: EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
 EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

DIRECCION: **Camino España** CALLE: **Camino España** ALQUILER: **NO**
 CANTON: **San Bernardino** CANTON (M): **San Bernardino** ALQUILER INTERIOR: **NO**
 MUNICIPIO: **San Bernardino** MUNICIPIO (M): **San Bernardino** ALQUILER INTERIOR: **NO**

TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**
 TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**

TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**
 TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**

TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**
 TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**

TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**
 TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**

TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**
 TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado** TIPO DE EMPLEADO: **Empleado**

Este formulario es propiedad de la empresa y debe ser devuelto en el momento de la salida del dependiente. Toda información que se suministre en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de control de la fuerza de trabajo. No se garantiza la confidencialidad de la información suministrada. El uso de este formulario es gratuito. No se permite la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la empresa.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

(Poner los datos relativos a los dependientes de EPL, de acuerdo a los datos)

(Poner el código de relación con el dependiente)

Nombre: **AMYELIN RUIZ BIVIVUS** APELL (A) **AMYELIN** MAD (A) CUBANO (A) **RUZ** TI (A) **IVIVUS**

FECHA DE NACIMIENTO: **26-NOV-2014** PADRE MADRE **IVIVUS** **IVIVUS** SUEGRO (A) **IVIVUS** SOBRIÑO (A) **IVIVUS**

DIR: **PUB2140526MGPZLNAG** OTRO ESPECIAL: **OTRO ESPECIAL** (MARCA EN EL DORSAL DEL DEPENDIENTE) SI NO

SI NO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE EN EL EXTRANJERO

LIAR DONDE RESIDE EN EL EXTRANJERO DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

DATE: **EMILIANO ZAPATA** CALLE **EMILIANO ZAPATA** NUMERO INTERIOR **107** NUMERO INTERIOR **107**

NUMERO INTERIOR: **107** NUMERO INTERIOR: **107** CALLE: **EMILIANO ZAPATA** NUMERO INTERIOR: **107**

CODIGO: **EMILIANO ZAPATA** CALLE: **EMILIANO ZAPATA** NUMERO INTERIOR: **107**

MANIFIESTA: **EMILIANO ZAPATA** ESTADO: **PROGRESA** DOMICILIO ESPECIAL: **OTRO ESPECIAL**

ESPECIAL: **EMILIANO ZAPATA** ESTADO: **PROGRESA** DOMICILIO ESPECIAL: **OTRO ESPECIAL**

FECHA: **EMILIANO ZAPATA** ESTADO: **PROGRESA** DOMICILIO ESPECIAL: **OTRO ESPECIAL**

PUBLICO PRIVADO OTRO ESPECIAL: **OTRO ESPECIAL** MUNICIPAL / NO MUN NINGUNO

FEDERAL LEGISLATIVO AJUDICA OTRO ESPECIAL: **OTRO ESPECIAL** MUNICIPAL / NO MUN NINGUNO

DESCRIPCION DEL SERVICIO: **EMILIANO ZAPATA** DESCRIPCION DEL SERVICIO: **EMILIANO ZAPATA** DESCRIPCION DEL SERVICIO: **EMILIANO ZAPATA**

SECTOR AL QUE PERTENECE: **EMILIANO ZAPATA** SECTOR AL QUE PERTENECE: **EMILIANO ZAPATA** SECTOR AL QUE PERTENECE: **EMILIANO ZAPATA**

NUMERO DE LA EMPRESA: **EMILIANO ZAPATA** NUMERO DE LA EMPRESA: **EMILIANO ZAPATA** NUMERO DE LA EMPRESA: **EMILIANO ZAPATA**

FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA**

FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA**

FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA**

FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA**

FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA**

FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA** FORMA DE PARTICIPACION: **EMILIANO ZAPATA**

ADICIONALES - OBSERVACIONES

II INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTO, SIN COSTA, SIN PUNTO, SIN GENTANOS Y SIN COSTO A LA CONSULTA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO FISCALO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, ASIGNADOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)						\$ 132 663
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 2.1 AL 2.5)						
2.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)						
NOMBRE O RAZON SOCIAL						
TIPO DE NEGOCIO						
2.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (PREMIOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	REGIMEN DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO				
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATALES				
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS				
	OTRO (ESPECIFICAR)					
2.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE SERVICIO PRESTADO						
2.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		MARQUE	MARCABLE		VEHICULO	
TIPO DE BIEN EVALUADO						
2.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)						
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTIDO, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)						
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL 2.1 AL 2.5)						
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)						\$ 132 663
ACORDOS Y/O OBSERVACIONES						

El contribuyente o declarante responsable y el declarante de un dependiente a su cargo, tienen la obligación de declarar en el formulario II, entre otros datos, la suma de los ingresos netos percibidos por el contribuyente o declarante responsable y el dependiente durante el año anterior al que se declara, en el mes de febrero del año siguiente. Los ingresos netos percibidos por el contribuyente o declarante responsable y el dependiente durante el año anterior al que se declara, en el mes de febrero del año siguiente, se declaran en el formulario II, entre otros datos, la suma de los ingresos netos percibidos por el contribuyente o declarante responsable y el dependiente durante el año anterior al que se declara, en el mes de febrero del año siguiente. Los ingresos netos percibidos por el contribuyente o declarante responsable y el dependiente durante el año anterior al que se declara, en el mes de febrero del año siguiente, se declaran en el formulario II, entre otros datos, la suma de los ingresos netos percibidos por el contribuyente o declarante responsable y el dependiente durante el año anterior al que se declara, en el mes de febrero del año siguiente.

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

C. 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 ANTICORUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

MODIFICACION

1 DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

1 DATOS GENERALES

NOMBRE (N)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
CASTOR		LAGUNAS		URIELTA	
CURP		LAUC300328		H040045E	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERZUNAL		SEI	
MÁQUINA GESTORA PERSONAL		CastorUrieta@9mail.com		7666151108	
7331131241		ESTRIBO		MARCHA	
REGIMEN PATRIMONIAL		PAIS DE ORIGEN DEL BIEN		OTRO BIEN	
SEPARACIÓN DE BIENES		MEXICO		MARCHA	
OTRO/ESPECIFICAR		MEXICO		MARCHA	
SOCIEDAD CONYUGAL		MEXICO		MARCHA	
ACUACIONES/DECLARACIONES		MEXICO		MARCHA	

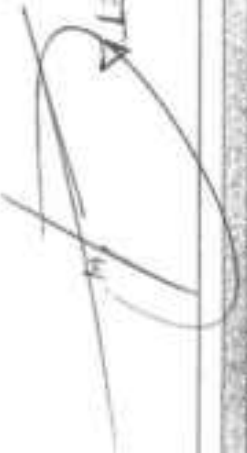
2 FOMENTO DE DECLARANTE

CICLO		EN EL BIEN		EN EL ENTRENAMIENTO	
LAZARD		CARENAS		CARENAS	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
TÍTULO DE GRADUADO		JUNTA DEL DIO CHIHUAHUA DE CALIDAD		JUNTA DEL DIO CHIHUAHUA DE CALIDAD	
NOMBRE DEL PADRE		JOSUETA DE CARDO		JOSUETA DE CARDO	
ENTIDAD EDUCATIVA		CHIHUAHUA		CHIHUAHUA	
CÓDIGO POSTAL		410203		410203	
ACTIVACIONES/DECLARACIONES		MEXICO		MEXICO	

3 DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ECONOMÍA							
NIVEL		SECUNDARIA		BACHILLERATO		CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL	
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MATEMÁTICA			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		UNIVERSIDAD NICHOACANA DE SAN NICOLÁS DE HIDALGO (UNSNH)		DOCTORADO			
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		INGENIERÍA MECÁNICA		INGENIERÍA MECÁNICA			
ESTATUS		BOLETA		CERTIFICADO		FINALIZADO	
DOCUMENTO ORITENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		FINALIZADO	
FECHA DE ORITENCIÓN DEL DOCUMENTO		15 DE OCTUBRE DE 1996		CERTIFICADO		FINALIZADO	
LUGAR DONDE SE ORITENÓ LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		HOYUJA, NICHOACAN		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
ACTIVACIONES/DECLARACIONES		MEXICO		MEXICO		MEXICO	

CASTOR JAGUNAS URIETA



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

CAPÍTULO CANTONES LIBRE DE IMPUESTOS, SIN CONTRIBUCIÓN EN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CENOS A LA PUEBLA					
1. REEMBOLSO ANUAL NETO DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÁJULO (POR CONCEPTO DE SALDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTROS PRESTACIONES) (CANTONES NETOS DESPUÉS DE IMPUESTOS)					106127
2. OTROS IMPUESTOS DEL DECLARANTE (GILMA DEL E.Y.M. E.S)					
3. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
MONEDA O RAZÓN SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
4.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (PRESTAMOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL IMPUESTO O GANANCIA	CAPITAL				
	FONDO DE INVERSIÓN				
	ORGANIZACIONES PRIVADAS				
	OTRO ESPECIFICAR				
4.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
4.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	MOBILE				
TIPO DE BIEN EVALUADO		INMOBIL			
4.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PREMIOS, RESCATE, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (GILMA DEL VALORAL Y/B)					106127
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 (GILMA DE LOS APARTADOS A Y B)					106127
ACORTACIONES / CORRECCIONES					

ESTE DOCUMENTO CORRESPONDE AL REGISTRO DE INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. EL VALOR DE LOS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR, SE DETERMINA EN FUNCIÓN DE LOS DATOS QUE SE INDIQUEN EN ESTE DOCUMENTO. EL VALOR DE LOS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR, SE DETERMINA EN FUNCIÓN DE LOS DATOS QUE SE INDIQUEN EN ESTE DOCUMENTO. EL VALOR DE LOS INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR, SE DETERMINA EN FUNCIÓN DE LOS DATOS QUE SE INDIQUEN EN ESTE DOCUMENTO.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCCIONES PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 c. Evelyne Yael Burgos Velazquez
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO-A LISTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE / N		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Evelyne Yael		Burgos		Velazquez	
CURP		CURP		CURP	
B01E880603K61711008		B01E880603		R66	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL		NUMERO TELEFONICO DE CAS	
		lyarm2@hphorall.com		07-5-31-71	
NUMERO DE DECLARACION PATRIMONIAL					
167-101-95-48					
SOCIEDAD CIVIL / DE BENEFICENCIA		PAIS DONDE SE ENCUENTRA		CATEGORIA / TIPO DE DECLARACION	
		Mexico		X	
ACREDITACIONES / OBTENCIONES					

2. PUNTUACION DEL DECLARANTE

PAIS		CIUDAD		ESTADO	
Cuba		Cuba		Cuba	
NIVEL		NIVEL		NIVEL	
EXTERIOR		INTERIOR		EXTERIOR	
		Cancun		Cancun	
NIVEL		NIVEL		NIVEL	
BACHILLERATO		BACHILLERATO		BACHILLERATO	
		Carrera de Psicología		Carrera de Psicología	
NIVEL		NIVEL		NIVEL	
BACHILLERATO		BACHILLERATO		BACHILLERATO	
		Carrera de Psicología		Carrera de Psicología	
NIVEL		NIVEL		NIVEL	
BACHILLERATO		BACHILLERATO		BACHILLERATO	
		Carrera de Psicología		Carrera de Psicología	

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

NIVEL		NIVEL		NIVEL	
PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO	
INSTITUCION		INSTITUCION		INSTITUCION	
Escuela Primaria		Escuela Secundaria		Escuela Secundaria	
NIVEL		NIVEL		NIVEL	
BACHILLERATO		BACHILLERATO		BACHILLERATO	
		Carrera de Psicología		Carrera de Psicología	
NIVEL		NIVEL		NIVEL	
BACHILLERATO		BACHILLERATO		BACHILLERATO	
		Carrera de Psicología		Carrera de Psicología	

Evelyne Yael Burgos Velazquez

Este formato es propiedad de la Secretaría de Economía y se encuentra disponible en el sitio web de la Secretaría de Economía, en el apartado de "Servicios al Ciudadano". Toda la información contenida en este formato es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este formato es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este formato es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

INSTITUCION / ORGANIZACION DE GOBIERNO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL/AUTOCALDA	ORGANO AUTONOMO
NUMERO PUBLICO					<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. Ayuntamiento Municipal				
AREA DE ASIGNACION	Obras Publicas/Barrido				
ARETA CONTRIBUIDO POR HONORARIOS	SI	NO			
ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL	Trabaja en el departamento de				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	16 de Agosto del 2016				
TEL. EFONO DE OFICINA Y EXTENSION	46165-3348				
	COMPLEJO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		EN EL EXTRAJERO		
CALLE	Dafalcio Municipal	CALLE			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR		
COCINA/LUGAR	SI	CANTON/LUGAR	ESTADO/PROVINCIA		
MUNICIPIO/AUTOCALDA		PAIS			
ENTIDAD FEDERATIVA		COORDINADO POSTAL			
COORDINADO POSTAL					
ACREDITACIONES/OCCASIONALES:					
CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDIO PUBLICO PERTENECIENTE AL AREA ANTERIOR		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL/AUTOCALDA	SI
NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO					<input checked="" type="checkbox"/>
		LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO	
AMBITO PUBLICO					
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO					
AREA DE ASIGNACION					
ESTRUCTURA CONTRATADO POR	SI	NO			
HONORARIOS?					
ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL					
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION					
TEL. EFONO DE OFICINA Y EXTENSION					
	EN MEXICO		EN EL EXTRAJERO		
CALLE		CALLE			
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR		
LOCALIDAD/COLONIA		CANTON/LUGAR	ESTADO/PROVINCIA		
MUNICIPIO/AUTOCALDA		PAIS			
ENTIDAD FEDERATIVA		COORDINADO POSTAL			
COORDINADO POSTAL					

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social. Toda información que se suministre en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de los recursos humanos de las instituciones públicas federales, estatales y municipales. Toda información que se suministre en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de los recursos humanos de las instituciones públicas federales, estatales y municipales. Toda información que se suministre en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de los recursos humanos de las instituciones públicas federales, estatales y municipales.

5. EXPERIENCIA LABORAL (EL TIPO Y EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PRIVADO

OTRO ESPECIFICAR:

SECTOR PUBLICO

ESTATAL

MUNICIPAL

AJEDUITO

LEGISLATIVO

APROVAL

ORGANIZACION AUTONOMA

OTRO

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

TIPO DE INGRESO

TIPO DE EGRESO

EN INTERIO

EN EXTERNO

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INDICAR TIPO DE EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

Avx. Contable
Municipio de Cobana de la Pinar y abidas de a
todo lo el lacuna de a
integracion de dep. Andino
1-04-2018
30-06-2018
URAY DOMINGUEZ
EN INTERIO EN EXTERNO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEIOS MARITIMOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILER

OTRO (ESPECIFICAR)

ACTIVIDADES OBSERVACIONES

SE PUEDE REGISTRAR EN EL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO Y DEL SECTOR PUBLICO. PARA OBTENER MAS INFORMACION VISITEL REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO Y DEL SECTOR PUBLICO EN WWW.REGISTRO NACIONAL DE EMPRESAS Y TRABAJADORES DEL SECTOR PRIVADO Y DEL SECTOR PUBLICO.OTRO DATOS DE CONTACTO: TELEFONO 011 242 211 0000. CORREO ELECTRONICO: info@reg.nat.gov.cu

6 DATOS DE LA PAREJA

MUNICIPIO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NOMBRE DEL PAREJA: **Ricardo Martinez**
 FECHA DE NACIMIENTO: **14/08/1983**
 IDENTIFICACION: **MFRB374420163**
 DIRECCION: **14/11/1983**
 IDENTIFICACION: **MFRB374420163**
 ESTADO CIVIL: **NO CASADO**
 NOMBRE DEL Cónyuge: **NO**
 IDENTIFICACION: **MFRB374420163**
 ESTADO CIVIL: **NO CASADO**

CONYUGUE: CONJUNTO / CONJUNTO MOD/JUNTO/ME SEPARADO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
 (UNION POR EL ESP) EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

PAIS: **EMILIANG Zapata**
 MUNICIPIO: **EMILIANG Zapata**
 ESTADO: **Emiliano Zapata**
 COMUNIDAD: **Emiliano Zapata**

ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**
 ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**

ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**
 ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**

ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**
 ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**

ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**
 ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**

ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**
 ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**

ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**
 ACTIVIDAD LABORAL: **COMERCIO AL POR MENOR**
 TIPO DE ACTIVIDAD: **COMERCIO AL POR MENOR**

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada en este formulario será utilizada para el registro de la información estadística y fiscal de las personas físicas y jurídicas que se encuentran inscritas en el padrón de contribuyentes de la Secretaría de Economía. La información suministrada en este formulario será utilizada para el registro de la información estadística y fiscal de las personas físicas y jurídicas que se encuentran inscritas en el padrón de contribuyentes de la Secretaría de Economía. La información suministrada en este formulario será utilizada para el registro de la información estadística y fiscal de las personas físicas y jurídicas que se encuentran inscritas en el padrón de contribuyentes de la Secretaría de Economía.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE EMPLEO: FODA EMPLEADO EN EL SECTOR PRIVADO EMPLEADO EN EL SECTOR PUBLICO

NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: **Shahly Alyne Martinez**

IDENTIFICACION: **8222081204** (NIT) | **107153851** (C.C.P.R.) | **107153851** (C.C.P.)

FECHA DE INGRESO: **22/03/2014**

PERIODO DE PRUEBA: **22/03/2014**

CATEGORIA: **MASIVOS DE TIENREHAS**

NO. **1**

UBICACION DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: **BUENA VISTA**

CIUDAD: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

PAIS: **COLOMBIA**

REGION: **BOGOTÁ**

MUNICIPIO: **BOGOTÁ**

BARRIO: **BUENA VISTA**

CALLE: **BOGOTÁ**

DEPARTAMENTO: **BOGOTÁ**

D

D

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 C. MARTIN CARACHURRE MORTICA
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

MODIFICATION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (N)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
MARTIN		CARACHURRE		MORTICA	
CUIP		PRO		PERIODO	
CAMM52/113HMMRJR08		CAMM52/113		NSA	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
		Morticacarcachur@mortica.com		7676222827	
NUMERO DE CUIP PERSONAL		SITUACION PATRIMONIAL		FECHA DE DECLARACION	
7671081074		OCTUBRO 2011		7/7/2011	

SOCIEDAD CONJUNTA		SEPARACION DE BIENES		OTRO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
MEXICO		MEXICO		MEXICO	

DECLARACIONES DE INTERESES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

PAIS		CALLE		CALLE	
MEXICO		MEXICO		MEXICO	
MUNICIPIO		MUNICIPIO		MUNICIPIO	
MEXICO		MEXICO		MEXICO	
CARRERA LOCALIDAD		CARRERA LOCALIDAD		CARRERA LOCALIDAD	
SAN LUCAS		SAN LUCAS		SAN LUCAS	
CARRERA LOCALIDAD		CARRERA LOCALIDAD		CARRERA LOCALIDAD	
MEXICO		MEXICO		MEXICO	

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ECONOMIA		ECONOMIA		ECONOMIA		ECONOMIA	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CARRERA TECNICA O COMERCIAL		CARRERA TECNICA O COMERCIAL		CARRERA TECNICA O COMERCIAL		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
IPN		IPN		IPN		IPN	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	
PASANTE DE INGENIERIA CIVIL		PASANTE DE INGENIERIA CIVIL		PASANTE DE INGENIERIA CIVIL		PASANTE DE INGENIERIA CIVIL	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	
MARZO 1980		MARZO 1980		MARZO 1980		MARZO 1980	
LUGAR DONDE SE OBTIENIO EL DOCUMENTO		LUGAR DONDE SE OBTIENIO EL DOCUMENTO		LUGAR DONDE SE OBTIENIO EL DOCUMENTO		LUGAR DONDE SE OBTIENIO EL DOCUMENTO	
QUINTANA ROO		QUINTANA ROO		QUINTANA ROO		QUINTANA ROO	
TITULO		TITULO		TITULO		TITULO	
INGENIERIA CIVIL		INGENIERIA CIVIL		INGENIERIA CIVIL		INGENIERIA CIVIL	


 2
 MARTIN CARACHURRE MORTICA

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Formato de declaracion de situacion patrimonial y de intereses. Versión 1.0. 2011. El presente formato es de uso exclusivo de la Comisión de los Recursos Electorales del Poder Judicial de la Federación. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Comisión de los Recursos Electorales del Poder Judicial de la Federación será sancionada de conformidad con el artículo 79 del Reglamento de la Ley del Poder Judicial de la Federación y el artículo 104 de la Ley del Poder Judicial de la Federación. El presente formato es de uso exclusivo de la Comisión de los Recursos Electorales del Poder Judicial de la Federación. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Comisión de los Recursos Electorales del Poder Judicial de la Federación será sancionada de conformidad con el artículo 79 del Reglamento de la Ley del Poder Judicial de la Federación y el artículo 104 de la Ley del Poder Judicial de la Federación.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / OMBRE DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA AYUNTAMIENTO MUNICIPAL AYUNTAMIENTO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO **H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL**

AREA DE ASIGNACION **Obras Publicas** SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **PROYECTISTA**

ESTATUS CONTRATADO POR HONORARIOS SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **B**

ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL **PROYECTISTA**

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **01 octubre 2018**

TELEFONO DE OFICINA Y EXTERNO **927 22 533 48** Domicilio del Empleado, Cargo o Comision

CALLE **PALACIO MUNICIPAL** EN EL EXTRANJERO

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

COLOR / LOCALIDAD **S/N** CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA **CAYENA DE CATALAN** ESTADO / PROMOCIA

ENTIDAD FEDERATIVA **GUERRERO** PAIS

CODIGO POSTAL **40700** CODIGO POSTAL

AGENCIATA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDIO PUBLICO DESTINADO AL LEGISLADOR SI NO

NIVEL / OMBRE DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA AYUNTAMIENTO

ABASTO PUBLICO AREA DE ASIGNACION SI NO EMPLEO, CARGO O COMISION NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTERNO EN EL EXTRANJERO

CALLE NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / LOCALIDAD MUNICIPIO / ALCALDIA ESTADO / PROMOCIA PAIS

CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

AGENCIATA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDIO PUBLICO DESTINADO AL LEGISLADOR SI NO

El presente formulario es de uso exclusivo del INEGI, y no puede ser reproducido, almacenado en un sistema de recuperación de información, ni ser transmitido en cualquier forma o por cualquier medio, electrónico o mecánico, sin el consentimiento escrito del INEGI. El uso no autorizado de este formulario puede resultar en sanciones administrativas, civiles o penales. Para más información, consulte el sitio web del INEGI: www.inegi.org.mx. Última actualización: 2018.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AÑADIR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE	PRIVADO	OTRO (ESPECIFICAR)	AMBITO PUBLICO
FISICO <input checked="" type="checkbox"/>			ADICIONAL
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / CALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> NOMBRE DEL EMPLEADOR / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ADOCCION MUNICIPAL <i>Municipio de Aguas de Salinas, Guantánamo</i> RFC <i>MCC B5021816A0</i> AREA DE ADOCCION / AREA <i>Distrito de Aguas de Salinas y otras pobladas</i> EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO <i>Proveedurista</i> SECTOR AL QUE PERTENECE		PRINCIPAL FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO	01 octubre 2015 30 septiembre 2018 LIBRE DOMICILIO EN UERCA EN MEDIO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELECTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA METALMECANICA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS NAUTICARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS COOPERATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO OTRO (ESPECIFICAR)			

ADICIONALES (ESPECIFICAR)

Este documento es propiedad de la Comisión Nacional de Empleo y es confidencial. Toda información contenida en él es de carácter reservado y no debe ser divulgada sin el consentimiento expreso de la Comisión Nacional de Empleo. Toda infracción de esta política de confidencialidad será sancionada de acuerdo con la legislación aplicable. La Comisión Nacional de Empleo no se hace responsable de los daños o perjuicios que se deriven de la utilización de esta información. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento expreso de la Comisión Nacional de Empleo. Toda infracción de esta política de confidencialidad será sancionada de acuerdo con la legislación aplicable. Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento expreso de la Comisión Nacional de Empleo.

6. DATOS DE LA PAREJA

MINGUINO

AGREGAR

MEDICAR

SIN CASO

BAYA

NOMBRE EN LA PAREJA: **MA. JOSAFAT** MEDICAR:

 NOMBRE MEDICO: **PENALOSA** MEDICAR:

 DEPENDENCIA: **MONTEAGRO** MEDICAR:

 FECHA DE NACIMIENTO: **14 NOV. 1956** MEDICAR:

 SEXO: **F** MEDICAR:

CONYUGE: CONCIERNA/CONCIERNA/LIBRE/EN CASO DE COMARCAS

 JUBILADO EN EL COMERCIO DEL DECLARANTE:

 EN EL COMERCIO: EN EL EXTRANJERO:

 DOMICILIO DE LA PAREJA:

EN NEGUENO:

 CALLE: **MIGUEL HIDALGO 978**

 NUMERO EXTERIOR: **21** NUMERO INTERIOR:

 COMUNA (COMUNIDAD): **VISANTE ZUMA PALANCO**

 MUNICIPIO/ALCALDIA: **SAN LUCAS**

 ENTIDAD FEDERATIVA: **MICHOCAN**

DOCCORPETA: **61992**

 PAIS:

 APROBADO LABORAL:

 PUBLICO: PRIVADO: OTRO ESPECIFIQUE:

 FEDERAL: ESTADAL:

 MUNICIPAL/ALCALDIA:

 ABERTO PUBLICO:

FECHA DE NACIMIENTO:

 FECHA DE INGRESO AL SERVIDOR:

 FECHA DE INGRESO AL COMERCIO:

 FECHA DE INGRESO AL GOBIERNO:

SECTOR AL QUE PERTENECE:

 ASPECTO TUO:

 AGRICULTURA:

 MINERIA:

 ENERGIA ELCTRICA:

 CONSTRUCCION:

 INDUSTRIA MANUFACTURERA:

 COMERCIO AL POR MAYOR:

 COMERCIO AL POR MENOR:

 TRANSPORTE:

 OTRO ESPECIFIQUE:

MEDIOS MASIVOS:

 SERVICIOS FINANCIEROS:

 SERVICIOS FINANCIEROS:

 SERVICIOS PROFESIONALES:

 SERVICIOS CORPORATIVOS:

 SERVICIOS DE SALUD:

 SERVICIOS DE ESPORTES:

 SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO:

APLICACIONES FORENSES:

 APLICACIONES FORENSES:

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser vendido, distribuido, copiado, reproducido, alterado, modificado, o usado para fines distintos a los que se indican. Toda violación de esta ley será sancionada con la pena de prisión de uno a tres años y multa de diez a veinte millones de pesos.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NOMBRE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

DAVA

TIPO DE DATOS PARA EL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS

NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: **KENIA CABACHURE**

FECHA DE NACIMIENTO: **22 MARZO 1996**

RFI: **CAPK960322PT2**

TIPO: **CAPK960322MMRRKNOG**

ESTADO DE NACIMIENTO: **EN MEXICO**

ESTADO DE RESIDENCIA: **EN MEXICO**

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: **EN EL ESTABLECIMIENTO**

ESTABLECIMIENTO: **EN EL ESTABLECIMIENTO**

ACTIVIDAD ECONOMICA: **ACTIVIDAD LABORAL**

SECTOR ECONOMICO: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **ACTIVIDAD LABORAL**

El presente documento es propiedad de la Secretaría de Economía y no puede ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado. El presente documento es propiedad de la Secretaría de Economía y no puede ser utilizado para fines comerciales. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado.

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

CAPITULOS CANTIDADES LÍMITES DE INGRESOS, SIN CONTA SIN PARTES SIN CONTADOS Y SIN CENSO A LA DISPOSICIÓN

1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU GANADO PÍLARO POR CONCEPTO DE SALARIOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, ASIGNALDOS Y OTROS (PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	132 663		
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE SEGUN DEL R.T.M. 8.1			
3. OTROS INGRESOS INDIVIDUAL, COLECTIVO Y/O SUPERGRUPO (RESERVES DE IMPUESTOS MONEDERO O BANCOS SOCIA)			
TIPO DE NEGOCIO			
4. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS DE INTERÉS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RESERVENO O GANANCIA	CAPITAL	GRUPO DE SEPARACIÓN REVOLUCIONARIO	
	FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS
	OTRO ESPECIFICAR		
5. POR SERVICIOS PROFESIONALES (CONCEPTO CONCEPTO TONIAS Y/O ASESORIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
6. POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN EVALUADO	MARBLE	MARBLE	VEHICULO
7. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS) ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, BÓNIFICO, DONACIONES, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA ETC) ES DE MI PENSION ISSSTE			51 928
A. Ingresos ANUALES NETOS DEL DECLARANTE SEGUN DEL INDEVAL (Y B)			
B. Ingresos ANUALES NETOS DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES (RESERVAS Y RESERVAS DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS SEGUN DE LOS APARTADOS A Y B)			184 591
ACTIVACIONES / RESERVACIONES			

403 51 928 ES DE MI PENSION ISSSTE

NOTA: SE USASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCCION PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERES.
c. Migdal-ed Verdugo Romero.

MODIFICACION

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOBRE (N)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MIGDAL-ED	VERDUGO	ROMERO.
CARR	PROF.	PROFESOR
VEEM930124MILEM608	VEEM930124	H56
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	COMSEMO ELECTRONICO PERSONAL / AFILIADO	MAILBOX@boltonil.com
NUMERO DE LUGAR PERSONAL	363 695 2051	
NUMERO INSTITUCIONAL	363 102 0384	
TIPO DE BIEN	CONDICION	USO DEL BIEN
BIEN SOCIAL	SEPARACION DE BIENES	OTRO / ESPECIFICAR
DECLARACION DE OBLIGACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	CALLE	EN EL MUNICIPIO	CALLE
JUAN N. ALVAREZ	WILMENO INTERIOR	MEXICO	
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO SITIO	
COLEGIO LOCALIDAD	ALAMEDA	CIUDAD	
MUNICIPIO	CIUDAD DE CASTAUN	ESTADO	
ENTIDAD FEDERATIVA	QUEZALTECO	PAIS	
CONDOMINIO	40008	OTRO	
ACTIVACION / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR	<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>				
NIVEL											
PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO	<input type="checkbox"/>	MAESTRIA	<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	CARRERA TECNICA O COMERCIAL	<input type="checkbox"/>
LICENCIATURA	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIZADO	<input type="checkbox"/>	MAESTRIA	<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	CARRERA TECNICA O COMERCIAL	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
INSTITUCION EDUCATIVA											
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO											
ARQUITECTURA											
EQUIVALE											
DOCUMENTO OBTENIDO											
BOLETA											
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO											
22 - FEBRERO - 2018											
LUGAR DONDE SE USA LA INSTITUCION EDUCATIVA											
EN MEXICO											
ACTIVACION / OBSERVACIONES											


Migdal-ed Verdugo Romero.

DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES DEL ESTADO DE MEXICO. EL DADO DE DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES DE LOS FUNCIONARIOS DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO SE ENVIARA AL SISTEMA NACIONAL DE DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERES (SNADIPDI) PARA SU REGISTRO Y PUBLICACION EN EL PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO (PTA). EL DADO DE DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES DE LOS FUNCIONARIOS DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO SE ENVIARA AL SISTEMA NACIONAL DE DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERES (SNADIPDI) PARA SU REGISTRO Y PUBLICACION EN EL PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO (PTA). EL DADO DE DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES DE LOS FUNCIONARIOS DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO SE ENVIARA AL SISTEMA NACIONAL DE DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERES (SNADIPDI) PARA SU REGISTRO Y PUBLICACION EN EL PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO (PTA). EL DADO DE DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES DE LOS FUNCIONARIOS DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO SE ENVIARA AL SISTEMA NACIONAL DE DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERES (SNADIPDI) PARA SU REGISTRO Y PUBLICACION EN EL PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO (PTA). EL DADO DE DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES DE LOS FUNCIONARIOS DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO SE ENVIARA AL SISTEMA NACIONAL DE DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERES (SNADIPDI) PARA SU REGISTRO Y PUBLICACION EN EL PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO (PTA). EL DADO DE DECLARACION PATRIMONIAL Y DE INTERES DE LOS FUNCIONARIOS DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO SE ENVIARA AL SISTEMA NACIONAL DE DECLARACIONES PATRIMONIALES Y DE INTERES (SNADIPDI) PARA SU REGISTRO Y PUBLICACION EN EL PORTAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA DEL GOBIERNO EN EL ESTADO DE MEXICO (PTA).

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

 AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

 FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 JUDICIAL JUDICIAL EJECUTIVO LEGISLATIVO EJECUTIVO AUTONOMO

 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL
 NOMBRE DEL ENTE PUBLICO **H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL**
 AREA DE ASOCIACION **Obras Publicas** EMPLEO, CARGO O COMISION **TOPOGRAFA**
 ¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **B**

 ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL **PROYECTISTA**

 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **01 - SEPTIEMBRE - 2020**

 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION **363 635 33 45**
 DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

 CALLE **Av. Cuauhtemoc** CALLE

 NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

 COLONIA / LOCALIDAD **CENTRO** CUIDADO / LOCALIDAD

 MUNICIPIO / ALCALDIA **GUERRERO** ESTADO / PROVINCIA

 ENTIDAD FEDERATIVA **GUERRERO** PAIS

 CODIGO POSTAL **40300** CODIGO POSTAL

ACCIONES DE INTERES EN ACCIONES

ACREDITA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL AUTONOMO

 NOMBRE DEL ENTE PUBLICO EMPLEO, CARGO O COMISION

 AREA DE ASOCIACION EMPLEO, CARGO O COMISION

 ¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION **EN MEXICO** EN EL EXTRANJERO

 CALLE CALLE NUMERO INTERIOR NUMERO INTERIOR
 NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR CUIDADO / LOCALIDAD CUIDADO / LOCALIDAD

 LOCALIDAD / COLONIA CUIDADO / LOCALIDAD

 MUNICIPIO / ALCALDIA MUNICIPIO / ALCALDIA ESTADO / PROVINCIA ESTADO / PROVINCIA

 ENTIDAD FEDERATIVA ENTIDAD FEDERATIVA PAIS PAIS

 CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

ACCIONES DE INTERES EN ACCIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	AMBITO PUSILCO		
RUBRO					JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO						
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO		
NOMBRE DEL ENTE PUSILCO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		AREA DE ASOCIACION / AREA		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
RFC		RUBRO			LUGAR DONDE SE USCA EN MEXICO EN EL EXTRANJERO	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		SECTOR AL QUE PERTENECE				
AGRICULTURA		MINERIA				
ENERGIA ELECTRICA		CONSTRUCCION				
INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR				
COMERCIO AL POR MENOR		TRANSPORTE				
MEDIOS MASIVOS		SERVICIOS FINANCIEROS				
SERVICIOS FINANCIEROS		SERVICIOS INMOBILIARIOS				
SERVICIOS PROFESIONALES		SERVICIOS COOPERATIVOS				
SERVICIOS DE SALUD		SERVICIOS DE SERVICIOS				
SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO		OTRO (ESPECIFIQUE)				

ADJUSTACIONES/OBSERVACIONES

El presente listado de la experiencia laboral, es elaborado por el interesado y el responsable de la información es el interesado. El presente listado es informativo y no constituye un aval de la información proporcionada. El presente listado es informativo y no constituye un aval de la información proporcionada. El presente listado es informativo y no constituye un aval de la información proporcionada. El presente listado es informativo y no constituye un aval de la información proporcionada. El presente listado es informativo y no constituye un aval de la información proporcionada.

6. DATOS DE LA PAREJA **NUNGUNO**

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABIO

BAJA

PREGER ASIGNADO **SE LEVANTO POR LIBRO** **FORMA DE NACIMIENTO** **PRC**
 RELACION CON EL DECLARANTE
 CONVIVIE **CONCLUSIVA / CONCLUSIVANO / UNION LIBRE** **MAINTEN EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE**
 NO **SI** **NO** **SI**
 EN MEXICO **EN EL EXTRANJERO** **GOBIERNO DE LA PAREJA** **SE DECONJUNTO**
 EN EL EXTRANJERO **EN EL EXTRANJERO**
 EN EL EXTRANJERO **EN EL EXTRANJERO** **EN EL EXTRANJERO**
 EN EL EXTRANJERO **EN EL EXTRANJERO** **EN EL EXTRANJERO**
 EN EL EXTRANJERO **EN EL EXTRANJERO** **EN EL EXTRANJERO**

SALARIO MENSUAL NETO				SALARIO MENSUAL NETO			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION				NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION			
CARGO				CARGO			
FORMA DE PAGO AL PAREJO				FORMA DE PAGO AL PAREJO			
LE PAGA PROVEEDOR O CONTABILISTA DEL GOBIERNO?				LE PAGA PROVEEDOR O CONTABILISTA DEL GOBIERNO?			
SECTOR AL QUE PERTENECE				SECTOR AL QUE PERTENECE			
AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELCTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURIBA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)		AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELCTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURIBA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)		AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELCTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURIBA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)		AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELCTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURIBA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)	

PUBLICO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EMERGEN. PARADO O CONCLUSIVA		OTRO (ESPECIFIQUE)		EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	
FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA		AMBITO PUBLICO		EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	
FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA		OTRO (ESPECIFIQUE)		EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	

ESTE REGISTRO LE AYUDA A DECLARAR SUS INGRESOS Y SUS GASTOS EN EL IMPORTE DE SU DECLARACION DE INGRESOS. LA DECLARACION DE INGRESOS DEBE SER DECLARADA ANualmente. SI SU DECLARACION DE INGRESOS DEBE SER DECLARADA ANualmente, DEBE SER DECLARADA ANualmente. SI SU DECLARACION DE INGRESOS DEBE SER DECLARADA ANualmente, DEBE SER DECLARADA ANualmente.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO ASREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

FORMA DE PAGAR: SALARIO EN ESPECIE SALARIO EN BONO SALARIO EN VALOR EN BONO SALARIO EN BONO CON F. DE CANTON

NOMBRE: **ZARBI VALENTINA VERDUPZCO ROMERO**
 FECHA DE NACIMIENTO: **18-ABRIL-2018**
 SEXO: M F

ZAP: **VERZIG041BMCCEB18AT** OTRO ESPECIFICO:
 EN EL EXTRANJERO: SI NO

USAR SOLTE BEBES: SI NO
 EN EL EXTRANJERO: SI NO
 POSIBLE EN EL DEPENDIENTE ECONOMICO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **JUAN N. ALVAREZ** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

FECHA: **13** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **ALAMEDA** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **COQUINA DE CATALAN** EN EL EXTRANJERO: SI NO
 NOMBRE: **HOTON** EN EL EXTRANJERO: SI NO

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD: EL USUARIO DEBE DECLARAR LA VERDAD DE LOS DATOS INGRESADOS EN ESTE FORMULARIO. EN CASO DE FALTA DE VERDAD, EL USUARIO PODRA SER SANCIONADO DE ACORDO CON LA LEGISLACION EN VIGOR EN SU PAIS. EL USUARIO DEBE DECLARAR LA VERDAD DE LOS DATOS INGRESADOS EN ESTE FORMULARIO. EN CASO DE FALTA DE VERDAD, EL USUARIO PODRA SER SANCIONADO DE ACORDO CON LA LEGISLACION EN VIGOR EN SU PAIS. EL USUARIO DEBE DECLARAR LA VERDAD DE LOS DATOS INGRESADOS EN ESTE FORMULARIO. EN CASO DE FALTA DE VERDAD, EL USUARIO PODRA SER SANCIONADO DE ACORDO CON LA LEGISLACION EN VIGOR EN SU PAIS.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
C. MARCELINO GARCIA PABLO
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE (B)	MARCELINO	GARCIA	PABLO	HOMONIMO	
CURP	GAPR1600602HERRR04	GAPR1600602665	NOMBRE TELEFONO DE CASA		
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO EL ELECTRONICO PERSONAL		NOMBRE TELEFONO DE CASA	
NOMBRE DEL/CARTEL PERSONAL		marcelogp390@gmail.com		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
769 107 2878		SOLTERO		CASADO	
SOCIEDAD SEPARACION DE BIENES		OTRO		VIUDO	
CONYUGAL		MEXICO		CONDOMINIO	
ACORDACIONES / OBSERVACIONES		MEXICANA		COMPRADO	
				MEXICANA	

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
NUM. EXTERIOR	IV. 2886025	NUMERO EXTERIOR	
NUM. INTERIOR	S/N	NUMERO INTERIOR	
CONDOMINIO	PLACERES DEL ORO	CONDOMINIO	
MANIFIESTA AL CALDILLO	CARRERA DE CABALLEROS	ESTADO / PROVINCIA	
ESTADO REGISTRATIVO	GUERRERO	PAIS	
CODIGO POSTAL	40102	CODIGO POSTAL	
ACORDACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
		ECUADOR					
NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
URGENCIA	X	ESPECIALIZADO	MAESTRIA				
INSTITUCION EDUCATIVA		ESCUELA SUPERIOR DE INGENIERIA (UNIVERSIDAD AUTONOMA DE QUITO)					
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		INGENIERIA TORRENTOS Y DEBOSTA					
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		TRINCO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		26-01-1980		X			
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		CHILPANCIANGO GRO.		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
ACORDACIONES / OBSERVACIONES							



Este formato es de propiedad intelectual de la SEPRONAH y no debe ser utilizado sin el consentimiento expreso de la SEPRONAH. Toda reproducción o uso no autorizado de este formato sin el consentimiento expreso de la SEPRONAH puede ser considerado una infracción de la Ley de Derechos de Autor y puede ser sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Para más información, visite el sitio web de la SEPRONAH: www.sepronah.gob.ec

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	LEGISLATIVO	ESTATAL	ALCALDIA	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	HONORABLE AYUNTAMIENTO	MONICIPAL					
AREA DE ASIGNACION	DEPAS PUBLICOS	EMPLEO CARGO O COMISION	TOPOGRAFIA	B			
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION				
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	LEVANTAMIENTOS	TOPOGRAFICOS		CON ESALACION TOTAL			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION	7 67	67	5	33	48		
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION						
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO					
CALLE AVENIDA	CONHITERVIC	BARRIO		CALLE			
CALLE ADELANTE Y HERREMIA	EL CILINDRO	CALLE		NUMERO EXTERIOR			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR					
COLONIA/LOCALIDAD	COLONIA	CEATEDO		CIUDAD/LOCALIDAD			
MUNICIPIO/ALCALDIA	COYUCA	DE		ESTADO/PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA	GOBIERNO	ESTADO		PAIS			
CODIGO POSTAL	40700	CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL			
AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA							
¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?	FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		SI
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO			
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	EMPLEO, CARGO O COMISION		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
AREA DE ASIGNACION	SI	NO					
¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS?							
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL							
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO CARGO O COMISION							
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	EN MEXICO						
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO					
CALLE	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO INTERIOR	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	PAIS	NUMERO EXTERIOR
LOCALIDAD/LOCALIDAD	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	PAIS				
MUNICIPIO/ALCALDIA	ESTADO/PROVINCIA	PAIS					
ENTIDAD FEDERATIVA							
CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL						
AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA							

SE DESARROLLA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS (INEC) DEL GOBIERNO FEDERAL DE MEXICO. PARA MAS INFORMACION, CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE TELÉFONO: 55 5349 4100. PARA MAS INFORMACION, CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE CORREO ELECTRONICO: INEC@INEC.GOB.MX. PARA MAS INFORMACION, CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE SITIO WEB: WWW.INEC.GOB.MX. PARA MAS INFORMACION, CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE SITIO WEB: WWW.INEC.GOB.MX.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ASUNTO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

INEG /

OTRO (ESPECIFICALO)

PUBLICO

PRIVADO

INEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

ASUNTO PUBLICO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

INEG /

OTRO (ESPECIFICALO)

AREA DE ASOCIACION / AREA

AREA DE ASOCIACION / AREA

AREA DE ASOCIACION / AREA

AREA DE ASOCIACION / AREA

AREA DE ASOCIACION / AREA

AREA DE ASOCIACION / AREA

AREA DE ASOCIACION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ASUNTO / SECTOR EN EL QUE PERTENECE

INEG /

OTRO (ESPECIFICALO)

ASUNTO PUBLICO

ASUNTO PUBLICO

ASUNTO PUBLICO

ASUNTO PUBLICO

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ASUNTO / SECTOR EN EL QUE PERTENECE

INEG /

OTRO (ESPECIFICALO)

ASUNTO PUBLICO

ASUNTO PUBLICO

ASUNTO PUBLICO

ASUNTO PUBLICO

AGRICULTURA

ENERGIA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO

JEFE DE BALICADA
 9, S/N COLONIA UNIVERSAL,
 CHILPANCIINGO GOBERNADO.

ACTIVIDADES OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo del INEGI, quedando prohibida su reproducción o el uso no autorizado sin el consentimiento escrito del INEGI. Para mayor información sobre el uso de este formulario, consulte el manual de instrucciones en el sitio web del INEGI: www.inegi.org.mx. Este formulario es propiedad del INEGI y no debe ser vendido, alquilado, prestado o cedido a terceros. El INEGI se reserva el derecho de modificar este formulario sin previo aviso. Este formulario es de uso exclusivo del INEGI y no debe ser vendido, alquilado, prestado o cedido a terceros. El INEGI se reserva el derecho de modificar este formulario sin previo aviso. Este formulario es de uso exclusivo del INEGI y no debe ser vendido, alquilado, prestado o cedido a terceros. El INEGI se reserva el derecho de modificar este formulario sin previo aviso.

6. DATOS DE LA PAREJANINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CABO BALA

Escriba el número de identificación

 NOMBRE DE LA PAREJA
 PRIMER APELLIDO
 SEGUNDO APELLIDO
 FECHA DE NACIMIENTO
 RFC

 MA. ESTHER
 PARGA
 PAÑEDA
 21-08-1963
 PAPE 670621651

 NO SI
 PAPE 610821RGRN 509
 LEY DEPENDIENTE ECONOMIA 07

 NO SI

RELACION CON EL DECLARANTE

 CONVIVIE CONVULSION / CONVULSIONO / UNION LIBRE
 UNION EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE

LOCAL DONDE SE HACE

SOCIEDAD DE COMERCIO

 EN MEDIO NO

 EN EL EXTRANJERO

 SE DECONOCE

EN MEDIO

 DOMICILIO DE LA PAREJA
 EN EL EXTRANJERO
CALLE ANEALDA PARGA 3022A

CALLE

EN EL EXTRANJERO

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR S/N NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLUMNA / LOCALIDAD MANCIPO / LOCALIDAD ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIAS

ENTIDAD FEDERATIVA GOBIERNO FEDERAL

ESTADO / PROVINCIAS

ESTADO / PROVINCIAS

COLUMNA POSTAL

COLUMNA POSTAL 40902

PAIS

COLUMNA POSTAL

EN MEDIO

ACTIVIDAD LABORAL

NINGUNO POBLADO PRIVADO

FEDERAL

OTRO ESPECIAL

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

AREA DE ADSCRIPCION

MUNICIPIO / CIUDAD DE

MUNICIPAL

ALCALDIA

AMBITO PUBLICO

LEGISLATIVO

ALCALDIA

AREA DE ADSCRIPCION

MUNICIPIO / CIUDAD DE

MUNICIPAL

ALCALDIA

AMBITO PUBLICO

LEGISLATIVO

ALCALDIA

AREA DE ADSCRIPCION

EMPLEO, CARGO O COMISION

ORGANO AUTONOMO

ESPECIAL DE FINANCIACION PUBLICA

SALARIO MENOR NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO

0

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

SALARIO MENOR NETO

SI NO

SALARIO MENOR NETO

SI NO

SALARIO MENOR NETO

SI NO

SALARIO MENOR NETO

SI NO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

1 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE: **JENALFEE GIMARTE** PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE: HIJO (A) HIJA (A) HERMANO (A) HERMANA SUEGRO (A) SUEGRA (A) SOBRINO (A) PRIMO (A)

FECHA DE NACIMIENTO: **03 08 1999**
 NRO. CARRERA: **GAP39902663**
 CURP: **GAP3990606214ARRRDD** OTRO ESPECIFIQUE:

ES CULMINADO EXTRANJERO? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE: EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: EN EL EXTRANJERO

CALLE: **AVENIDA ZAPATOSA** CALLE: NUMERO EXTERIOR: NUMERO INTERIOR:
 COLUMNA: **PUCEPES DEL ORO** COLUMNA EXTERIOR:
 MARCA/ALCALDI: **CIUDADA DE CALAM** ESTADO/PROVINCIA:
 ENTIDAD FEDERATIVA: **CD. Coahuila de Zaragoza** MUNICIPIO:

RAZA: PREJUDO OTRO ESPECIFICO: NINGUNO
 FEDERAL ESTADAL FEDERALIZADO MUNICIPAL

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL OTRO ESPECIFICO:
 NOMBRES DEL TITULAR: EJECUTIVO FEDERAL EJECUTIVO ESTADAL EJECUTIVO MUNICIPAL
 GALARON MENSUAL NETO: FECHA DE NOMBRE AL GABINETE:

NUMERO DE LA EMPRESA: APLICACION:
 SEX: ESTATUS: FECHA DE INGRESO AL GABINETE:

SECTOR AL QUE PERTENECE		¿APORTA NETO AL PRODUCTO O CONTRIBUYE AL GABINETE DEL GOBIERNO?	
AGRICULTURA	MINERIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONSTRUCCION	SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS CORPORATIVOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE SALUD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRANSPORTE	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEDIOS MASIVOS	SERVICIOS DE ALUMENADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	OTRO ESPECIFICO:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informacion de esta encuesta es confidencial y no debe ser divulgada fuera de la oficina receptora de esta encuesta. La informacion de esta encuesta es confidencial y no debe ser divulgada fuera de la oficina receptora de esta encuesta. La informacion de esta encuesta es confidencial y no debe ser divulgada fuera de la oficina receptora de esta encuesta. La informacion de esta encuesta es confidencial y no debe ser divulgada fuera de la oficina receptora de esta encuesta. La informacion de esta encuesta es confidencial y no debe ser divulgada fuera de la oficina receptora de esta encuesta.

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

CAPTURAR CARRIVORES LINEAS DE INVERSIÓN, SIN COSTA, SIN PUNTO, SIN CENTAVOS Y SIN CENOS A LA TOLERANCIA					
1. REALIZACIÓN ANUAL NETA DE DECLARANTE POR SU CARGO PUESTO (POR CONCEPTO DE SALDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)					114 087
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SALARIO DEL E.T.A. U. U.)					
3. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
4. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS/INTERES O GANANCIAS) DESPUÉS DE IMPUESTOS					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA					
	CAPITAL				
	FONDOS DE INVERSIÓN				
	ORGANIZACIONES PRIVADAS				
	OTROS INSTRUMENTOS				
5. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTORIOS, CORRELA TORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
6. POR ENAJENACIÓN DE BIENES (PRESTES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN ENAJENADO	MUEBLE				
	INMUEBLE				
	VENIDADO				
7. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PENSIONAMIENTO, RESCATE, SOBRES, COMISIONES, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SALARIO DEL INICIAL, U. U.)					114 087
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS HEREDADOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)					114 087
ACERCACIONES / OBSERVACIONES					

ESTE DOCUMENTO TIENE VALOR FISCAL. LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL ANEXO. PARA MÁS INFORMACIÓN, CONSULTE LA GUÍA DE CONSULTA DE LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CLIENTE DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS DE RENTA. LA DIRECCIÓN GENERAL DE IMPUESTOS DE RENTA OFRECE SERVICIOS DE ASesorIA FISCAL GRATUITA EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL CLIENTE EN LOS DEPARTAMENTOS DE BOGOTÁ, CALI, MEDANILLA, NEIVA, PASTO, QUINDÍO, RIOSUCO, TUMAHORQUE, VALENPARA, Y VILLAVIEJA. PARA MÁS INFORMACIÓN, CONSULTE LA GUÍA DE CONSULTA DE LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CLIENTE EN LOS DEPARTAMENTOS DE BOGOTÁ, CALI, MEDANILLA, NEIVA, PASTO, QUINDÍO, RIOSUCO, TUMAHORQUE, VALENPARA, Y VILLAVIEJA. PARA MÁS INFORMACIÓN, CONSULTE LA GUÍA DE CONSULTA DE LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CLIENTE EN LOS DEPARTAMENTOS DE BOGOTÁ, CALI, MEDANILLA, NEIVA, PASTO, QUINDÍO, RIOSUCO, TUMAHORQUE, VALENPARA, Y VILLAVIEJA.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Karelly Dominguez Nunez
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, COMPORNE A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE ISI		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Karelly Carr		Dominguez		Nunez	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL		NUMEROS TELEFONICO DE CASA	
karelly-1121@patrimonial.com		daniel@karellynunez.com		9531067639	
REGLAMEN PATRIMONIAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		CONDOMINIO / SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
SOCIEDAD CONJUNTAL		CASADO		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
SEPARACION DE BIENES		N		N	
ESPECIAL		N		N	
OTRO / ESPECIFICAR		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
		México		Mexicana	
ACERCA DE LAS OBSERVACIONES:					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE		CALLE	
Polanco #3 cd Veracruz			
MUNICIPIO		MUNICIPIO	
Veracruz		Veracruz	
ECONOMIA LOCALIZADA		ESTADO LOCALIZADO	
MUNICIPIO LOCALIZADO		ESTADO LOCALIZADO	
ENTIDAD LOCALIZADA		PAIS LOCALIZADO	
VERACRUZ		MEXICO	
ADRESAS QUE CONSIDERE RELEVANTES:			

1. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ECONOMIA							
NIVEL							
PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRIA		DOCTORADO	
INSTITUCION EDUCATIVA		INSTITUCION EDUCATIVA		MUNICIPIO		ESTADO	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		Ingeniería		de sabiduras de Hidrología			
ESTATUS		CURSANDO		COMPLETADO		TITULO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO			
FECHA DE ORIGINACION DEL DOCUMENTO		Diciembre 2016		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
LUGAR DONDE SE EMITA LA INSTITUCION EDUCATIVA							
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES:							

Karelly Carr
 Karelly Dominguez Nunez

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE. EL LLENADO DE ESTE FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, COMPORNE A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE. EL LLENADO DE ESTE FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, COMPORNE A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE. EL LLENADO DE ESTE FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, COMPORNE A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

4. DATOS DEL EMPLEADO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ESTATAL

MUNICIPAL/ALCALDIA

ORGANISMO AUTONOMO

FEDERAL

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL EMPLEADO

I.H. Aguilar Jimenez

EN EL CARGO O COMISION I.H. Administrador

AREA DE ASIGNACION

Datos estadísticos

SI NO

NIVEL DEL EMPLEADO, CARGO O COMISION

ESPECIALIZADA FUNCION PRINCIPAL

Evaluación de actividades topograficas

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

7/23/99 5-33-99

TEL. EXTERNO DE OFICINA Y EXTENSION

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

ENCUESTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PÚBLICO DESTINADO AL REGULARIDAD

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO	EJECUTIVO	FEDERAL	LEGISLATIVO	ESTATAL	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANISMO AUTONOMO
AMBITO PÚBLICO						<input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL EMPLEADO							
AREA DE ASIGNACION							
ESTUDIO CONTRATADO POR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>					
NOMBRADOR							
ESPECIALIZADA FUNCION PRINCIPAL							
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION							
TEL. EXTERNO DE OFICINA Y EXTENSION							
CALLE	EN EL SERVICIO						EN EL EXTRAJUEGO
NUMERO INTERIOR							
LOCALIDAD / LOCALIDAD							
MUNICIPIO / ALCALDIA							
ENTIDAD FEDERATIVA							
CODIGO POSTAL							
CODIGO POSTAL							

Los datos aquí recogidos son de carácter estadístico y no tienen fines de fiscalización, ni de sanción, ni de imposición de multas. Toda información que desee proporcionar al respecto puede comunicarla a la Comisión del Servicio Público a través de su página web www.cse.gob.mx o al teléfono 01 800 300 00 00. La información aquí contenida es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros. Toda información que desee proporcionar al respecto puede comunicarla a la Comisión del Servicio Público a través de su página web www.cse.gob.mx o al teléfono 01 800 300 00 00. La información aquí contenida es de carácter confidencial y no debe ser divulgada a terceros.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

JUNICIAL

ORGANO AUTONOMO

EN EL ORDEN DE GOBIERNO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / AJCATHA MANTENIMIENTO DE CARRETERA de Toluca de Tlalcala, ed.

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION Desarrollo Urbano y Areas Rurales

REF MCC Escorial AREA DE ASCRIPCION / AREA Distrito Urbano y Areas Rurales

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO Asesista ESPECIALIDAD Recepcion y Atencion al Cliente

PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

15 septiembre 2013
20 septiembre 2018
 Lugar donde estuvo EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

ENERGIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDICINA

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACTIVACIONES / OBSERVACIONES

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Salud y es un instrumento de trabajo de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (COPROSALUD). No se permite su reproducción, distribución o uso sin el consentimiento escrito de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud. Toda infracción será sancionada de acuerdo con la Ley de Protección Social en Salud y la Ley de Procedimientos Administrativos. Se prohíbe la explotación económica de este instrumento. Se prohíbe la explotación económica de este instrumento. Se prohíbe la explotación económica de este instrumento.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNCUÑO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CASO

BAJA

PRESENTE FAMILIAR PRESENTE FAMILIAR
 FAMILIAR FUERA DE LA FAMILIA FAMILIAR FUERA DE LA FAMILIA
 FORMA DE INGRESO: CASO SÍ NO
 RESIDENTE EN EL PAÍS SÍ NO

MIS ACCIONES CON EL TRABAJANTE
 CONVIVE EN EL DOMICILIO DEL TRABAJANTE EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

DISTRITO FEDERAL ESTADO / PROVISIÓN

FECHA DE INGRESO AL EMERGO

SALARIO MENSUAL NETO

INGRESOS DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

Este documento es propiedad de los administradores de la empresa, y no debe ser utilizado para fines de otro tipo. Toda información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El uso no autorizado de esta información puede resultar en sanciones legales. Este documento es propiedad de los administradores de la empresa, y no debe ser utilizado para fines de otro tipo. Toda información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El uso no autorizado de esta información puede resultar en sanciones legales. Este documento es propiedad de los administradores de la empresa, y no debe ser utilizado para fines de otro tipo. Toda información contenida en este documento es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El uso no autorizado de esta información puede resultar en sanciones legales.

1 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

Todos los datos son relativos a la información de la información anterior

PARENTESCO DEL ASALADO CON EL DEPENDIENTE

PROFESION	ABUELO (A)	HIJO (A)	CRUJADO (A)	YO (A)
PROFESION	NETO (A)	HERMANO (A)	ASALADO (A)	PRIMO (A)

FECHA DE NACIMIENTO:	PADRE	VENNO	SUEGRO (A)	
REC	MADRE	MENNA	SORBRNO (A)	
OTRO	OTRO ESPECIFQUE			

¿ES CALIFICADO EXTRANJERO?	SI	NO	¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DEPENDIENTE?	SI	NO
----------------------------	----	----	----------------------------------------	----	----

LUGAR DONDE RESIDE	EN EL EXTRANJERO	BE DEPENDIENE	EN EL EXTRANJERO
EN MEDIO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO

CALLE	CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
EN MEDIO	EN MEDIO	EN MEDIO	EN MEDIO

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

ALBERGO INTERIOR	MANEJO INTERIOR	OTRO (A)	OTRO (A)
OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)	OTRO (A)

LA INFORMACION DE ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y DEBERA SER MANTENIDA ASÍ. SI SE REVELA A TERCERAS PERSONAS, SE LE PODRAN TOMAR LAS DEBIDAS ACCIONES LEGALES. LA INFORMACION DE ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y DEBERA SER MANTENIDA ASÍ. SI SE REVELA A TERCERAS PERSONAS, SE LE PODRAN TOMAR LAS DEBIDAS ACCIONES LEGALES. LA INFORMACION DE ESTE DOCUMENTO ES CONFIDENCIAL Y DEBERA SER MANTENIDA ASÍ. SI SE REVELA A TERCERAS PERSONAS, SE LE PODRAN TOMAR LAS DEBIDAS ACCIONES LEGALES.

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

CAPTURAR CANTIDADES LÍMITES DE IMPUESTOS, SIN GONAL, SIN PUNTOR, SIN CENTAVOS Y SIN CEINOS A LA DOLIDEA

CAPTURAR CANTIDADES LÍMITES DE IMPUESTOS, SIN GONAL, SIN PUNTOR, SIN CENTAVOS Y SIN CEINOS A LA DOLIDEA				
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUEDOS, HONORARIOS, COMENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)	106127			
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1 AL 8.5)				
8.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)				
NOMBRE O RAZON SOCIAL				
TIPO DE NEGOCIO				
8.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)				
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	VALORES BURSATALES		
	TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	VALORES BURSATALES		
	TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	VALORES BURSATALES		
	TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	VALORES BURSATALES		
8.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOR, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)				
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
8.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)				
TIPO DE BIEN EVALUADO	MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO	
8.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS) ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (AMERENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1 AL 8.5)	106127			
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA ESPOSA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)				
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	106127			
ACOTACIONES/OBSERVACIONES				

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

CERONIMMO Perez Hernandez

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

MODIFICACION

1 DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1 DATOS GENERALES

NOMBRE (o)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO			
CERONIMMO		Perez		HERNANDEZ			
CUIP		REC.		MOMENTO			
PEH580930		PEH580930		456			
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL		NUMERO TELEFONICO DE CASA			
		ALTERNO		7626724012			
NUMERO DE LEYER PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL					
7621065389		SOLTERO		VIUDO		CONVULSO	
		M		M		M	
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		CONVULSO		SOCIOCONOMICO	
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		MEXICANA			
OTRO / ESPECIFICO							
MODIFICACIONES / OBSERVACIONES:							

2 DOMICILIO DEL DECLARANTE

DATE		DATE		EN EL EXTRANJERO	
S/N		S/N			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
S/N		SAN JERONIMO		NUMERO INTERIOR	
CARRERA		SAN JACQUES			
INSTITUCION EDUCATIVA		MICHAPAN			
CARRERA		C1980			
MODIFICACIONES / OBSERVACIONES:					

3 DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL										
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	MAESTRIA	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
INSTITUCION EDUCATIVA										
MEDIO		POLITECNICO NACIONAL								
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO										
MEDIO		CRAMMOPARETO								
ESTATUS										
BOLETA		CERTIFICADO		FINALIZADO						
				<input checked="" type="checkbox"/>						
DOCUMENTO ORIGINARIO										
13-JUNIO-1988										
LUGAR DONDE SE LLEVA LA INSTITUCION EDUCATIVA										
CDMX										
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO										
13-JUNIO-1988										
LUGAR DONDE SE LLEVA LA INSTITUCION EDUCATIVA										
CDMX										
EN EL EXTRANJERO										
ACTUACIONES / OBSERVACIONES										


 JERONIMO Perez Hernandez

Este formato es propiedad de la Secretaría de Economía y se reserva todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad en versiones electrónicas para uso personal. No se permite su explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad en versiones electrónicas para uso personal. No se permite su explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad en versiones electrónicas para uso personal.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO	EJECUTIVO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL/ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO		LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTONOMO	<input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	MUNICIPIO DE CALABAZA DE CATALAN		DE CALABAZA DE CATALAN		CUERPO DE	<input type="checkbox"/>
AREA DE ASIGNACION	OBRAS PUBLICAS		EMPLEO CARGO O COMISION	PROYECTO	COMISION	B
LISTA CONTRATADO POR HONORARIOS	SI		NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	<input type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	ALMACEN EXPEDIENTES					
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	16-07-2019					
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	162 62 33548					
	EN MUNICIPIO		EN EL EXTRANJERO			
CALLE	PALACIO MUNICIPAL		CALLE			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD	CENTRO		CIUDAD/LOCALIDAD			
MUNICIPIO/ALCALDIA	CASILLA DE CATALAN		ESTADO/PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA	QUERETERO		PAIS			
codigo postal	410 100		codigo postal			
Cuenta con otro empleo, cargo o comision en el servicio publico distinto al declarado? <input type="checkbox"/>						
Nivel / Origen de Gobierno	EJECUTIVO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input type="checkbox"/>
Ambito Publico	EJECUTIVO		LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTONOMO	<input type="checkbox"/>
Nombre del Ente Publico						
Area de Asignacion						
Lista Contratado por Honorarios	SI		NO	Empleo, Cargo o Comision Nivel del Empleo, Cargo o Comision		
Honorarios?						
Especifique Funcion Principal						
Fecha de Toma de Posesion del Empleo, Cargo o Comision						
Telefono de Oficina y Extension						
	EN MUNICIPIO		EN EL EXTRANJERO			
CALLE	CALLE		CALLE			
Numero Interior	Numero Exterior		Numero Interior		Numero Exterior	
Localidad / Colonia			Ciudad / Localidad			
Municipio / Alcaldia			Estado / Provincia			
Entidad Federativa			Pais			
Codigo Postal			Codigo Postal			
ACQUANTONES/ OBSERVACIONES						

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD: El presente es un documento de declaracion de datos personales de naturaleza confidencial, emitido por el Instituto Registral y Catastral, en virtud de la Ley 1/2013, de 27 de febrero, de transparencia de la informacion de acceso publico de las entidades publicas, y de la Ley 17/2014, de 26 de noviembre, de acceso a la informacion de las entidades publicas. Toda informacion contenida en este documento es de naturaleza confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la entidad emisora. Toda informacion contenida en este documento es de naturaleza confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la entidad emisora.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

PARTICULAR

AMBITO PUBLICO

ORDENADO AUTONOMO

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

ADICIONAL

CONSULTORIO

PARTICULAR

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

AREA DE ASOCIACION / AREA

RFC

ESPECIFIQUE FUNCION

CONSULTAS MEDICAS

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

11-JUNIO-1988

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

AGROPECUARIO

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS MAQUINARIAS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NOTAS/COMENTARIOS/OBSERVACIONES

El presente cuestionario es un instrumento de recolección de datos que tiene como finalidad proporcionar información sobre la experiencia laboral de los usuarios del sistema de información de recursos humanos de la Secretaría de Salud. Los datos obtenidos serán utilizados para el análisis de la experiencia laboral de los usuarios del sistema de información de recursos humanos de la Secretaría de Salud. Los datos obtenidos serán utilizados para el análisis de la experiencia laboral de los usuarios del sistema de información de recursos humanos de la Secretaría de Salud. Los datos obtenidos serán utilizados para el análisis de la experiencia laboral de los usuarios del sistema de información de recursos humanos de la Secretaría de Salud.

8 DATOS DE LA PARCEJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

ESTADO REGISTRADO

NOMBRE:
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO
RFC

FELIPA
JENAGARA
PASQUAL
26-05-1964

SI NO X
CÓDIGO
VEPT640526PAA03LOS

NO X
LE DEPONENTE ECONOMISTA

NO X

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE CONCUBINARIO/CONCUBINARIAE

LUGAR DONDE RESIDE

SOCIEDAD DE COMERCIO

PARTE EN EL GOBIERNO DEL DECLARANTE

EN MEXICO EN B. EXTRANJERO

DE NACIONALIDAD

EN MEXICO

EN MEXICO

EN B. EXTRANJERO

PAIS:

EN B. EXTRANJERO

NÚMERO INTERIOR

ESTADO/LUGAR DE:

ESTADO EXTERIOR:

CÓDIGO POSTAL

MUNICIPIO/MUNICIPIO:

DISTrito/LUGAR DE:

NÚMERO DEL ENT. FEDERICO

ENTIDAD FEDERATIVA:

ESTADO/PROVINCIA

INSERCIÓN

CÓDIGO POSTAL:

PAIS:

CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL /
ALCALDIA

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBATE ASSOCIACION

EMPRESA QUE TRABAJA:

ORGANISMO AUTONOMO

ESPECIFICAR HUNDO EMPRESARIAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

ACUERDO DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

EMPRESA

0

1880

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

NO SI

LES PROPONEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO

SECTOR AL QUE PERTENECE

NO

SECTOR AL QUE PERTENECE	MEDIOS PASIVOS
AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS FINANCIEROS
ENERGIA ELÉCTRICA	SERVICIOS FINANCIEROS
CONSTRUCCION	SERVICIOS PROFESIONALES
INDUSTRIA MANUF. AGRICULTURA	SERVICIOS OPERATIVOS
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPALDAMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALQUILER
TRANSPORTE	
OTRO (ESPECIFIQUE)	

ADICIONALES/OBSERVACIONES

El presente es un producto de desarrollo interno y se reserva todos los derechos de autor. Toda la información contenida en este documento es confidencial y puede estar sujeta a cambios sin previo aviso. No se garantiza la exactitud de los datos. El uso de esta información es a su propio riesgo. No se recomienda su uso para fines legales. Última actualización: mayo 2018.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE LOS DATOS RELATIVOS A LA FORMA DE PAGO

ANÁLISIS DE	PRELIMINAR	DEFINITIVO	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE PAGAMIENTO	FECHA DE CANCELACIÓN	FECHA DE EMISIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO	FECHA DE PAGAMIENTO	FECHA DE CANCELACIÓN
-------------	------------	------------	------------------	----------------------	---------------------	----------------------	------------------	----------------------	---------------------	----------------------

ABRIL (M)	MAYO (M)	JUNIO (M)	JULIO (M)	AGOSTO (M)	SEPTIEMBRE (M)	OCTUBRE (M)	NOVIEMBRE (M)	DICIEMBRE (M)	TOTAL
NETO (M)	NETO (M)	NETO (M)	NETO (M)	NETO (M)	NETO (M)	NETO (M)	NETO (M)	NETO (M)	PRIMADO (M)

OTRO ESPECÍFICO	OTRO ESPECÍFICO	OTRO ESPECÍFICO	OTRO ESPECÍFICO	OTRO ESPECÍFICO	OTRO ESPECÍFICO	OTRO ESPECÍFICO	OTRO ESPECÍFICO	OTRO ESPECÍFICO	OTRO ESPECÍFICO
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

EN EL CUANTANDO EXTRANJERO	SI	NO	EN EL CUANTANDO EN EL INTERIOR	SI	NO
----------------------------	----	----	--------------------------------	----	----

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO	EN EL EXTRANJERO
-----------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

Este documento es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido fuera de la dependencia. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Este documento es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido fuera de la dependencia. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable.

II INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES TERRESTRES DE INYECTOS, SIN CAPITAL, SIN PUESTOS, SIN GARANTIAS Y SIN CEROS A LA PORTADA						
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CASO FISCAL (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)						132.663
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE SEGUN DEL E.I.A. 8.9						
E.I. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O SERVICIAL, DESPUES DE IMPUESTOS						
NOMBRE O RAZON SOCIAL						
TIPO DE NEGOCIO						
E.I. POR ACTIVIDAD FINANCIERA, PREPAGAMENTOS O GANANCIA/III DESPUES DE IMPUESTOS						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL INCREMENTO O GANANCIA						
		CAPITAL	SEGURO DE SEGUANACION INDIVIDUALIZADO			
		FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES			
		ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS			
		OTRO (ESPECIFIQUE)				
E.I. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE SERVICIO PRESTADO						
E.I. POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)						
		MARBLE	PALEABLE			
		VEHICULO				
E.I. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)						
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PRESENCIAMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)						137.663
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SEGUN DEL E.I.A. 8.9						
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS ANTERIORES A Y B)						132.663
ACONTOJOS Y DEDUCCIONES						

ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACION CONFIDENCIAL. SI SE REVELA A UN TERCERO SIN EL CONSENTIMIENTO DE LA AUTORIDAD DEPENDIENTE DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA, SE LE CONSIDERARA UN DELINCUENTE. LA SECRETARIA DE ECONOMIA SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y AUDITAR LA INFORMACION QUE SE PROPORCIONA EN ESTE DOCUMENTO. LA SECRETARIA DE ECONOMIA SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y AUDITAR LA INFORMACION QUE SE PROPORCIONA EN ESTE DOCUMENTO. LA SECRETARIA DE ECONOMIA SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y AUDITAR LA INFORMACION QUE SE PROPORCIONA EN ESTE DOCUMENTO. LA SECRETARIA DE ECONOMIA SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y AUDITAR LA INFORMACION QUE SE PROPORCIONA EN ESTE DOCUMENTO.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Ninfa Karina Montes de Oca Pineda

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA MODALIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (B)		FAMILIA APELLIDO		PEDUNDO APELLIDO	
Ninfa Karina		Montes de Oca		Pineda	
CUIP		RFC		NOMOCADVE	
MIPNPT51130EPMNNNN06		HOPN151130		HR2	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNADO		NUMERO TELEFONO DE CASA	
		Ninfa.karina@hotmail.com		1616152963	
NUMERO DE LUGAR DE RESIDENCIA		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL			
761 112 96 90		Soltero			
RESERVA MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO			
SOCIADO CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / EMPROFITE <input type="checkbox"/>		México		Mexicana	
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES:					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	CIVILIDAD	CALLE	EN EL EXTRANJERO
CALLE NICOLAS PIRAWA	MEXICO		
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
13			
ENTIDAD (CONDOMINIO)	Centro	CIRCULO LOCALIDAD	
MUNICIPIO (MUNICIPALIDAD)	Coahuila de Zaragoza	ESTADO (FEDERACION)	
ENTIDAD (FEDERATIVA)	Coahuila	PAIS	
CODIGO POSTAL	40105	CODIGO POSTAL	
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES:			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>		ESCOLARIDAD	
NIVEL			
PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LICENCIATURA			
<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	MAESTRIA	DOCTORADO
INSTITUCION EDUCATIVA			
Universidad Michoacana de San Nicolas de Hidalgo			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO			
Facultad de Contabilidad y Administracion			
ESTATUS			
BOLETA <input type="checkbox"/> CURSANDO <input type="checkbox"/> REALIZADO <input checked="" type="checkbox"/> TRIUNFO <input checked="" type="checkbox"/>			
DOCUMENTO ORIGINARIO			
BOLETA <input type="checkbox"/> CURSANDO <input type="checkbox"/> REALIZADO <input checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TITULO <input checked="" type="checkbox"/>			
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO			
26-Junio-2000			
LUGAR DONDE SE EMISIO (LA INSTITUCION EDUCATIVA)			
Morelia Michoacan			
EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>			
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES:			

Ninfa Karina M.P.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO: EJECUTIVO FEDERAL ESTATAL AJENO MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO: Municipio de Cauca de Cabalón Guacaré

AREA DE ASORPCION: Oficina Pública Empleo, Cargo o Comisión: *Aux. contable B*

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?: SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: *B*

ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL: *Sistema de Saldo de Haberes*

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: *11-01-2018*

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION: *1676353348*

EN EL INTERNO: DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: EN EL EXTRANJERO

CALLE: Palacio Municipal CALLE

NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
<i>319</i>	<i>Centro</i>		
COLUMNA/LOCALIDAD	<i>Cajal de Cabalón</i>	CUIDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
MUNICIPIO/ALCALDIA	<i>Guacaré</i>		
ENTIDAD FEDERATIVA	<i>Guacaré</i>	PAIS	
CODIGO POSTAL	<i>40600</i>	CODIGO POSTAL	

DECLARACIONES:

¿CUBIERTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADOR? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: EJECUTIVO FEDERAL ESTATAL AJENO MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO: EJECUTIVO FEDERAL ESTATAL AJENO MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO: EMPLEO, CARGO O COMISION

AREA DE ASORPCION: NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?: SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION:

EN EL INTERNO: EN EL EXTRANJERO

CALLE: CALLE

NÚMERO INTERIOR: NÚMERO INTERIOR

LOCALIDAD/LOCALIDAD: CUIDAD/LOCALIDAD

MUNICIPIO/ALCALDIA: ESTADO/PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA: PAIS

CODIGO POSTAL: CODIGO POSTAL

DECLARACIONES Y OBSERVACIONES:

Este formulario debe ser diligenciado en triplicado, una copia para el organismo emisor, una para el beneficiario y una para el organismo receptor. En caso de ser necesario, el beneficiario debe presentar una copia adicional del formulario. Este formulario es de uso exclusivo del SENA y no debe ser utilizado para otros fines. El SENA no se hace responsable por los daños o perjuicios que se ocasionen por el uso indebido de este formulario. Versión 1.0 del 2018. SENA. Calle 125 No. 125-125 Bogotá, D.C. Teléfono: (57) 1 234 5678. Correo electrónico: contacto@sena.gov.co

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORA(SITE)

AMBITO	SECTOR	EN EL EXTRANJERO	OTRO (ESPECIFIQUE)
<input checked="" type="checkbox"/>	PUBLICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	PRIVADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	AMBITO PUBLICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	FEDERAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ESTATAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	EJECUTIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ADJUNTO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	ORGANO AUTONOMO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL EMPLERADOR / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION			
Municipio de Coahuila de Zaragoza, Coahuila			
RFC			
HCCRS01015AO AREA DE ASESORIA / AREA DE DESARROLLO ECONOMICO Y FERIA			
DESCRIPCION DEL CARGO O PUESTO			
AUX. CONT.			
SECTOR AL QUE PERTENECE			
DESCRIPCION DEL CARGO O PUESTO			
AGRICULTURA			
MINERIA			
ENERGIA ELECTRICA			
CONSTRUCCION			
INDUSTRIA MANUFACTURERA			
COMERCIO AL POR MAYOR			
COMERCIO AL POR MENOR			
TRANSPORTE			
MEIOS MASIVOS			
SERVICIOS FINANCIEROS			
SERVICIOS INMOBILIARIOS			
SERVICIOS PROFESIONALES			
SERVICIOS CORPORATIVOS			
SERVICIOS DE SALUD			
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO			
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO			
OTRO (ESPECIFIQUE)			

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

UBICAR PORQUE SE UBICA

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

AGREGAR / OBSERVACIONES

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y se encuentra a disposición de los usuarios en el sitio web de la Secretaría de Economía. Toda información que se proporcione en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos y de planeación de la Secretaría de Economía. No se garantiza la confidencialidad de la información proporcionada. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos y de planeación de la Secretaría de Economía. No se garantiza la confidencialidad de la información proporcionada.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNCIUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABIO

BAJA

SUELO ACERCA DO
 SUELO AFINADO
 FECHA DE ANQUEIRO
 FECHA DE ANQUEIRO
 RED

Orbeina
 Orbeina
 09/05/74
 P100340509

SI NO NO IX
 OSIP P100340509
 SI NO IX

CONVULS
 CONVULSIVA / CONVULSIVO / UNION LIBRE
 RELACION CON EL REGISTRANTE

SI NO SI NO SI NO SI NO SI

EN MEXICO EN EL ESTANERO EN EL ESTANERO
 EN MEXICO EN EL ESTANERO EN EL ESTANERO

EN MEXICO EN EL ESTANERO EN EL ESTANERO

EN MEXICO EN EL ESTANERO EN EL ESTANERO

CALLE Hipolito Bravo
 NUMERO INTERIOR 13
 COLONIA LOCALIDAD Centro
 MUNICIPIO / ALCALDIA Comarca de Saltillo
 ESTADO FEDERAL Coahuila de Zaragoza
 CATEGORIA DE REGISTRO datos

ACTIVIDAD LABORAL
 ACTIVIDAD LABORAL
 ACTIVIDAD LABORAL

CALLE
 NUMERO EXTERIOR
 CATEGORIA DE REGISTRO

ESTADO / FEDERACION
 MUNICIPIO

CALLE
 NUMERO EXTERIOR
 CATEGORIA DE REGISTRO

MUNICIPIO INTERIOR
 MUNICIPIO INTERIOR

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) P
 NIVEL / UNIDAD DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL / MUNICIPAL / ALCALDIA ABIERTO PUBLICO
 ESPECIAL CARGO O COMISION ESPECIAL QUE FUNDAMENTE

FECHA DE ANQUEIRO AL PARTIDO
 FECHA DE ANQUEIRO AL PARTIDO

B.000.
 TIPO DE LA EMPRESA SOCIEDAD O ASOCIACION Plataformas digitales de Transporte
 DHECO 0
 DHECO 0
 FECHA DE INGRESO AL PARTIDO
 FECHA DE INGRESO AL PARTIDO

SECTOR AL QUE PERTENECE
 AGRICULTURA MANEJO
 ENERGIA ELÉCTRICA CONSTRUCCION
 INDUSTRIA MANUF. ACTIVIDAD COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE
 OTRO (ESPECIFIQUE)

MEDIOS MAJAVOS
 SERVICIOS FINANCIEROS
 SERVICIOS MAJAVOS MAJAVOS
 SERVICIOS PROFESIONALES
 SERVICIOS CORPORATIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

AGUARRACIONES / OBSERVACIONES

Este formulario es para el uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información que se proporcione en este formulario será utilizada para el registro de la información y para la emisión de los documentos correspondientes. La información que se proporcione en este formulario será utilizada para el registro de la información y para la emisión de los documentos correspondientes. La información que se proporcione en este formulario será utilizada para el registro de la información y para la emisión de los documentos correspondientes.

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE IS: Ang Ruth		PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE																																									
PAIS APAREADO El Salvador	Pineda	APAREADO (M) <input type="checkbox"/>	HERMANO (M) <input type="checkbox"/>																																								
REGIÓN Montes de Oro		NETO (M)	PRIMO (M)																																								
FECHA DE NACIMIENTO 23/AGO/2001		PADRE <input type="checkbox"/>	HIJO (M) <input checked="" type="checkbox"/>																																								
REG. PHAC101023		MADRE <input type="checkbox"/>	HERMANO (M) <input type="checkbox"/>																																								
CIUDAD PINACOGOS		OTRO ESPECIFIQUE	OTRO ESPECIFIQUE																																								
<input type="checkbox"/> ES COLONIANO EXTRANJERO		<input checked="" type="checkbox"/> QUARTA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE																																									
LIQUIDACION RESERVA		SE DESCONOCE																																									
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO																																									
EN MÉJICO <input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO																																									
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN EL EXTRANJERO																																									
<table border="1"> <tr> <td>PAIS</td> <td>ESTADO</td> <td>CALLE</td> <td>CANTON</td> </tr> <tr> <td>Nicaragua</td> <td>Boaco</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> <tr> <td>Interior</td> <td>13</td> <td>Numero Interior</td> <td>Numero Interior</td> </tr> <tr> <td>Centro</td> <td></td> <td>Estado</td> <td>Estado</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Ciudad</td> <td>Ciudad</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Código Postal</td> <td>Código Postal</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>País</td> <td>País</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>País</td> <td>País</td> </tr> </table>				PAIS	ESTADO	CALLE	CANTON	Nicaragua	Boaco	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Interior	13	Numero Interior	Numero Interior	Centro		Estado	Estado	Carretera de Colohoy		Ciudad	Ciudad	Carretera de Colohoy		Código Postal	Código Postal	Carretera de Colohoy		País	País	Carretera de Colohoy		País	País								
PAIS	ESTADO	CALLE	CANTON																																								
Nicaragua	Boaco	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																								
Interior	13	Numero Interior	Numero Interior																																								
Centro		Estado	Estado																																								
Carretera de Colohoy		Ciudad	Ciudad																																								
Carretera de Colohoy		Código Postal	Código Postal																																								
Carretera de Colohoy		País	País																																								
Carretera de Colohoy		País	País																																								
<table border="1"> <tr> <td>PAIS</td> <td>PRIVADO</td> <td>OTRO ESPECIFICO</td> <td>ESTADISTICO</td> <td>NINGUNO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> </table>				PAIS	PRIVADO	OTRO ESPECIFICO	ESTADISTICO	NINGUNO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																				
PAIS	PRIVADO	OTRO ESPECIFICO	ESTADISTICO	NINGUNO																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																							
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																							
<table border="1"> <tr> <td>PAIS</td> <td>LEGISLATIVO</td> <td>AMINISTRATIVO</td> <td>ADMNISTRATIVO</td> <td>ORGANISMO AUTONOMO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> </table>				PAIS	LEGISLATIVO	AMINISTRATIVO	ADMNISTRATIVO	ORGANISMO AUTONOMO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																				
PAIS	LEGISLATIVO	AMINISTRATIVO	ADMNISTRATIVO	ORGANISMO AUTONOMO																																							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																							
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																							
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																							
<table border="1"> <tr> <td>PAIS</td> <td>AGROPECUARIO</td> <td>INDUSTRIAL</td> <td>COMERCIO</td> <td>CONSTRUCCION</td> <td>INDUSTRIA MANUFACTURERA</td> <td>COMERCIO AL POR MAYOR</td> <td>COMERCIO AL POR MENOR</td> <td>TRANSPORTE</td> <td>MEIOS MASIVOS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> </table>				PAIS	AGROPECUARIO	INDUSTRIAL	COMERCIO	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy
PAIS	AGROPECUARIO	INDUSTRIAL	COMERCIO	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEIOS MASIVOS																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																		
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																		
<table border="1"> <tr> <td>PAIS</td> <td>AGROPECUARIO</td> <td>INDUSTRIAL</td> <td>COMERCIO</td> <td>CONSTRUCCION</td> <td>INDUSTRIA MANUFACTURERA</td> <td>COMERCIO AL POR MAYOR</td> <td>COMERCIO AL POR MENOR</td> <td>TRANSPORTE</td> <td>MEIOS MASIVOS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> </table>				PAIS	AGROPECUARIO	INDUSTRIAL	COMERCIO	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy
PAIS	AGROPECUARIO	INDUSTRIAL	COMERCIO	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEIOS MASIVOS																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																		
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																		
<table border="1"> <tr> <td>PAIS</td> <td>AGROPECUARIO</td> <td>INDUSTRIAL</td> <td>COMERCIO</td> <td>CONSTRUCCION</td> <td>INDUSTRIA MANUFACTURERA</td> <td>COMERCIO AL POR MAYOR</td> <td>COMERCIO AL POR MENOR</td> <td>TRANSPORTE</td> <td>MEIOS MASIVOS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> </table>				PAIS	AGROPECUARIO	INDUSTRIAL	COMERCIO	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy
PAIS	AGROPECUARIO	INDUSTRIAL	COMERCIO	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEIOS MASIVOS																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																		
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																		
<table border="1"> <tr> <td>PAIS</td> <td>AGROPECUARIO</td> <td>INDUSTRIAL</td> <td>COMERCIO</td> <td>CONSTRUCCION</td> <td>INDUSTRIA MANUFACTURERA</td> <td>COMERCIO AL POR MAYOR</td> <td>COMERCIO AL POR MENOR</td> <td>TRANSPORTE</td> <td>MEIOS MASIVOS</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> <tr> <td>Carretera de Colohoy</td> <td></td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> <td>Carretera de Colohoy</td> </tr> </table>				PAIS	AGROPECUARIO	INDUSTRIAL	COMERCIO	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy
PAIS	AGROPECUARIO	INDUSTRIAL	COMERCIO	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEIOS MASIVOS																																		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																		
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																		
Carretera de Colohoy		Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy	Carretera de Colohoy																																		

El presente formulario es una herramienta de apoyo para el usuario y no debe considerarse un instrumento de recolección de datos. El usuario debe proporcionar la información solicitada de acuerdo a la realidad de su dependencia económica. El presente formulario es una herramienta de apoyo para el usuario y no debe considerarse un instrumento de recolección de datos. El usuario debe proporcionar la información solicitada de acuerdo a la realidad de su dependencia económica. El presente formulario es una herramienta de apoyo para el usuario y no debe considerarse un instrumento de recolección de datos. El usuario debe proporcionar la información solicitada de acuerdo a la realidad de su dependencia económica.

8 INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS 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 DERECHA									
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)									
E. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1 AL 8.5)									
8.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)									
NOMBRE O RAZON SOCIAL									
TIPO DE NEGOCIO									
8.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)									
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA									
		FONDOS DE INVERSION ORGANIZACIONES PRIVADAS		CAPITAL		SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO		VALORES BURSATILES BONOS	
		OTRO (ESPECIFIQUE)							
8.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)									
TIPO DE SERVICIO PRESTADO									
8.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)									
		MUEBLE		INMUEBLE		VEHICULO			
8.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)									
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (RENDIMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)									
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL 1 Y 8)									
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)									
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS AVANTAJOS A Y B)									
ACQUISIONES (CONTINUACIONES)									
185 727									
185 727									
281 727									

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESSES.
Enrique Vega Aviles
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESSES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
NOMBRE(S) Enrique Vega		Vega		Aviles	
VENEG20122HDFEVN01 CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		VENEG20122 CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		HONORCLAVE DR8	
enriquevega@vitalke@gmail.com		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL 732-103-62-62		NOMBRE TELEFONICO DE CASA	
7321036262 RESERVA MATRICIAL		SEXTO M		CASERO M	
SOCIEDAD COMUNITARIA DE BIENES		DIAZNO M		DIVORCIADO M	
UTRO / ESPECIFICO		PAIS DE NACIMIENTO México		VOTO M	
				CONDOMINIO / COOPERATIVA / VIVIENDA NACIONALIZADO	
				<input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE COMERCIO	
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES				<input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE COMERCIO	

2. COMPLEJO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE Juan V. Alvarez San Antonio		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
5/n	5/n		
COLUM FOLIO/CLAVE MUNICIPIO / ALCALDIA	Rancho San Antonio	COLUM FOLIO/CLAVE ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	Queretaro	PAIS	
CODIGO POSTAL	40500	CODIGO POSTAL	
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
		ESCOLARIDAD					
NIVEL							
PRIMARIA							
LICENCIATURA							
INSTITUCION EDUCATIVA							
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO							
ESTATUS							
DOCUMENTO OBTENIDO							
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO							
LUGAR DONDE SE OBTUVA LA INSTITUCION EDUCATIVA							
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES							



Enrique Vega Aviles

4 DATOS DEL EMPLEADO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PUBLICO ELECTIVO LEGISLATIVO AJUDICIAL ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO **H. Ayuntamiento Municipal Choler**

AREA DE ASOCIACION **Obias publicas** **NO** NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION **B**

ESPECIALIZACION POR HONORARIOS **Cholst** **NO**

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **Noviembre del 2018**

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION **761-5-33-48** **DOMICILIO DEL EMPLEADO, CARGO O COMISION**

CALLE **CuauhTEMOC** EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD **Centro de la talan** CUIDADO / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA **CuauhTEMOC** ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA **CD. DE CHOL** PAIS

CODIGO POSTAL **48700** CODIGO POSTAL

ACUPLACIONES / OBSERVACIONES

ACUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PUBLICO ELECTIVO LEGISLATIVO AJUDICIAL ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ASOCIACION

ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIALIZACION POR HONORARIOS

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

CALLE EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / COLONIA CUIDADO / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

ACUPLACIONES / OBSERVACIONES

EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS):

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

FAMILIA, CARGO O COMISION: PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) Ambito Publico

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANO AUTONOMO

Municipio de Toluca de Tlalcala y otras publicas

NOMBRE DEL EMP. PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

ESPECIFIQUE FUNCIÓN

1-oct-2015

RFC: MCCBSD1016PBA

Choler

Desarrolla

30-11-2018

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

Choler

PRINCIPAL

EN DONDE SE USARÁ EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

ADICIONALES / OBSERVACIONES

6 DATOS DE LA PAREJA

NUNQUINO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABIO

BAJA

¿ESTADUANO EXTRANJERO?

NOMBRE DE LA PAREJA: **Topdosa Names**
 NOMBRE DEL Cónyuge: **Blaine**
 FECHA DE NACIMIENTO: **21-12-1976**
 SEXO: **M**

SI NO
 CEE: **1148761274GRMSDIE**
 ¿ESTADUANO EXTRANJERO? **SI** NO

CONJUNTE CONCLUSIVA / CONCLUSIVO / UNION LIBRE **RELACION CON EL DECLARANTE**
 ¿VIVIENTE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? **SI** NO **EN MÉXICO** **EN EL EXTRANJERO** **SE DE SCORONCE**

¿VIVIENTE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? **SI** NO **EN MÉXICO** **EN EL EXTRANJERO** **SE DE SCORONCE**

PAIS: **MEXICO**
 CALLE: **MI AVANCE 7**
 NUMERO INTERIOR: **56**
 OCCUPACION / LOCALIDAD: **Pausa San Antonio**
 MUNICIPIO / ESTADO: **Cajuma de Calabon**
 ESTADO FEDERAL: **Yucatán**
 CÓDIGO POSTAL: **44706**

PAIS: **MEXICO**
 CALLE: **Hwy de casa**
 NUMERO INTERIOR: **NINGUNO**
 OCCUPACION / LOCALIDAD: **NINGUNO**
 MUNICIPIO / ESTADO: **NINGUNO**
 ESTADO FEDERAL: **NINGUNO**
 CÓDIGO POSTAL: **NINGUNO**

PAIS: **MEXICO**
 CALLE: **Hwy de casa**
 NUMERO INTERIOR: **NINGUNO**
 OCCUPACION / LOCALIDAD: **NINGUNO**
 MUNICIPIO / ESTADO: **NINGUNO**
 ESTADO FEDERAL: **NINGUNO**
 CÓDIGO POSTAL: **NINGUNO**

GRUPO MENSAJAL NETO: **NINGUNO**
 NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION: **NINGUNO**
 CATEGORIA: **0**
 FECHA DE INICIO: **0**
 SALARIO MENSUAL NETO: **0**

SECTOR AL QUE PERTENECE: **Area de casa**
 ACTIVIDADES / OBSERVACIONES: **Area de casa**

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y es utilizado para el registro de los datos de los contribuyentes que se encuentran en el padrón de contribuyentes de México. La información proporcionada en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El uso no autorizado de esta información puede ser sancionado. Para más información, consulte el sitio web de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público.

1 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO SALA

TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO Y TIPO DE RELACION DE TRABAJO

NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: Molina Ariza
 APELLIDO: Ariza
 NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: Ariza
 APELLIDO: Ariza
 TIPO DE RELACION DE TRABAJO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado

FECHA DE NACIMIENTO: 15-06-1936
 RFC: ATCN560615NKR03
 CURP: ATCN560615NKR03
 ES CARIATANO EXTRANJERO? NO SI

TIPO DE RELACION DE TRABAJO: NO SI
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: NO SI

EN EL INTERIOR: X EN EL EXTRANJERO:
 EN EL INTERIOR: EN EL EXTRANJERO:

CALLE: Juan D. Alvarez
 NUMERO INTERIOR: 56
 NUMERO EXTERIOR: 56
 COLONIA: Barrio San Antonio
 MUNICIPIO: Seccion de Cobahs
 ESTADO: Coahuila
 MUNICIPIO INTERIOR: Coahuila
 MUNICIPIO EXTERIOR: Coahuila
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado

ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio
 ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio
 ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio
 ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio

NIVEL DE INSTRUCCION: Primario
 NIVEL DE INSTRUCCION: Primario
 NIVEL DE INSTRUCCION: Primario
 NIVEL DE INSTRUCCION: Primario

TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado

TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado

TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado

TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado
 TIPO DE DEPENDIENTE ECONOMICO: Empleado

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

CAPITULAR CANTIDADES LÍNEAS DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

CAPITULAR CANTIDADES LÍNEAS DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA			
1. RENDIMIENTO ANUAL NETO DEL DECLARANTE POR SU CASO PAREJO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMISIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)			
106127			
1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (PRENDAMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	Capital	SEGURIO DE SEPANACION INDOVALIZADO	
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	
	OTRO ESPECIFICARLO		
1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
1.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN EVALUADO			
MUEBLE		MUEBLE	
VEHICULO		VEHICULO	
1.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
106127			
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL 1 Y B)			
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA CONYUGUE Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)			
106127			
ADICIONALES (OBSERVACIONES)			

Este formulario debe ser presentado a la oficina de recaudación de impuestos de la zona donde se encuentre el contribuyente. Debe ser presentado en triplicado y en idioma español. El contribuyente debe presentar este formulario en el momento de declarar sus impuestos. Este formulario debe ser presentado en el momento de declarar sus impuestos. Este formulario debe ser presentado en el momento de declarar sus impuestos.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, LORENZO BALDÓN BÉNITEZ
C

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

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1 DATOS GENERALES				
NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
LORENZO	BALDÓN	BÉNITEZ		
CARRERA	HORAS/AÑOS			
BABLLBIOHGRALBBI	C915			
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	NUMERO TELEFONO DE CASA			
	919-bentz@hotmail.com			
NUMERO DE CUIT PERSONAL				
7321192930				
SOCIIDAD CONVIVIAL	SEPARACION DE BIENES	OTRO/ ESPECIFICAR	PAIS DE NACIMIENTO	
N			MEXICO	
ACERCA DE DATOS (OBSERVACIONES)				

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE		CALLE		EN EL ESTABLECIMIENTO	
STUAN RUIZ DE ALARCON					
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR		
COCINA / LOCAL PARA MANEJO ALIMENTARIO		TURISMO / OCCASIONAL			
MANTENIMIENTO ALIMENTARIO / ESTABLECIMIENTO		ESTADO PROVISIONAL			
OCCUPACION / LUGAR DE TRABAJO		OCCUPACION / LUGAR DE TRABAJO			
ABOGADO		ABOGADO			
ACTIVIDADES / OBSERVACIONES					

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>
ECOLIVASO								
NIVEL	SECCIONARIA	BACHILLERATO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
LIBREANCHA	ESPECIALIZADO	MAESTRIA						
INSTITUCION EDUCATIVA		UNIDAD ACADÉMICA DE ARQUITECTURA Y URBANISMO						
CARRERA O AREA DE COMOCIMIENTO		ARQUITECTO URBANISTA						
ESTATUS		CURSANDO						
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	GRATIFICADO	FINALIZADO	TRÁMICO				
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	28 DE OCTUBRE 2003	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA	CHITIPANCANIGUO	BIENENSO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO				
ACERCA DE DATOS (OBSERVACIONES)								
TITULO GWTRAMITE								

LORENZO BALDÓN BÉNITEZ

1 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO FEDERAL LEGISLATIVO EJECUTIVO ESTATAL AJUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGAN AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL **Municipio SUPERVISOR DE OBRAS B**
NOMBRE DE ASIGNACION **OBRAS PUBLICAS** EMPLEO, CARGO O COMISION **Supervisor de Obras B**
A ESTA CONTRATADO POR HORAS/NO? SI NO **V** NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **B**

ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL **SUPERVISOR DE OBRAS**
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **06 OCTUBRE 2017** A LA FECHA **2017**
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION **26767532HB** DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **EN EL EXTRANJERO**

CALLE **AV. CALLE TENOC ENTRE CALLES** CALLE **EN EL EXTRANJERO**
ALCANTARILLO Y HERMILLO REGILLO SALCAMA NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR

COLUMA / LOCALIDAD **CENTRO** CIUDAD / LOCALIDAD
MUNICIPIO / ALCALDIA **CIUDAD DE SALTAN** ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERATIVA **GUERRERO** PAIS
CODIGO POSTAL **40700** CODIGO POSTAL

CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DESTINADO AL DESEMPEÑO SI NO
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO FEDERAL LEGISLATIVO EJECUTIVO ESTATAL AJUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGAN AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO
NOMBRE DE ASIGNACION
A ESTA CONTRATADO POR HORAS/NO? SI NO
ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION

CALLE **EN MEXICO** CALLE **EN EL EXTRANJERO**
NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / COLUMA CIUDAD / LOCALIDAD
MUNICIPIO / ALCALDIA ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
CODIGO POSTAL CODIGO POSTAL

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

ESTE DOCUMENTO REPRESENTA UN REGISTRO DE DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO PARA EL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL. EL USUARIO DEBE MANTENER LA INFORMACION ACTUALIZADA. SI LA INFORMACION CAMBIA, EL USUARIO DEBE ACTUALIZARLA. EL USUARIO DEBE MANTENER LA INFORMACION ACTUALIZADA. EL USUARIO DEBE MANTENER LA INFORMACION ACTUALIZADA. EL USUARIO DEBE MANTENER LA INFORMACION ACTUALIZADA.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO **MAANUCI MAPOS PENA ALEJO**

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORA EN EL QUE PERTENECE **PRIVADO** OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO
						<input checked="" type="checkbox"/>

HOMBRE DEL ENTE PUBLICO / MANEJO DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION **MAANUCI MAPOS PENA ALEJO**

RFC **PEAN600518191** AREA DE ASOCIACION / AREA **SUPERVISOR DE OBRA DE CONTRAL DE CALIDAD DE MATERIALES**

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO **SUPERVISOR DE OBRA**

SECTOR AL QUE PERTENECE **PRIVADO**

FECHA DE INGRESO **14 DE MAYO DEL 2014**

FECHA DE EGRESO **06 DE DICIEMBRE DEL 2015**

LUGAR DONDE SE LABORA **LOCALIDAD TAN GANGUATO**

EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA	
MINERIA	
ENERGIA ELÉCTRICA	
CONSTRUCCION	
INDUSTRIA MANUFACTURERA	
COMERCIO AL POR MAYOR	
COMERCIO AL POR MENOR	
TRANSPORTE	
MEIOS MASIVOS	
SERVICIOS FINANCIEROS	
SERVICIOS INMOBILIARIOS	
SERVICIOS PROFESIONALES	
SERVICIOS COOPERATIVOS	
SERVICIOS DE SALUD	
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO	
OTRO (ESPECIFIQUE)	

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, y no puede ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 179 del Código Penal y en el artículo 172 del Código de Procedimientos Penales. Este formulario es propiedad de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social y no puede ser vendido, distribuido o utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 179 del Código Penal y en el artículo 172 del Código de Procedimientos Penales.

7) DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO		Y		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA					
TOPOLOGIA DE DATOS RELATIVOS A NOMBRES DE EDAD NO SERAN VALIDOS															
NOMBRE (B)				PALESTINO O BELACION CON EL DECLARANTE											
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		ABUELO (A) NETO (A)		HIJO (A) HERMANO (A)		CUYADO (A) AHIJADO (A)		TIO (A) PRIMO (A)					
FECHA DE NACIMIENTO				PADRE MADRE		VERNO NIERNA		SUEGRO (A) SOBRINO (A)							
RFC CURP				OTRO (ESPECIFIQUE)				¿VIAJA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?							
SI				NO				SI				NO			
¿EL CUOTIDIANO EXTRANJERO?															
EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE															
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO															
EN MEXICO				EN EL EXTRANJERO											
CALLE		CALLE		CALLE		CALLE		CALLE		CALLE					
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR					
COLONIA		CUIDAD LOCALIDAD		CUIDAD LOCALIDAD		CUIDAD LOCALIDAD		CUIDAD LOCALIDAD		CUIDAD LOCALIDAD					
LOCALIDAD		ESTADO / PROYANCIA		ESTADO / PROYANCIA		ESTADO / PROYANCIA		ESTADO / PROYANCIA		ESTADO / PROYANCIA					
MUNICIPIO / ALCALDIA		PAIS		PAIS		PAIS		PAIS		PAIS					
ENTIDAD FEDERAL		OCORRO POSTAL		OCORRO POSTAL		OCORRO POSTAL		OCORRO POSTAL		OCORRO POSTAL					
ACTIVIDAD LABORAL															
PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)															
FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL															
EJECUTIVO				LEGISLATIVO				JUDICIAL							
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO				AREA DE ASIGNACION				ORGANO AUTONOMO							
EMPLEO CAMBIO O CONFIN				ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL											
SALARIO MENSUAL NETO				FECHA DE INGRESO AL EMPLEO											
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION															
EMPLEO O CAMBIO				SALARIO MENSUAL NETO				RFC							
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?				SI				NO			
SECTOR AL QUE PERTENECE															
AGRICULTURA				INDUSTRIA				SERVICIOS FINANCIEROS							
ENERGIA ELECTRICA				CONSTRUCCION				SERVICIOS INMOBILIARIOS							
INDUSTRIA MANUFACTURERA				COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS PROFESIONALES							
COMERCIO AL POR MENOR				TRANSPORTE				SERVICIOS CORPORATIVOS							
MEIOS MASIVOS								SERVICIOS DE SALUD							
								SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO							
								SERVICIOS DE ALIMENTACION							
								OTRO (ESPECIFIQUE)							
NOTAS/ACCIONES / 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 CANTONIAS UNICAS DE IMPUESTOS, SIN CONVAL EN PUNTOS, SIN CANTAVOS Y SIN GESOS A LA INGRESA					
1. REALIZACIÓN ANUAL, META DEL DECLARANTE POR SU CASO FALSO POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTROS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)					
E. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (GUAN DEL E.T.A.U. E.I)					
F.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DEPUES DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
TIPO DE REGÍSTRADO					
E.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (PREMIOS/VENTAS O GANANCIAS) (DEPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL INCREMENTO O GANANCIA	CAPITAL		GRUPO DE DENOMINACIÓN INVENTALIZADO		
	FONDOS DE INVERSIÓN	ORGANIZACIONES PRIVADAS	VALORES BURSÁTILES		
	OTRO (ESPECIFICAR)		BONOS		
E.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTAS, COMISIÓN, TORNOS Y/O ASSESORIAS (DEPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
E.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DEPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN EVALUADO					
MASCLE					
FEMLE					
VERBOLDO					
E.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DEPUES DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PREMIOS/VENTAS, RESALVA, BAKTES, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (GUAN POR MATERIAL Y B)					
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DEPUES DE IMPUESTOS)					
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS (GUAN POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (GUAN DE LOS ANUNCIADOS A Y B))					
ACORDACIONES Y OBSERVACIONES					
					116 943
					116 943
					116 943

DECLARACIONES DE INGRESOS Y GASTOS 2013
 Este formulario debe ser presentado en el momento de declarar los impuestos de renta y plusvalía, y en el momento de declarar los impuestos de renta y plusvalía de los dependientes económicos.
 El presente formulario debe ser presentado en el momento de declarar los impuestos de renta y plusvalía, y en el momento de declarar los impuestos de renta y plusvalía de los dependientes económicos.
 El presente formulario debe ser presentado en el momento de declarar los impuestos de renta y plusvalía, y en el momento de declarar los impuestos de renta y plusvalía de los dependientes económicos.
 El presente formulario debe ser presentado en el momento de declarar los impuestos de renta y plusvalía, y en el momento de declarar los impuestos de renta y plusvalía de los dependientes económicos.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
 SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES MEACIANO VALENCIA
 c. PIQUEL ANGEL
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1) DATOS GENERALES									
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO				SEGUNDO APELLIDO			
<u>PIQUEL ANGEL</u>		<u>MEACIANO</u>				<u>VALENCIA</u>			
CATEG		RFC				NOMOLINE			
<u>MEVTH1111H</u>		<u>MEVTH1111H</u>				<u>TS3</u>			
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO				NUMERO TELEFONICO DE CASA			
NUMERO DE LLAMAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL							
<u>7621168419</u>		SOLTERO (S)		CASADO (S)		VIUDO (S)		CONDOMINIO / CONVIVENCIA	
REGIMEN MATRIMONIAL		HAJE DE NACIMIENTO		MEXICO		MEXICANA			
SOCIEDAD CONJUNTA		SEPARACION DE BIENES		OTRO / ESPECIAL					
ACLIACIONES / OBSERVACIONES									

2) DOMICILIO DE DECLARANTE		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE			
<u>FERRILLANO ZAPATA</u>					
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
<u>86</u>					
COLONIA / LOCALIDAD		CARRIO / LOCALIDAD			
<u>S/A</u>		<u>PARA DE CATALAN</u>			
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA			
<u>GUERRA</u>		<u>PAIS</u>			
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL			
<u>MOTOTE</u>					
ACLIACIONES / OBSERVACIONES					

3) DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE									
AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>									
ESCOLARIDAD									
NIVEL		SECUNDARIA		BACHILLERATO		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
PRIMARIA		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRIA		DOCTORADO			
INSTITUCION EDUCATIVA		TITULO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
<u>JOSE MARIA MORELOS Y PAVON</u>									
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		BOLETA		CURSANDO		FINALIZADO		TRINADO	
ESTATUS		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTO ORTOMETRO		CERTIFICADO		CONSTANCIA		TITULO			
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		<u>1987</u>							
LUGAR DONDE SE USUCA LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO					
<u>ACLIACIONES / OBSERVACIONES</u>									

Angel Angel Merca do Valencia

AMV

4. DATOS DEL EMPLEO/CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / GRADO DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO AGENCIA DE ASCRIPCION AREA DE ASOCIACION AREA DE ASISTENCIA AREA DE ASESORIA AREA DE ADMINISTRACION AREA DE ATENCION AL CIUDADANO AREA DE CALIDAD AREA DE COMERCIALIZACION AREA DE COMUNICACION AREA DE EVALUACION AREA DE INVESTIGACION AREA DE LEGISLACION AREA DE LOGISTICA AREA DE MANTENIMIENTO AREA DE OPERACIONES AREA DE PLANIFICACION AREA DE RECURSOS HUMANOS AREA DE SEGURIDAD AREA DE SISTEMAS AREA DE TRABAJO SOCIAL AREA DE TRANSACCIONES AREA DE VIGILANCIA AREA DE VOLUNTARIADO AREA DE OTRAS **AYUNTAMIENTO** EMPLEO, CARGO O COMISION **PIÑATOR** COMISION **PIÑATOR** **C**

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **PIÑATOR** **C**

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL **PIÑATOR**

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **01-01-2009**

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

9. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC

AREA DE ADSCRIPCION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEZOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

NUMERO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

NOBRE (O)

ROSA NEY

ES O COMO EXTRANJERO?

NO

PRIMER APELLIDO

CASTRO

SI

CASA 33115 MICHEL R L S II

SEGUNDO APELLIDO

SILVERA

ES DEPENDIENTE ECONOMICO?

NO

FECHA DE NACIMIENTO

15-4-1977

SI

X

RFC

CAS 9321115

RELACION CON EL DECLARANTE

SI

X

CONVIVE

CONCIERNA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE

UNIDAD DOMICILIO RESIDE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

NO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

SI

CONCIERNO DE LA PAREJA

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO

NUMERO EXTERIOR

ERILIANO ZARATE

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD

CALDERAS

NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR

MUNICIPIO / LOCALIDAD

CATLAN DE CATLAN

ESTADO / PROVINCIA

ESTADO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

GUERRERO

PAIS

EN EL EXTRANJERO

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

40106

ACTIVIDAD LABORAL

CODIGO POSTAL

PROFESION

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACTIVIDAD LABORAL

NINGUNO

NOMBRE / ORIGEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PUBLICO

AMBITO PUBLICO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

EMPLEO, CAMBIO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

ORGANISMO AUTONOMO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

EMPLEO

0

RFC

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

SI

NO

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SECTOR AL QUE PERTENECE

MEDIOS MASIVOS

ABOLITIVA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

SERVICIOS FINANCIEROS

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

SERVICIOS PROFESIONALES

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

SERVICIOS DE SALUD

OTRO (ESPECIFIQUE)

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALIMENTACION

ADICIONALES / OBSERVACIONES

¿DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICONINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SEAN PUEBLOS

PARIENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (B)	GIJONNNY	ABUELO (A)	HAJO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CUAJO (A)		TIO (A)
PARENTESCO	ME RAOO	NIETO (A)	HERMANO (A)		AHIJAO (A)		PRIMO (A)

REGUNO	CALISTO	PAJRE	YERNO	DEJERO (A)
FECHA DE NACIMIENTO	12-01-2009	MADRE	NIEBA	SORRINO (A)

RFC REGG090214

CURP MEC6090214HGRRLV91

¿ES CUOTIDIANO EXTRANJERO? SI NO ¿JUSTIFICA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO LUGAR DONDE RESIENE EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE	EN MEXICO	CALLE	NUMERO INTERIOR
NUMERO INTERIOR	EN MEXICO	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR

EN MEXICO EN MEXICO

CALLE EMILIANO ZAPATA

NUMERO INTERIOR SIN

CALLE

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

ACOMODACIONES / OBSERVACIONES

INDICADORES DE DEPENDIENTE ECONOMICO SIN CAMBIO: SI/NA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SEAN PUBLICOS

PARIENTIBCO O RELACION CON EL DECLARANTE

ABUELO (A)	HUO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CUANDO (A)	TIPO (A)
NETO (A)	HERMANO (A)		AYUDADO (A)	PRIMO (A)

Nombre (B) **ISAYONARA** APELLIDO (A) **MELCIBAO** PADRE (A) **YAGO** MADRE (A) **ALBA** TIPO (A) **SI**

PRENDA APELLIDO **MELCIBAO** APELLIDO **CAJALITO** **28-05-2003** OTRO ESPECIAL (E) **VIUJITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

FECHA DE NACIMIENTO **28-05-2003** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

RFIC **MECS030528TM6** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

CURP **MECS030528TM6** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

ESTADO **QUEROQUETAN** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

MUNICIPIO/AJCALDIA **CAJALITO** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

CALLE **FRANCISCO ZAPATA** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

NUMERO INTERIOR **56** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

CODIGO LOCALIDAD **5701** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

CODIGO POSTAL **9101** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

PAIS **ESTADOS UNIDOS MEXICANOS** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

ACTIVIDAD LABORAL **ACTIVIDAD LABORAL** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

OTRO ESPECIAL (E) **OTRO ESPECIAL** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **ESTATAL** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

AMBITO PUBLICO **AMBITO PUBLICO** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO **15/01/2003** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL **ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO **15/01/2003** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

SECTOR AL QUE PERTENECE **SECTOR AL QUE PERTENECE** **SI** **NO** **EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?** **NO**

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

7: DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

S/N CAMBIO

BALSA

10000 LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN FULCROS

PRESENTE O RELACION CON EL REGULANTE

NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		MARIA GUADALUPE		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
PARENTESCO O RELACION CON EL REGULANTE		MADRE (M)		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		MARIA GUADALUPE		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO		04-02-1958		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		MARIO GUARDOLUPE		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO		04-02-1958		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		MARIO GUARDOLUPE		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO		04-02-1958		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		MARIO GUARDOLUPE		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO		04-02-1958		MADRE (M)		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	

EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>

CALLE	ESTACION ZAPATA	CALLE	
NUMERO ANTERIOR	66	NUMERO EXTERIOR	
COLONIA	EL CAMPESINO	ORIGEN LOCALIDAD	
MUNICIPIO/ALCALDIA	COYLAR DE LA TRILAN	ESTADO/PROVINCIA	
ENTIDAD	GM	PAIS	
FEDERATIVA		ACTIVIDAD LABORAL	
		OTRO (ESPECIFIQUE)	
		NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	
		ESTATAL	
		MUNICIPAL / ALCALDIA	
		ORGANO AUTONOMO	

EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>

EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>

EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>

EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>

EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>

EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
EN EL EXTRANJERO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>

AGREGAR MODIFICAR TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SEAN RELEVANTES

PARIENTESCO O RELACION COM EL DECLARANTE
 NOMBRE (B) MISSEL ANIEL
 PRIMER APELLIDO MERCADO
 APELLIDO CALLETO
 FECHA DE INGRESO 11-06-2010
 REC MEXMOL0611HGROGAB
 CURP MEXMOL0611HGROGAB
 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO

ABUELLO (A) NIETO (A)
 HIJO (A)
 HERMANO (A)
 PADRE MADRE
 OTRO ESPECIFIQUE
 ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO
 EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
 DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE E MILIANO ZAPATA
 NUMERO INTERIOR 861
 NUMERO EXTERIOR S/N
 CIUDAD LOCALIDAD

CALLE
 NUMERO EXTERIOR
 CIUDAD LOCALIDAD
 NUMERO INTERIOR
 CODIGO POSTAL

ENTIDAD GAO
 CODIGO POSTAL 401815
 ACTIVIDAD LABORAL
 MUNICIPAL / ALCALDIA
 MUNICIPIO / ALCALDIA
 CODIGO POSTAL
 NINGUNO

LEGISLATIVO
 EJECUTIVO
 NOMBRE DEL ENTE PUBLICO
 EMPLEO CARGO O COMISION
 SALARIO MENSUAL NETO
 AREA DE ASOCIACION
 ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE
 SALARIO MENSUAL NETO
 ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO

AGRICULTURA
 MANEJO ENERGIA ELÉCTRICA
 CONSTRUCCION
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR
 TRANSPORTE
 MEDIOS MASIVOS
 SERVICIOS FINANCIEROS
 SERVICIOS INMOBILIARIOS
 SERVICIOS PROFESIONALES
 SERVICIOS CORPORATIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

ACRACIONES / OBSERVACIONES

0 INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR.

CAPTURAR CAMBIOS LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMA, SIN PUNTO, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA				
1. REMUNERACION ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CAMPO FUEBLO (POR CONCEPTO DE SALDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)				92863
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SEGUN DEL 1.1 AL 1.3)				
2.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)				
HONORARIO O RAZON SOCIAL				
TIPO DE NEGOCIO				
2.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (REQUERIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)				
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL INCREMENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO		
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES		
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS		
	OTRO (ESPECIFIQUE)			
2.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)				
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
2.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)	MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO	
TIPO DE BIEN EVALUADO				
2.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)				
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (AVANCEMIENTO, REGALIA, BORTEO, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SEGUN DEL 1.1 AL 1.3)				92863
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)				
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SEGUN DE LOS APARTADOS A Y B)				92863
ACUACIONES / OBSERVACIONES				

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 C. Ma. Guadalupe Maldonado Pineda.
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LANCANTIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE(BI)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Ma Guadalupe		Maldonado		Pineda	
CATEG		RFC		HONORARIO	
M32687112MGLNDIO		MAPM871112		NH8	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
		Alfredo			
NUMERO DE LLAMADA PERSONAL		Situacion de Situacion Patrimonial con		SITUACION PATRIMONIAL Y ESTADO CIVIL	
7671076427		M		M	
REGIMEN PATRIMONIAL		PAIS DE NACIONALIDAD		CATEGORIA	
SEPARACION DE BIENES		México		MEXICANA	
OTRO / ESPECIFICAR					
<input checked="" type="checkbox"/>					
SOCIEDAD CONYUGAL					
<input type="checkbox"/>					
DECLARACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	CALLE	CALLE
Aguiles Serdan		
NUMERO EXTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
0		
CATEGORIA LOCALIDAD	CATEGORIA LOCALIDAD	CATEGORIA LOCALIDAD
Municipio: Atoyac	Ciudad o Localidad	ESTADO / ENTIDAD FEDERATIVA
ENTIDAD FEDERATIVA	Guerrero	Guerrero
CODIGO POSTAL	40708	CODIGO POSTAL
ACTIVIDADES Y OBSERVACIONES		

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
EPCOLABORAD							
NIVEL		BACHILLERATO		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
PRIMARIA		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
LUGAR/CATEGORIA		ESPECIALIDAD		INVESTIGA			
<input checked="" type="checkbox"/>		Instituto Tecnológico de Cd. Atzacamor.					
INSTITUCION EDUCATIVA		Licenciado en Farmacia					
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA		FINALIZADO		TRABAJA	
ESTATUS		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA	
DOCUMENTO OBTENIDO		20 de Junio del 2011					
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		EN SERVICIO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTERIOR	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA							
ACTIVIDADES Y OBSERVACIONES							



Ma. Guadalupe Maldonado Pineda.

DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. C. Ma. Guadalupe Maldonado Pineda. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LANCANTIDAD APLICABLE

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BLA

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO: EJECUTIVO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO: Municipalidad de **Guerra de Cataldo Guerrero**

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO: **Municipalidad de Guerra de Cataldo Guerrero**

AREA DE ADOSCION: **Dpto. Publico Empleo, Cargo o Comision Aux. Administrativa**

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?: SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: **Asistente**

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL: **Tratados de Guerra, Evidencia Documental y Rev. de Expedientes**

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: **01 - Octubre - 2016**

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION: **767 67 5 2348**

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: **EN EL EXTRANJERO**

CALLE: **Palacio Municipal** EN MEXICO

CALLE: EN EL EXTRANJERO

NÚMERO EXTERIOR: **S/N** NÚMERO INTERIOR: **S/N**

CODIGO LOCALIDAD: **Guerra de Cataldo** CIUDAD / LOCALIDAD:

MUNICIPIO / ALCALDIA: **Guerrero** ESTADO / PROVINCIA:

ENTIDAD FEDERATIVA: **Guerrero** PAIS:

CODIGO POSTAL: **40100** CODIGO POSTAL:

¿Cuenta con otro empleo, cargo o comision en el servicio publico distinto al declarado? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: EJECUTIVO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO:

AREA DE ADOSCION:

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?: SI NO

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL:

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION:

CALLE: EN MEXICO

CALLE: EN EL EXTRANJERO

NÚMERO EXTERIOR: NÚMERO INTERIOR:

CODIGO LOCALIDAD: CIUDAD / LOCALIDAD:

MUNICIPIO / ALCALDIA: ESTADO / PROVINCIA:

ENTIDAD FEDERATIVA: PAIS:

CODIGO POSTAL: CODIGO POSTAL:

ALCANTARILLAS / OBSERVACIONES:

Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Gobernación y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Gobernación será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Se prohíbe la explotación económica y la comercialización de este formulario. Toda explotación económica y comercialización será sancionada de acuerdo con la legislación aplicable. Se prohíbe la explotación económica y la comercialización de este formulario. Toda explotación económica y comercialización será sancionada de acuerdo con la legislación aplicable.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PRIVADO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / GRADO DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

NOBRE DEL ENTE PUBLICO / NOBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION (Municipio de Coahuila de Zaragoza)

RFC **MSCS01A62** AREA DE ADMINISTRACION / AREA **DIF**

CARGO, CARGO O COMISION / PUESTO **Dir. Administrativa Municipal**

RECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO
FECHA DE EGRESO

**VENTA DE TIENDAS Y
ALQUILAR PARA CAMPAÑA DE DISTRIBUCION
01-OCTUBRE-2015
30-SEPTIEMBRE-2018**

LUGAR DONDE SE UBICA **EN MEXICO**

EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

NOTAS/OBSERVACIONES

DECLARACION DE VERDAD: Yo, el/la suscriptor/es de esta declaracion, manifiesto que la informacion proporcionada es verdadera y correcta. En caso contrario, seré responsable de las consecuencias legales que se deriven de esta declaracion. Firmado en: _____ Fecha: ____/____/____

6. DATOS DE LA PAREJA
NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BATA

EL ESTADO DE BATAVIA

EN EL MUNICIPIO DE
LA ALAMEDA
CARRERA
14-OCTUBRE-1956
LOGRERON 1019 V33

ROSAEL
LOPEZ
GARCIA

14-OCTUBRE-1956
LOGRERON 1019 V33

CURP
LOGRERON1014HGR03BEE00

ESTADIMIENTO FAMILIAR

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

COMUNIDAD CON EL REGISTRANTE

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

EN EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA

NO

DECLARACION DE FIRMAS: LA ALAMEDA... EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA... EL ESTADO DE BATAVIA... EL GOBIERNO FEDERAL... EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA... EL ESTADO DE BATAVIA... EL GOBIERNO FEDERAL... EL MUNICIPIO DE LA ALAMEDA... EL ESTADO DE BATAVIA... EL GOBIERNO FEDERAL...

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO BAJA

Nombre del dependiente: Carlos Daniel Lopez Maidecanda
 Fecha de nacimiento: 18-Marzo-32dt
 Lugar de nacimiento: LOMILTO 318 HGR PL R A 1

ABUELO (M)	ABUELO (M)	ABUELO (M)	ABUELO (M)	ABUELO (M)
HERMANO (M)	HERMANO (M)	HERMANO (M)	HERMANO (M)	HERMANO (M)
PRIMOS	PRIMOS	PRIMOS	PRIMOS	PRIMOS
TIPO (M)	TIPO (M)	TIPO (M)	TIPO (M)	TIPO (M)
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL INTERIOR
 EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
 EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
 EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
 EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
 EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD: El presente formulario es de uso exclusivo de la Agencia Mexicana de Estadística y no debe ser utilizado para fines de otro tipo. Toda información suministrada en el presente formulario será utilizada exclusivamente para fines estadísticos. No se garantiza la exactitud de la información suministrada. El presente formulario es de uso exclusivo de la Agencia Mexicana de Estadística y no debe ser utilizado para fines de otro tipo. Toda información suministrada en el presente formulario será utilizada exclusivamente para fines estadísticos. No se garantiza la exactitud de la información suministrada.

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

CAPITULO CATORCIENTOS (INGRESOS DE INGRESOS, SIN DONAR, SIN PUNTO, SIN CENTAVOS Y SIN CENOS A LA DOLIDEA)

1. REMERENCIACION MASA NETA DEL DECLARANTE POR SU CASO PLENO POR CONCEPTO DE SUEDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)		106 127	
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (GRAN DEL E.I.A. E.S)			
3.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL, DESPUES DE IMPUESTOS			
MONEDAS O RAZON SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
3.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA, PENSIONATORIA O GANANCIAS (DEPUES DE IMPUESTOS)		REGIMEN DE SEGURO INDIVIDUALIZADO	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL INCREMENTO O GANANCIA		VALORES BURSATILES	
		BONOS	
3.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DEPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
3.4 POR EVALUACION DE BIENES (DEPUES DE IMPUESTOS)		VEHICULO	
TIPO DE BIEN EVALUADO			
3.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DEPUES DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (INTERES, RENTA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INTERES ANUAL NETO DEL TIPO ALICUOTE (GRAN DEL MENSUAL Y/B)		106 127	
B. INTERES QUE LE NETA DE GASTOS Y/O DE IMPUESTOS ECONOMICOS (DEPUES DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (GRAN DE LOS APARTADOS A Y B)		106 127	
OBSERVACIONES			

El presente formulario es de uso exclusivo de la Administración de Ingresos y Gastos de la Nación, y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada en este formulario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. La información suministrada en este formulario será utilizada para el cálculo de los impuestos y para la emisión de los comprobantes de pago. La información suministrada en este formulario será utilizada para el cálculo de los impuestos y para la emisión de los comprobantes de pago. La información suministrada en este formulario será utilizada para el cálculo de los impuestos y para la emisión de los comprobantes de pago.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUMENTO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
MARITZA BEATRIZ BEATRIZ JAIMES MONDRAGÓN
C MARITZA BEATRIZ JAIMES MONDRAGÓN

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 NOMINATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1 DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
MARITZA BEATRIZ		JAIMES		MONDRAGON	
CURP		RFC		NOMOCLEVE	
JAMM520319M		JAMM520319		958	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / A TERMINO		NUMERO TELEFONO DE CASA	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / A TERMINO		3616720871	
NUMERO DE LEYAS PERSONAL		SITUACION PERSONAL (ESTADO CIVIL)		SITUACION PERSONAL (ESTADO CIVIL)	
76312034983		X CASADO		CASADO	
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIONALIDAD		CONDOMINIO	
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		CONDOMINIO	
OTRO / ESPECIAL		MEXICO		SOCIO DE COMERCIO	
SOCIO DE COMERCIO		MEXICO		SOCIO DE COMERCIO	
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		SOCIO DE COMERCIO	
OTRO / ESPECIAL		MEXICO		SOCIO DE COMERCIO	

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

ESTERNO		DALLE		DIENTERNO	
CALLE		CALLE		CALLE	
FRAY JUAN BAPTISTA MOYA		FRAY JUAN BAPTISTA MOYA		FRAY JUAN BAPTISTA MOYA	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
905		905		905	
DIRECCION DEL DOMICILIO		CENTRO		CIUDAD NACIONAL	
MUNICIPIO LOCALIDAD		PUNCARABATO		MUNICIPIO LOCALIDAD	
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO		ENTIDAD FEDERATIVA	
CODIGO POSTAL		40500		CODIGO POSTAL	
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES					

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ENCUADRADO		ENCUADRADO		ENCUADRADO		ENCUADRADO	
NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL	
PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRIA		DOCTORADO	
INSTITUCION EDUCATIVA		PATEPEC		PATEPEC		PATEPEC	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		LICENCIATURA EN CIENCIAS POLITICAS		LICENCIATURA EN CIENCIAS POLITICAS		LICENCIATURA EN CIENCIAS POLITICAS	
ESTATUS		BOLETA		CERTIFICADO		TITULO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		TITULO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		20 DE FEBRERO DEL 2001		20 DE FEBRERO DEL 2001		20 DE FEBRERO DEL 2001	
LUGAR DONDE SE OBTUVA LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO	
OBSERVACIONES / OBSERVACIONES							

Martha Beatriz Jaimes Mondragón

ESTO ES UN DOCUMENTO QUE SE GENERA AUTOMATICAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACIONES DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA. EL SISTEMA DE INFORMACIONES DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA NO SE RESPONSABILIZA POR EL CONTENIDO DE LA INFORMACION QUE SE PRESENTA EN ESTE DOCUMENTO. EL SISTEMA DE INFORMACIONES DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA SE RESPONSABILIZA POR EL CONTENIDO DE LA INFORMACION QUE SE PRESENTA EN ESTE DOCUMENTO. EL SISTEMA DE INFORMACIONES DE LA SECRETARIA DE ECONOMIA SE RESPONSABILIZA POR EL CONTENIDO DE LA INFORMACION QUE SE PRESENTA EN ESTE DOCUMENTO.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO		AGREGAR <input type="checkbox"/>		MODIFICAR <input checked="" type="checkbox"/>		SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>		BAJA <input type="checkbox"/>		
AMBITO PUBLICO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		
MONERA DEL ENTE PUBLICO		H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL		AJEDILIA		AJEDILIA		ORDANO AUTONOMO	<input checked="" type="checkbox"/>	
AREA DE ADOSCRION		OBRAS PUBLICAS EMPLEO O COMISION		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		C				
AREA CONTINUADO POR HOMONIMOS?		SI		NO						
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	ELABORACION DE OFICIOS									
FECHA DE TOMA DE POSICION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	16/06/2018		DEPARTAMENTO DEL PAIS							
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	36164534		DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION							
CALLE	EN MEXICO X		CALLE		EN EL EXTRANJERO					
PLAZA PRINCIPAL		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR				
NUMERO EXTERIOR										
COLONIA / LOCALIDAD	CAYUCA DE CATALAN		CIUDAD / LOCALIDAD							
MANEJO / ALCALDIA	AYUDA DE CATALAN		ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO		PAIS							
CODIGO POSTAL	46205		CODIGO POSTAL							
ACQUANTACIONES / OBSERVACIONES										
ACUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVIDIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?										
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO			FEDERAL		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA			
AMBITO PUBLICO			EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORDANO AUTONOMO	
Nombre del ENTE PUBLICO										
AREA DE ADOSCRION										
¿ESTADO CONTINUADO POR HOMONIMOS?	SI	NO	EMPLEO, CARGO O COMISION							
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL										
FECHA DE TOMA DE POSICION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION										
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	EN MEXICO		CALLE		EN EL EXTRANJERO					
CALLE			NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR					
NUMERO INTERIOR										
LOCALIDAD / COLONIA			CIUDAD / LOCALIDAD							
MANEJO / ALCALDIA			ESTADO / PROVINCIA							
ENTIDAD FEDERATIVA			PAIS							
CODIGO POSTAL			CODIGO POSTAL							

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 3 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	AMBITO PUBLICO
PUBLICO NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANO AUTONOMO				
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION NOMBRE DE ASOCIACION / AREA			ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO SECTOR AL QUE PERTENECE			FECHA DE INGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA EN EL EXTRANJERO
AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELECTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS COOPERATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALQUILER			FECHA DE EGRESO	
OTRO (ESPECIFIQUE)				
AGREGACIONES / OBSERVACIONES				

Los datos de esta experiencia laboral son de carácter informativo y no constituyen un aval de la experiencia laboral del usuario. El usuario es responsable de la veracidad de los datos que proporciona. El sistema no garantiza la exactitud de los datos ni la disponibilidad de los servicios. El usuario acepta las condiciones de uso y privacidad de los datos que se detallan en el documento de políticas de privacidad de la plataforma.

6. DATOS DE LA PAREJA

MUNICIPIO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CASO

BAJA

¿ES OTORGADO EXTRANJERO?

SI NO

FORMA DE IDENTIFICACION
 NOMBRE ABUELLO
 RESERVA ABUELLO
 FECHA DE NACIMIENTO
 DFE

CURP SI NO

¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?
 SI NO

SITUACION CON EL DECLARANTE

CONJUGUE CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE

SOLEDAD DE CONVIVENCIA

¿ABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

LUGAR DONDE RESIDE EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE EN MEXICO

NUMERO INTERIOR NUMERO INTERIOR

CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR

COLUMNA LOCALIDAD COLUMNA LOCALIDAD

MUNICIPIO LOCALIDAD MUNICIPIO LOCALIDAD

ENTIDAD FEDERATIVA ENTIDAD FEDERATIVA

LOCALIDAD FEDERAL LOCALIDAD FEDERAL

PAYE PAIS

ACTIVIDAD LABORAL ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO AMBITO PUBLICO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / LOCALIDAD

EXECUTIVO LEISLATIVO JUDICIAL

GRAND AUTONOMO GRAND AUTONOMO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO SALARIO MENSUAL NETO

ESCALA DE INGRESO AL EMPLEO ESCALA DE INGRESO AL EMPLEO

NUMERO DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

EMPLEADO EMPLEADO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

ES INVENTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SECTOR AL QUE PERTENECE

SI NO

SALARIO MENSUAL NETO SALARIO MENSUAL NETO

SI NO

AGRICULTURA	MEDICOS MASIVOS
MINERIA	SERVICIOS FINANCIEROS
ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
CONSTRUCCION	SERVICIOS PROFESIONALES
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS CORPORATIVOS
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ESPALCIAMIENTO
TRANSPORTE	SERVICIOS DE ALQUILER
OTRO (ESPECIFIQUE)	

ACTIVACIONES / OBSERVACIONES

Los datos de esta declaración son responsabilidad del declarante. Toda información adicional o aclaración debe proporcionarse al momento de la declaración y al momento de la firma. La información aquí suministrada será utilizada para fines de estadística y de control de contribuciones. No se garantiza la exactitud de los datos suministrados. El presente formulario es de uso exclusivo del declarante y no debe ser utilizado por terceros. Para mayor información, consulte el manual del usuario que acompaña a este formulario. Versión: 2018

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA TABLA DEPENDIENTE ECONOMICO DEBEN SER COMPLETADOS

PRESENTE EN LA TABLA DE RELACION CON EL LEGALANTE

NOMBRE (O) PRIMER APELLIDO	ABUELO (A) NIETO (A)	HUO (A) HERMANO (A)	CUERNO (A) ALIADO (A)	TIO (A) PRIMO (A)
Apellido				

Fecha de nacimiento	Padre Mayor Menor	Yerno Nuera	Suegro (A) Sogra (A)	

RFI	¿VIVE EN EL PUEBLO O DEPENDIENTE?			
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	¿VIVE EN EL PUEBLO O DEPENDIENTE?	NO	SI	NO
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

¿Dónde reside?	EN EL EXTRANJERO	SI DEPENDIENTE	NO

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y se encuentra en la página 1 de 2. Toda información adicional puede obtenerse en el sitio web de la Secretaría de Economía, en el portal de atención al usuario o en el teléfono 01800 900 0000. Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información adicional puede obtenerse en el sitio web de la Secretaría de Economía, en el portal de atención al usuario o en el teléfono 01800 900 0000.

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

CANTIDAD CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN GUNA, SIN PUNTO, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)					92,863
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.1 AL 8.9)					
8.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O RAZON SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
8.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS), DESPUES DE IMPUESTOS					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEGUANCIÓN INDIVIDUALIZADO			
	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES			
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS			
	OTRO (ESPECIFIQUE)				
8.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
8.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN EVALUADO					
MAREJE					
PASAJERILE					
VEHICULO					
8.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PREMIAMENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL 8.A.1 Y 8.1)					92,863
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS ANTERIORS A Y B)					92,863
ACORDACIONES / OBSERVACIONES					

Este informe es una copia impresa de los datos de la declaración de renta y/o ganancia gravada, elaborada por el sistema de procesamiento de datos de la Administración Tributaria del Estado de Sonora, y no constituye un documento legal. Los datos de este informe son responsabilidad de la Administración Tributaria del Estado de Sonora. Este informe es una copia impresa de los datos de la declaración de renta y/o ganancia gravada, elaborada por el sistema de procesamiento de datos de la Administración Tributaria del Estado de Sonora, y no constituye un documento legal. Los datos de este informe son responsabilidad de la Administración Tributaria del Estado de Sonora.

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

C. Marco Antonio Annu Rueda

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

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (E)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Marco Antonio Annu Rueda		Annu		Rueda	
CARRERA		RFC		HORAS CAE	
A. P. 1950122 HA 888806		A. P. 19503222		9 DB	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNATIVO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
		+52-224-0401715@com			
NUMERO CATEGORIA PERSONAL		SITUACION PATRIMONIAL FERTILIZADO CIVIL			
767-113-65-58		SOLITIVO M		VERO M	
		<input checked="" type="checkbox"/> PASO DE NACIMIENTO		CONDOMINIO CONVENIO (VERO) M	
		MEXICO		SOCIOSAL DE CONVENIO M	
REGIMEN PATRIMONIAL		OTRO / ESPECIFICO		MAYOR DADO	
SOCIEDAD CONYUGAL					
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES					
MEXICANA					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE		CALLE		PUBL. ENTORRILLADO	
ENTREROSCO					
NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COGOM / TIPO DE DUEÑO		DUEÑO FISCAL DUEÑO FAMILIAR / FIDEICOMISARIO			
03		Boton, Potosi, Solferino, de Colaban			
MANIFIESTA ALTERNATIVA		CALLE, TIPO DE CALLE, NO. INTERIOR			
ENTIDAD FEDERATIVA		CARRERA			
CARRERA		40306			
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL			
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES					

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR				<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR				SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD											
NIVEL		SECUNDARIA		BACHILLERATO		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
LICENCIATURA		<input checked="" type="checkbox"/> ESPECIALIDAD		MAESTRIA							
INSTITUCION EDUCATIVA		Universidad academica de cuernavaca y urbanismo camila chilpancinga									
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		Arquitecto urbanista									
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		<input checked="" type="checkbox"/>		TRUJICO			
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA		<input checked="" type="checkbox"/> TITULO			
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		02 de marzo del 2016						EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>			
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN MEXICO									
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES											

Marco Antonio Annu Rueda



4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO	ELEUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
AMBITO PUBLICO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	Municipio de Tercera de Colombia S.A			
AREA DE ASOCIACION	Oficina Publica 1	EMPLEO, CARGO O COMISION	Prescritor	
ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	C	
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	Ejecutivo de Finanzas y Control de Gastos			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01 de octubre del 2017			
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	762-67-9-33-48	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		
CALLE	EN NEGRO	CALLE	EN EL EXTRAÑERO	
Numero Exterior	Numero Interior	Numero Exterior	Numero Interior	
S/A				
COLUMBIA / LOCALIDAD	Cartagena de Indias	CUIDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA	Tercera de Colombia	ESTADO / REGION		
ENTIDAD FEDERATIVA	Guinea	PAIS		
CODIGO POSTAL	40100	CODIGO POSTAL		
¿QUIERA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?				
NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO	ELEUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO				
AREA DE ASOCIACION		EMPLEO, CARGO O COMISION		
ESTADO CONTRATADO POR	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		
HONORARIOS?				
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION				
CALLE	EN NEGRO	CALLE	EN EL EXTRAÑERO	
Numero Interior	Numero Exterior	Numero Interior	Numero Exterior	
LOCALIDAD / COLUMBIA		CUIDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS		
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		
CONDICIONES OBSERVACIONES				

Este formulario es propiedad de la Oficina de Estadística y Censos del Departamento de la Plata y debe ser devuelto a la Oficina de Estadística y Censos del Departamento de la Plata. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este formulario. Toda infracción será sancionada. Este formulario es propiedad de la Oficina de Estadística y Censos del Departamento de la Plata y debe ser devuelto a la Oficina de Estadística y Censos del Departamento de la Plata. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este formulario. Toda infracción será sancionada. Este formulario es propiedad de la Oficina de Estadística y Censos del Departamento de la Plata y debe ser devuelto a la Oficina de Estadística y Censos del Departamento de la Plata. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este formulario. Toda infracción será sancionada.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE LOS DATOS SE RELACIONAN PREVIAMENTE DE PAGO NO RESULTAN PAGO

PRESENTE EN EL O EN LA DECLARANTE

MADRID (M)	ARIEL (M)	HUGO (M)	CLAUDIO (M)	TOMAS (M)
MURCIA (M)	NETO (M)	HERNAN (M)	AFRANCO (M)	PIRADO (M)
FECHAS DE NACIMIENTO	PADRE	TERCERO	SUREDO (M)	
apc	MADRE	MADRE	SOBRINO (M)	
CIERRE	OTRO (ESPECIFIQUE)	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		

¿ES DOMICILIO ESTABLECER?		SI	NO	LUGAR DONDE RESIDE	SE DESCONOCE	NO
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO		

CALLE	CALLE	CALLE	
MEXICO INTERIOR	MEXICO INTERIOR	MEXICO EXTERIOR	MEXICO INTERIOR
COLONIA LOCALIDAD	CUADRA CUADRA		
MEXICO ALTERNATIVA	ESTADO PROVINCIA		
ENTRADA	TEL.		
TERMINAL (A)	CODIGO POSTAL	000-00-0000	

ACTIVIDAD LABORAL		ACTIVIDAD LABORAL	
PUBLICO		PRIVADO	
FEDERAL		OTRO (ESPECIFIQUE)	
		NIVEL TITULO DE ESTUDIO	
		ESTATAL	
		MUNICIPAL / CALDADA	
		ORGANO AUTONOMO	

NOMINADO EN EL PRESENTE		NOMINADO EN EL PRESENTE	
ESTADOS (INDICAR EL CORRESPONDIENTE)		ESTADOS (INDICAR EL CORRESPONDIENTE)	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE NACIMIENTO	

NOMBRE DE LA EMPRESA		NOMBRE DE LA EMPRESA	
SOCIEDAD O ASOCIACION		SOCIEDAD O ASOCIACION	
RÉGIMEN FISCAL DEL SUJETO		RÉGIMEN FISCAL DEL SUJETO	

SECTOR AL QUE PERTENECE		SECTOR AL QUE PERTENECE	
AGRICULTURA		AGRICULTURA	
MINERIA		MINERIA	
ENERGIA ELÉCTRICA		ENERGIA ELÉCTRICA	
CONSTRUCCION		CONSTRUCCION	
INDUSTRIA MANUFACTURERA		INDUSTRIA MANUFACTURERA	
COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MAYOR	
COMERCIO AL POR MENOR		COMERCIO AL POR MENOR	
TRANSPORTE		TRANSPORTE	
MEDIOS MASIVOS		MEDIOS MASIVOS	

DECLARACIONES (RESERVACIONES)

DECLARACIONES (RESERVACIONES) DE LOS DATOS DEPENDIENTES ECONOMICO...
 Este formulario es propiedad de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y no debe ser vendido ni distribuido a terceros...
 El uso de este formulario es gratuito...
 Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público...
 El uso de este formulario es gratuito...
 Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público...
 El uso de este formulario es gratuito...
 Se prohíbe la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público...

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

CAPITULAR CATEGORIAS LINEAS DE IMPUESTOS, SIN SOCIAL, SIN PUNTOS, SIN GANANOS Y SIN GROS A LA BOLSA

1. RESTAURACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CASO FISCAL (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AJUARDOS Y OTAS PRESTACIONES) (CAMBIADAS NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)	106127	
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DE 2.1 A 2.5)		
2.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (PRESETES DE IMPUESTOS)		
2.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS/INTERES O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)		
2.3 POR ACTIVIDAD FIANCIERA (RENTAS/INTERES O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL FONDOS DE INVERSION ORGANIZACIONES PRIVADAS OTRO (ESPECIFICAR)	RENTAS DE RESERVACION INDIVIDUALIZADO VALORES BURSATILES BONOS
2.4 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
2.5 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
2.6 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
2.7 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)		VEHICULO
ESPECIFICAR TIPO DE BIENES (ALQUILERAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, DONACIONES, DOWNCORES, BECHIBOS DE VOLA, ETC.)		
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DE 2.1 A 2.7)	106127	
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y DE LOS DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)	106127	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS ANTERIORES A Y B)	106127	
ADICIONALES (CORRECCIONES)		

INFORMACION DE INTERES PARA LOS SUJETOS PASIVOS: El presente formulario debe ser presentado por el contribuyente o el responsable del pago de impuestos, en el momento de presentar la declaración de renta y/o ganancia, en el mes de abril de cada año, y en el mes de mayo de cada año, para los contribuyentes que no hayan sido declarantes en el año anterior. El presente formulario debe ser presentado por el responsable del pago de impuestos, en el mes de abril de cada año, y en el mes de mayo de cada año, para los contribuyentes que no hayan sido declarantes en el año anterior.

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR +

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BALIA

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO		EJECUTIVO / LEGISLATIVO		FEDERAL / ESTADAL		MUNICIPAL / ALCALDIA	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		H. A. MUNICIPAL		ESTADAL		MUNICIPAL / ALCALDIA	
AREA DE ASIGNACION		OBRAS PUBLICAS		ALCALDIA		ORGANO AUTONOMO	
ESTABLECIMIENTO POR HONORARIOS?		SI		NO			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		AVANZADA ADMINISTRATIVA		NIVEL DE EMPLEO CARGO O COMISION		ADMINISTRATIVO	
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		16/11/2016		NIVEL DE EMPLEO CARGO O COMISION		B	
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION		162-67-5-33-48		NIVEL DE EMPLEO CARGO O COMISION		B	
CALLE		EN MEDIO		CALLE		EN EL EXTRANJERO	
NUMERO EXTERIOR		S/N		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLUMA/LOCALIDAD		CENTRO COMUNA DE CARI		COLUMA/LOCALIDAD		ESTADO/PROVINCIA	
MUNICIPIO/ALCALDIA		COMUNA DE CARI		ESTADO/PROVINCIA		PAIS	
ENTIDAD FEDERATIVA		GUAYAMA		ESTADO/PROVINCIA		PAIS	
CODIGO POSTAL		90700		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
ACUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DEBIDO AL REGULADO?							
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO		EJECUTIVO / LEGISLATIVO		FEDERAL / ESTADAL		MUNICIPAL / ALCALDIA	
MUNICIPIO		EJECUTIVO		LEGISLATIVO		JUDICIAL	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO							
AREA DE ASIGNACION							
SERVICIO CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI		NO			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL							
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION							
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION							
CALLE		EN MEDIO		CALLE		EN EL EXTRANJERO	
NUMERO ANTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO ANTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD/LOCALIDAD				COLUMA/LOCALIDAD			
MUNICIPIO/ALCALDIA				ESTADO/PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA				ESTADO/PROVINCIA			
CODIGO POSTAL				CODIGO POSTAL		PMS	
ACCIONES/OPINIONES/OBSERVACIONES							

Este formulario es propiedad de la Oficina de Estadística y Censos del Departamento de Estadística y Censos del Gobierno de Puerto Rico. Toda información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento escrito de la Oficina de Estadística y Censos del Gobierno de Puerto Rico. Toda información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento escrito de la Oficina de Estadística y Censos del Gobierno de Puerto Rico.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PUBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)	
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / AJUNTAMIENTO	ERIGITO	LEGISLATIVO	ALDICAL	ORGANO AUTONOMICO	AMBITO PUBLICO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		AREA DE ASIGNACION / AREA					
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCION					
FECHA DE INGRESO		PRINCIPAL					
FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA EN EL EXTRANJERO					
SECTOR AL QUE PERTENECE		AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELCTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS COOPERATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALIMENTACION OTRO (ESPECIFIQUE)					
ACTIVIDADES / DESCRIPCIONES							

Este formulario debe ser llenado por el interesado o por el representante legal de la persona física o jurídica que lo presente, con la información que se solicita en el presente formulario, de acuerdo con el artículo 10 del Reglamento de la Ley del Seguro Social, en materia de prestaciones económicas de la Seguridad Social, y de acuerdo con el artículo 10 del Reglamento de la Ley del Seguro Social, en materia de prestaciones económicas de la Seguridad Social, y de acuerdo con el artículo 10 del Reglamento de la Ley del Seguro Social, en materia de prestaciones económicas de la Seguridad Social.

6. DATOS DE LA PAREJA

MUNICIPIO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BALIA

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

¿ESTÁ EN EL PAÍS?
 SI NO

Los datos de esta declaración son responsabilidad del declarante. El declarante garantiza que los datos proporcionados son veraces y ciertos. En caso de no serlo, el declarante será responsable de las consecuencias legales que se deriven de ello. El declarante garantiza que los datos proporcionados son veraces y ciertos. En caso de no serlo, el declarante será responsable de las consecuencias legales que se deriven de ello. El declarante garantiza que los datos proporcionados son veraces y ciertos. En caso de no serlo, el declarante será responsable de las consecuencias legales que se deriven de ello.

1 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

Formulario de datos relativos a personas de edad adulta en actividad

PASANTE O REGULACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE: **ANDREA SILVIA**
 PRIMER APELLIDO: **GARRA**
 SEGUNDO APELLIDO: **GAZCIA**

AREALO (A) NETO (A)
 HERMANO (A)
 MADRE MADRE
 NIETO NIETA

QUINQUENAL (A)
 ANUAL (A)
 SALARIO (A)
 SALARIO (A)
 PENSION (A)
 TIPO (A)
 PENSION (A)

FECHA DE NACIMIENTO: **01-02-2007**

PAIS: **ARGENTINA**

OTRO (ESPECIFIQUE)

ES QUEDANDO EXTRANJERO? SI NO

LISTAR SOURCE RESIDE: EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

CONSEJO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE: **TARAVIHERZ**
 NUMERO INTERIOR: **678**
 LOCALIDAD: **PLO BALSAS**
 PROVINCIA: **DANIEL MIRABAL**
 PAIS: **QUEBEC**

CALLE: **ESTADO PROXIMA**
 NUMERO EXTERIOR: **40661**
 CIUDAD (CANTIDAD): **PLO**

MASERO INTERIOR: **0000000000**

PROVINCIA: FEDERAL FEDERAL OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

ESTADAL: MUNICIPAL / ALCALDIA OTRO (ESPECIFIQUE)

LEGISLATIVO: EJECUTIVO: JUDICIAL: ORGANIZACION:

NOMBRE DE EMPL/EMPLO:
 EVALUACION O CARGO O CATEGORIA
 SALARIO BRUTO AL MES

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA
 SOCIEDAD O ASOCIACION
 TIPO DE EMPL/EMPLO
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE
 (ES PROVEEDOR O CLIENTE/ASISTENTE DEL GOBIERNO?)

OTRO

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACTIVACIONES / OBSERVACIONES

Este formulario debe ser llenado por el dependiente o su representante. El dependiente debe ser mayor de edad y estar en actividad. La información debe ser actualizada por el dependiente o su representante en caso de cambios. Este formulario debe ser entregado al momento de la declaración de renta. Para más información consulte el sitio web del INE y el sitio web del INE.

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

CAMBIAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTO SIN COBAL SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CENOS A LA SOLICITUD						
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CASO FAMILIO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMISIONES, BONOS, AGUINADOS Y OTROS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)						106 127
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE SUMA DEL 1 (A, B)						
3. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS) NOMBRE O RAZON SOCIAL						
TIPO DE NEGOCIO						
4. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS O GANANCIAS) DESPUES DE IMPUESTOS						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENTAMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	FONDOS DE INVERSION	ORGANIZACIONES PRIVADAS	OTRO (ESPECIFICAR)	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO	VALORES BURSATILES
5. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTORIAS Y/O ASESORIA (DESPUES DE IMPUESTOS)						BONOS
TIPO DE SERVICIO PRESTADO						
6. POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE BIEN EVALUADO		MUEBLE				VENIDUAL
7. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS) ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PREMIOS, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)						
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SUMA DEL 1 MENUS (A Y B)						106 127
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS ANUNTADOS A Y B)						106 127
ACORDADO ENTRE LOS DEDECLARANTES						

DECLARACION JURADA DE VERDAD DEL DECLARANTE. EL DECLARANTE ASUME RESPONSABILIDAD PENAL Y CIVIL POR LA VERDAD DE LOS DATOS DECLARADOS. EL DECLARANTE ASUME RESPONSABILIDAD PENAL Y CIVIL POR LA VERDAD DE LOS DATOS DECLARADOS. EL DECLARANTE ASUME RESPONSABILIDAD PENAL Y CIVIL POR LA VERDAD DE LOS DATOS DECLARADOS. EL DECLARANTE ASUME RESPONSABILIDAD PENAL Y CIVIL POR LA VERDAD DE LOS DATOS DECLARADOS.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCCION PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 c. Neftalí Echeverría Echeverría

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE ID	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
Neftalí	Echeverría	Echeverría
GRUP	GRUPO	HOJAS
FEEN720222PH6RCC01	FEEN730222B	918
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL	NUMERO TELEFONO DE CASA
	Alfredo	367-5-32-38
NUMERO DE LA TARJE PERSONAL	SITUACION PERSONAL/ESTADO CIVIL	
767-112-36-35	soltero	
REQUERIR MATRIMONIO	CIVIL	UNION
SERVIACION DE BIENES	DE BIENES	OTRO/ESPECIAL
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PAIS DE NACIMIENTO		MEXICO
MEXICO		MEXICANO
ACERCAACIONES/OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	EN LLENADO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
Emmanuel Petilla			
NUMERO DE OFICINA	NUMERO DE OFICINA	NUMERO DE OFICINA	NUMERO DE OFICINA
B	30		
OTRO TIPO DE OFICINA	OTRO TIPO DE OFICINA	OTRO TIPO DE OFICINA	OTRO TIPO DE OFICINA
Atención al Cliente	Atención al Cliente		
ENTRADA ESPECIAL	ENTRADA ESPECIAL	ENTRADA ESPECIAL	ENTRADA ESPECIAL
CONDOMINIO	CONDOMINIO	CONDOMINIO	CONDOMINIO
ACERCAACIONES/OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL	SECUNDARIA	BACHILLERATO	POSTGRUADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL
PRIMARIA		<input checked="" type="checkbox"/>		
UNIVERSITARIA	ESPECIALIZADO	MAESTRIA	POSGRUADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL
INSTITUCION EDUCATIVA	Centro de Bachillerato Tecnológico Agrario			No. 18
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	Administración			
ESTADIOS		CURSANDO	FINALIZADO	TITULO
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	16 de junio de 1992			
LUGAR DONDE SE OBTUVA LA INSTITUCION EDUCATIVA		EN LLENADO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO
ACERCAACIONES/OBSERVACIONES				


 Neftalí Echeverría

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Formato de Declaración de Situación Patrimonial y de Intereses. Versión 1.0. Última actualización: 2012. El presente documento es propiedad de la Secretaría de Economía y se permite su uso en el marco de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, la Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción y la Normatividad Aplicable. No se permite su reproducción total o parcial, ni su transformación o modificación. El uso no autorizado de este documento será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Se prohíbe expresamente utilizar el logo de la Secretaría de Economía. Toda violación de esta prohibición será sancionada de acuerdo con la legislación aplicable. Se prohíbe expresamente utilizar el logo de la Secretaría de Economía. Toda violación de esta prohibición será sancionada de acuerdo con la legislación aplicable.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL
 AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORGÁN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	LEGISLATIVO	ESTATAL	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANISMO AUTONOMO
AMBITO PUBLICO							<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. Ayuntamiento Municipal de Cajal de Totolan						
AREA DE ASOCIACION	10 hrs Publicas	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION		
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?					Cajal de Totolan		
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL, TAREAS, PUESTO O PERSONAL DE CARGO							
Fecha de toma de posesion del empleo, cargo o comision							
19 de octubre de 2013							
TELEFONO DE ORIGINA Y EXTENSION							
721 625-33-48							
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION							
EN EL EXTRANJERO							
CALLE							
Avenida Cuahquemoc							
CALLE		EN MEXICO		CALLE		EN EL EXTRANJERO	
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
SIN Numero	SIN Numero						
COLONIA/LOCALIDAD	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA					
MUNICIPIO/ALCALDIA	Cajal de Totolan						
ENTIDAD/FEDERATIVA	Guerrero						
CODIGO POSTAL	47000						
¿CLIENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?							
NIVEL / ORGÁN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	LEGISLATIVO	ESTATAL	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANISMO AUTONOMO
AMBITO PUBLICO							<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO							
AREA DE ASOCIACION							
¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO					
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL							
Fecha de toma de posesion del empleo, cargo o comision							
TELEFONO DE ORIGINA Y EXTENSION							
EN MEXICO							
CALLE		EN EL EXTRANJERO		CALLE		EN EL EXTRANJERO	
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA			
MUNICIPIO / ALCALDIA							
ENTIDAD FEDERATIVA							
CODIGO POSTAL							
ACOMODACIONES / RESERVACIONES							

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, y no puede ser utilizado para fines ajenos a los que se destinó. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 179 del Código Penal Federal y en el artículo 148 del Código Penal del Estado de México. La información proporcionada en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de planeación de la política pública. La información proporcionada en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de planeación de la política pública. La información proporcionada en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de planeación de la política pública.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PRIVADO	OTRO (ESPECIFICAR)	AMBITO PUBLICO			
NIVEL / GRADO DE GOBIERNO		ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		AREA DE ASOCIACION / AREA					
PEC	EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	ESPECIFICAR FUNCION		FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	LUGAR DONDE SE UBICA EN EL EXTRANJERO	
	SECTOR AL QUE PERTENECE		PRINCIPAL			EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO
	AGRICULTURA						
	ENERGIA ELECTRICA						
	CONSTRUCCION						
	INDUSTRIA MANUFACTURERA						
	COMERCIO AL POR MAYOR						
	COMERCIO AL POR MENOR						
	TRANSPORTE						
	MEDICOS MASIVOS						
	SERVICIOS FINANCIEROS						
	SERVICIOS INMBILIARIOS						
	SERVICIOS PROFESIONALES						
	SERVICIOS COOPERATIVOS						
	SERVICIOS DE SALUD						
	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
	SERVICIOS DE ALIMENTOS						
	OTRO (ESPECIFICAR)						
ACUJACIONES / OBSERVACIONES							

El presente formulario es un instrumento de recolección de datos que no debe ser utilizado para fines de selección de personal. El uso de este formulario es exclusivo de los organismos de planeación y desarrollo urbano de las entidades federativas y del gobierno federal. No debe ser utilizado para fines de selección de personal. El uso de este formulario es exclusivo de los organismos de planeación y desarrollo urbano de las entidades federativas y del gobierno federal. No debe ser utilizado para fines de selección de personal.

6. DATOS DE LA PAREJA AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE (S) **Accelia** / ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? NO / SI
 NOMBRE APELLIDO **Bautista** / CURP **BAZA750206MDTMR08**
 SEGURO APELLIDO **Bautista** / ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE? NO / SI
 FECHA DE NACIMIENTO **06-03-1975** / CARRERA **BAZA750206 KMA**

CONVIVE CONJUNTA / CONJUGUARIO / UNIÓN LIBRE / SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
 HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? NO / SI
 EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE
 DOMICILIO DE LA PAREJA EN EL EXTRANJERO

CALLE **Itzequia** / Pedulla / EN MÉXICO
 NÚMERO EXTERIOR **4** / NÚMERO INTERIOR **5N**
 COLUMA / COLUMADO **Barrio San Antonio** / CIUDAD / LOCALIDAD
 MUNICIPIO / ALCALDIA **Cajuma de catalan** / ESTADO / PROVINCIA
 ENTIDAD FEDERATIVA **Guerrero** / PAÍS
 CÓDIGO POSTAL **74008** / CÓDIGO POSTAL

PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) ACTIVIDAD LABORAL
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL / MUNICIPAL / ALCALDIA / AERTEO PÚBLICO / ORGANISMO AUTÓNOMO
 EMPLEO CARRO O CONDUCCIÓN **Operativo U Homologo** / ESPECIALIDAD FUNCIÓN PRINCIPAL **Arteso Administrativo en salud A-5**
 SALARIO MENSUAL NETO **417,906.00** / FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN **Hospital General Dr. Guillermo Sebastián Acvedo**
 EMPLEO **Operativo U Homologo** / REP **BAZA750206 KMA**
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO **01-06-1995** / SALARIO MENSUAL NETO **417,906.00**
 ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? NO / SI / SECCIÓN AL QUE PERTENECE

SECCIÓN AL QUE PERTENECE	MEDIOS MASIVOS
AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERÍA	SERVICIOS BANCARIOS
ENERGÍA ELÉCTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
CONSTRUCCIÓN	SERVICIOS COMERCIALES
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALQUILER
TRANSPORTE	
OTRO (ESPECIFIQUE)	

ACUJACIONES / OBSERVACIONES:

(1) REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES. (2) EL REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES SE REALIZA EN EL MES DE JUNIO DE CADA AÑO. (3) EL REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES SE REALIZA EN EL MES DE JUNIO DE CADA AÑO. (4) EL REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES SE REALIZA EN EL MES DE JUNIO DE CADA AÑO. (5) EL REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES SE REALIZA EN EL MES DE JUNIO DE CADA AÑO. (6) EL REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES SE REALIZA EN EL MES DE JUNIO DE CADA AÑO. (7) EL REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES SE REALIZA EN EL MES DE JUNIO DE CADA AÑO. (8) EL REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES SE REALIZA EN EL MES DE JUNIO DE CADA AÑO. (9) EL REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES SE REALIZA EN EL MES DE JUNIO DE CADA AÑO. (10) EL REGISTRO DE DATOS DE DECLARACIONES ANUALES SE REALIZA EN EL MES DE JUNIO DE CADA AÑO.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

1005 LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD DE LOS DEPENDIENTES				ESTADO DE LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD DE LOS DEPENDIENTES			
NOMBRE: Camdy Johana Chaves Baustiza	ABELGIA (M) HEMIDA (M)	MAD (M) HERMANO (M)	QUINDA (M) AHUADO (M)	TOTA (M) PARRA (M)			
FECHA DE NACIMIENTO: 02-02-1998	MADRE: BAUSTIZA	PADRE: BAUSTIZA	SEÑAL: BAUSTIZA	SOBRIÑO (M)			
DUEÑO: EEB 980702/1998 EEBC 980702/1998	TIPO DE DEPENDIENTE: ACTIVO	EN EL DOMICILIO DEL DEPENDIENTE: <input checked="" type="checkbox"/>	FUERA DEL DOMICILIO DEL DEPENDIENTE: <input type="checkbox"/>				
EN EL DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO							
EN EL DOMICILIO: <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL ESTABLECIMIENTO: <input type="checkbox"/>	EN EL ESTABLECIMIENTO DE LA EMPRESA: <input type="checkbox"/>					
CALLE: Ezequiel Padilla	CALLE: Padilla	CALLE: Padilla					
NUMERO INTERIOR: 14	NUMERO INTERIOR: 14	NUMERO INTERIOR: 14					
COORDENADAS: Barrio Alameda Cajamarca Cajamarca	COORDENADAS: Barrio Alameda	COORDENADAS: Barrio Alameda					
TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Bueno	TIPO DE ESTABLECIMIENTO: 40%	TIPO DE ESTABLECIMIENTO: 40%					
PUEBLO: Privado	PUEBLO: Privado	PUEBLO: Privado					
FEDERAL: <input type="checkbox"/>	FEDERAL: <input type="checkbox"/>	FEDERAL: <input type="checkbox"/>					
LEGISLATIVO: <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO: <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO: <input type="checkbox"/>					
SECTOR: AGRICULTURA	SECTOR: AGRICULTURA	SECTOR: AGRICULTURA					
INDUSTRIA MANUFACTURERA	INDUSTRIA MANUFACTURERA	INDUSTRIA MANUFACTURERA					
COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MAYOR					
COMERCIO AL POR MENOR	COMERCIO AL POR MENOR	COMERCIO AL POR MENOR					
TRANSORTE	TRANSORTE	TRANSORTE					
MEDICINA	MEDICINA	MEDICINA					
SERVICIOS FINANCIEROS	SERVICIOS FINANCIEROS	SERVICIOS FINANCIEROS					
SERVICIOS AL COMERCIO	SERVICIOS AL COMERCIO	SERVICIOS AL COMERCIO					
SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS DE SALUD					
SERVICIOS DE ALMOZAMIENTO	SERVICIOS DE ALMOZAMIENTO	SERVICIOS DE ALMOZAMIENTO					
OTRO (ESPECIFIQUE)	OTRO (ESPECIFIQUE)	OTRO (ESPECIFIQUE)					

DECLARACION JURADA DE VERDAD... DECLARACION JURADA DE VERDAD... DECLARACION JURADA DE VERDAD... DECLARACION JURADA DE VERDAD...

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1º DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPITULAN CANTIDADES LÍNEAS DE IMPUESTO, SIN COMA, SIN PUNTO, SIN CENITANOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1. RESULTADOS ANUALES NETOS DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMISIONES, BONOS, AJUARDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)

79 600

2. OTROS IMPUESTOS DEL DECLARANTE (SEGUN DEL R.1 AL R.9)

3. POR ACTIVO INDUSTRIAL, COMERCIAL, Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)

4. POR ACTIVO SOCIAL

5. POR MEDIO

6. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

7. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

8. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DE PUESTOS DE IMPUESTOS)

9. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

10. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

11. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

12. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

13. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

14. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

15. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DE PUESTOS DE IMPUESTOS)

16. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

17. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

18. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

19. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

20. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

21. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

22. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

23. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

24. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

25. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

26. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

27. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

28. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

29. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

30. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

31. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

32. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

33. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

34. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

35. POR ACTIVO FINANCIERO (RENTAS) O GANANCIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

79 600
153 632
233 232

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL INTERESES MARITO TAPIA SANTANA

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

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES										
NOMBRE (BI)			NOMBRE APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO				
MARITO			TAPIA			SANTANA				
CUIP			RFC			MEXICANA				
TASH951004HERPNER00			TASH951004963TD			G20				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL			CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTIENO			NUMERO TELEFONICO DE CASA				
NUMERO DECLARACION PERSONAL			MEX-04-1084A			SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL				
REGIMEN MATRIMONIAL			SEPARADO		CONYUGIO		CONYUGIO CON CONVIVENCIA		SOCIOSIO CONVIVENCIA	
SEPARACION DE BIENES			S/N		S/N		S/N		S/N	
OTRO / ESPECIAL			MEXICO		MEXICANA					
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES:										

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE		CALLE		ESTRATEGICO	
BELLERANO		DOMINGUEZ			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
S/N		S/N			
COORDINADOR		CABIRE		CEPATO LOCALIDAD	
MANEJO ACADÉMICO		CUETA DE ATLAN		ENTIDAD FEDERATIVA	
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO		PAIS	
CODIGO POSTAL		40109		COORDINADO	
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES:					

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL	S. SECUNDARIA			SACILENATO			CARRERA TECNICA O COMERCIAL
PRIMARIA	<input checked="" type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
UPONATURA	ESPECIALIDAD			MAESTRIA			CARRERA TECNICA O COMERCIAL
INSTITUCION EDUCATIVA	ESCA			S. SEC. GRAL.			CUAHTEMOC"
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO							
ESTATUS	BOLETA			CURSANDO			FINALIZADO
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA			CERTIFICADO			<input checked="" type="checkbox"/>
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	2011						TRINCO TITULO
LUGAR DONDE SE OBTUVA LA INSTITUCION EDUCATIVA							EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACERCAACIONES / OBSERVACIONES:							

Moro T.S
Moro Tapa Sordana

SE DESARROLLA EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO (INEC) EN COOPERACION CON EL GOBIERNO FEDERAL DE MEXICO, LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA, LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, LA SECRETARÍA DE SALUD, LA SECRETARÍA DE TRABAJO Y PROTECCIÓN SOCIAL, LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL, LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA, LA SECRETARÍA DE CULTURA Y TURISMO, LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA Y EL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO. SE PUEDE CONSULTAR EN EL SITIO WEB DEL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO: WWW.INEC.GOV.MX

4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO AJUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO
 NOMBRE DEL ENTE PUBLICO: H. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD DE GUAYMAS DE CATALUA DE ADMINISTRATIVO
 AREA DE ASIGNACION: GUAYMAS AYUDA EMPLEO, CARGO O COMISION AUXILIAR AYUDA ADMINISTRATIVO
 ¿ESTÁ CONTRATADO POR HORAS/NO? SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: AYUDA ADMINISTRATIVO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL:
 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: 01/10/2018
 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION: 761 61 5 33 48
 DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: EN EL EXTRANJERO

CALLE: AV. CUARTERPOL EN MEXICO
 CALLE: EN EL EXTRANJERO

NUMERO EXTERIOR: EN MEXICO
 NUMERO EXTERIOR: EN EL EXTRANJERO

COLONIA/LOCALIDAD: CENTRO CIUDAD/LOCALIDAD
 MUNICIPIO/ALCALDIA: GUAYMAS DE CATALUA ESTADO/PROVINCIA
 ENTIDAD FEDERATIVA: GUAYMAS PAIS
 CODIGO POSTAL: 4020 CODIGO POSTAL

¿CLIENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: EJECUTIVO LEGISLATIVO AJUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO
 AMBITO PUBLICO: EJECUTIVO LEGISLATIVO AJUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO:
 AREA DE ASIGNACION: SI NO EMPLEO, CARGO O COMISION:
 ¿ESTIVO CONTRATADO POR HORAS/NO? SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL:
 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:
 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION: EN MEXICO
 EN EL EXTRANJERO

CALLE: EN MEXICO
 CALLE: EN EL EXTRANJERO
 NUMERO INTERIOR: EN MEXICO
 NUMERO INTERIOR: EN EL EXTRANJERO
 LOCALIDAD/LOCALIDAD: EN MEXICO
 CIUDAD/LOCALIDAD: EN EL EXTRANJERO
 MUNICIPIO/ALCALDIA: EN MEXICO
 ESTADO/PROVINCIA: EN EL EXTRANJERO
 ENTIDAD FEDERATIVA: EN MEXICO
 PAIS: EN EL EXTRANJERO
 CODIGO POSTAL: EN MEXICO
 CODIGO POSTAL: EN EL EXTRANJERO

AGUAVISIONES/OBSERVACIONES:

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información que se proporcione en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de la encuesta de fuerza de trabajo y para la elaboración de los cuadros estadísticos de la encuesta de fuerza de trabajo. La información que se proporcione en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de la encuesta de fuerza de trabajo y para la elaboración de los cuadros estadísticos de la encuesta de fuerza de trabajo. La información que se proporcione en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de la encuesta de fuerza de trabajo y para la elaboración de los cuadros estadísticos de la encuesta de fuerza de trabajo.

3 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			AMBITO PUBLICO		
FEDERAL	ESTATAL	MANIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		AREA DE ASCRIPCION / AREA			
RF	SECTOR AL QUE PERTENECE		ESPECIFIQUE FUNCION	PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE USUCA	EN EL EXTRANJERO
AGRICULTURA		EN MEXICO			
	MANEJO				
	ENERGIA ELECTRICA				
	CONSTRUCCION				
	INDUSTRIA QUIMICA/ACTIVIDAD				
	COMERCIO AL POR MAYOR				
	COMERCIO AL POR MENOR				
	TRANSPORTE				
	MEDICOS MAESTROS				
	SERVICIOS FINANCIEROS				
	SERVICIOS INMOBILIARIOS				
	SERVICIOS PROFESIONALES				
	SERVICIOS COOPERATIVOS				
	SERVICIOS DE SALUD				
	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO				
	SERVICIOS DE ALQUILER				
	OTRO (ESPECIFIQUE)				
AGUAYUCANES / DESERIVACIONES					

DECLARACION DE VERDAD: EL FIRMANTE DE ESTE DOCUMENTO DECLARA QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES VERDADERA Y CORRECTA. EN CASO DE FALSA DECLARACION, EL FIRMANTE ASUME LAS RESPONSABILIDADES LEGALES Y ADMINISTRATIVAS CORRESPONDIENTES. EL PRESENTE DOCUMENTO SERA VALIDADO POR EL SERVICIO NACIONAL DE EMPLEO Y SEGURIDAD SOCIAL DEL INSTITUTO FEDERAL DE ESTADISTICA Y CENSOS. PARA MAS INFORMACION, VISITEN EL SITIO WEB: www.inec.gob.mx

B. DATOS DE LA PARTE/A

NUNINGUNO

AGREGAR +

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

ESTADUANO EXTRANJERO

NOMBRE EN PRIHER ANUNDO ARLENI DIAZ ROSAERO 12/06/1993 DIRA030317659

CARRERA DIAZ ROSA PARRAROD 12/06/1993

RELACION CON EL DECLARANTE

SI NO SI

SOCCEDIO DE COMERCIO

CONVIENE CONCIENIA/CONCIENIAO/UNION LIBRE

EN MEDIO EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

NUMERO ENEL REGISTRO DEL DECLARANTE

NO SI EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

CALLE BELLIABRIO NASHINGOOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR EL

NUMERO EXTERIOR

TODONA/CUCCAZO CABRE

CARRERA/LOCALIDAD

MANUPRO/ALCALDIA CIVICA DE CHITALL

ESTADO/PROVINCIA

ENTIDAD FEDERAL QUERRERO

PAIS

TODONA LOCAL YO 202

CORREO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

NINGUNO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESPECIAL QUE FUNCION PRINCIPAL

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

ESPECIAL CARGO O CATEGORIA

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

ESTADO DE INGRESO AL EJERCICIO

FECHA DE INGRESO AL EJERCICIO

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD... INFORMACIONES/OBSERVACIONES...

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA		
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HORONARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)		79 600
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SEGUN DEL I.I.M.L. 1.5)		
E.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)		
NOMBRE O RAZON SOCIAL		
TPO DE NEGOCIO		
E.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)		
CAPITAL		SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO
FONDOS DE INVERSION		VALORES BURSATILES
ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS
OTRO (ESPECIFIQUE)		
E.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
TPO DE SERVICIO PRESTADO		
E.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		
MATERIE		VEHICULO
E.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)		
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (MENDICAMENTO, REGALIA, SORTEO, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		79 600
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE SEGUN DEL MARCAPAL Y B)		
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)		
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SEGUN DE LOS APARTADOS A Y B)		79 600
ACRREDITACIONES / OBSERVACIONES		

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

Driel Martinez Garcia.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA MIPROACTIVIDAD APLICABLE

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE ISI		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Driel Carrp		Martinez		Garcia	
MAG0930811 HGRRRR09		MAG0930811		026	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		GOBIERNO ELECTRONICO INSTITUCIONAL/ ALTERNVO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
tranabto.monopalo@hgrhondadom		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		46-113-6-1-98	
MIEMBRO CELULAR TELEFONICO		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		46-113-6-1-98	
55 61 74 21 60		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		46-113-6-1-98	
REINTEGRACION PATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		CONDOMINIO / CONDOMINIO / CONDOMINIO / CONDOMINIO	
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		SOCIEDADE COMERCIAL	
OTRO / ESPECIAL		MEXICO		SOCIEDADE COMERCIAL	
ROGEDAD CONJUGAL		MEXICO		SOCIEDADE COMERCIAL	

AGREGACIONES / OBSERVACIONES:

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	EN INTERIOR	CALLE	EN EL EXTERIOR
Jalisco			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
10	578		
DIRECCION / DISTRITO		DIRECCION / DISTRITO	
MANZANA / ALCALDIA		ESTADO / DISTRITO	
ENTIDAD FEDERATIVA		ESTADO / DISTRITO	
COORDINADAS		COORDINADAS	
40303			
AGREGACIONES / OBSERVACIONES:			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	<input checked="" type="checkbox"/> X	BACHILLERATO		DOCTORADO	
ESPECIALIDAD				MAESTRIA			
INSTITUCION EDUCATIVA		ESSE SEC		NIMO		Adriano.	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO							
ESTATUS				CURSANDO		FINALIZADO	<input checked="" type="checkbox"/> X
DOCUMENTO OBTENIDO				BOLETA		CERTIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/> X
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO				09-Julio-2008			
LUGAR DONDE SE OBTUVA LA INSTITUCION EDUCATIVA				Son Jandela		CDJ EN MEXICO	<input checked="" type="checkbox"/> X
EN EL EXTERIOR							
AGREGACIONES / OBSERVACIONES:							

Driel Martinez Garcia.



ESTO REPRESENTA UN COMPROMISO DE VERDAD. EL FIRMANTE DEBE SER EL INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGITIMO. EN CASO DE FALTA DE VERDAD, EL FIRMANTE PODRA SER CONSIDERADO RESPONSABLE DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES. EL FIRMANTE DEBE SER EL INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGITIMO. EN CASO DE FALTA DE VERDAD, EL FIRMANTE PODRA SER CONSIDERADO RESPONSABLE DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES. EL FIRMANTE DEBE SER EL INTERESADO O SU REPRESENTANTE LEGITIMO. EN CASO DE FALTA DE VERDAD, EL FIRMANTE PODRA SER CONSIDERADO RESPONSABLE DE LAS CONSECUENCIAS LEGALES.

3. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO
AMBITO PUBLICO	EXECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. Ayuntamiento Municipal		Municipalidad		Asistente Transito
AREA DE ASOCIACION	Troncalo,		Municipio		Troncalo
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	SI	NO	SI
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	Asistente de Troncalo y Huatla		Asistente		Troncalo
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01- Octubre - 2018.		Asistente		Troncalo
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		Asistente		Troncalo

CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
Carretera Coahuila - Apaxtlan			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
34	2/A		
COLONIA / LOCALIDAD		CIUDAD / LOCALIDAD	
Municipio / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL	40300.	CODIGO POSTAL	

¿CLIENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO
AMBITO PUBLICO	EXECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO					
AREA DE ASOCIACION					
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	SI	NO	SI
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL					
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION					
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION					

CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	

1. Este documento es propiedad de la Secretaría de Planeación y Desarrollo Económico de la Secretaría de Gobernación. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Planeación y Desarrollo Económico de la Secretaría de Gobernación es estrictamente prohibido. Se permite la impresión de este documento en formato digital para uso personal. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Planeación y Desarrollo Económico de la Secretaría de Gobernación es estrictamente prohibido. Se permite la impresión de este documento en formato digital para uso personal.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PUBLICO				
FEDERAL	ESTATAL	MANCOMUN / ALCALDIA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTONOMO
		<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION: II Ayuntamiento Municipal						
RFC: MCBBS0101GAG AREA DE ASIGNACION / AREA: Seguridad						
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO: Policia. ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL: Patrullaje y Seguridad.						
SECTOR AL QUE PERTENECE: SECTOR AL QUE PERTENECE						
AGRICULTURA						
MINERIA						
ENERGIA ELECTRICA						
CONSTRUCCION						
INDUSTRIA MINA/FACTURERA						
COMERCIO AL POR MAYOR						
COMERCIO AL POR MENOR						
TRANSPORTE						
METODOS MASIVOS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS PROFESIONALES						
SERVICIOS COOPERATIVOS						
SERVICIOS DE SALUD						
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO						
OTRO (ESPECIFIQUE)						
ACONTAMIENTO						
FECHA DE INGRESO: 01-OCT-2012						
FECHA DE EGRESO: 30-09-2018						
LUGAR DONDE SE UBICA: EN MEXICO						
EN EL EXTRANJERO: <input checked="" type="checkbox"/>						
ACOMPAÑACIONES / OBSERVACIONES						

Este documento es una copia impresa de un archivo electrónico. Para obtener el documento original, diríjase al sitio web de la Secretaría de Economía y Comercio Exterior, en el apartado de Servicios al Ciudadano, donde se encuentra el enlace para acceder al sistema de consulta de expedientes. El presente documento es una copia impresa de un archivo electrónico. Para obtener el documento original, diríjase al sitio web de la Secretaría de Economía y Comercio Exterior, en el apartado de Servicios al Ciudadano, donde se encuentra el enlace para acceder al sistema de consulta de expedientes.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNGUÑO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

NOMBRE (S)	NOYCELO	¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
PRIMER APELLIDO	OSORIO	CURP	100DH910526HG85ZPRO
SEGUNDO APELLIDO	PINOZ	¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO	26-NOV-1991	RELACION CON EL DECLARANTE	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
RFC	00DH910526	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	

CONVIUGE	<input checked="" type="checkbox"/>	CONCURSAL / CONCURSARIO / UNIÓN LIBRE		LUGAR DONDE RESIDE		SE DESCONOCE	
¿HA BASTA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EN MÉXICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO			
		DOMICILIO DE LA PAREJA		EN EL EXTRANJERO			

CALLE	JALISCO	EN MÉXICO		CALLE		EN EL EXTRANJERO	
NÚMERO EXTERIOR	10	NÚMERO INTERIOR	S/N.	NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	PONDICORPATITO			CUIDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDÍA	POUCA DE PATATON.			ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA	POUCRICO.			PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
CÓDIGO POSTAL	40103			ACTIVIDAD LABORAL			

PÚBLICO	<input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NUNGUÑO	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL		AMBITO PÚBLICO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	
	MUNICIPAL / ALCALDÍA					ÁREA DE ADOSCRIPCIÓN	

Empleado o cargo o comisión: Auxiliar Administrativo en cargo. Realizar Oficios, Ordenar Documentación

Salario mensual neto: \$ 000. Fecha de ingreso al empleo: 01-October-2018.

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC	
EMPLEO	0		
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

SECTOR AL QUE PERTENECE		MEDIOS BANCARIOS	
AGROPECUARIO	MINERIA	SERVICIOS FINANCIEROS	
ENERGÍA ELÉCTRICA	CONSTRUCCIÓN	SERVICIOS FINANCIEROS	
INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS PROFESIONALES	
COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	SERVICIOS CORPORATIVOS	
OTRO (ESPECIFIQUE)		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
		SERVICIOS DE ALDARMENTO	

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE DATOS RELATIVOS A UNO DE LOS DATOS SIGUIENTES:

PREEXISTENTE O RELACION CON EL DECLARANTE

SECCION DEL DEPENDIENTE ESTRUCTURA	MA GORDIATOPC	ABUELO (M) NETO (M)	<input checked="" type="checkbox"/>	HERMANO (M)	<input type="checkbox"/>	QUINCE (M) ABUELO (M)	<input type="checkbox"/>	TIPO (M) PRIMO (M)	<input type="checkbox"/>
---------------------------------------	---------------	------------------------	-------------------------------------	-------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

USUARIO ASISTENTE
050110

FECHA DE NACIMIENTO	11-10-1960-2009	PADRE	<input type="checkbox"/>	VIUVO	<input type="checkbox"/>	BIEN (M) SORDO (M)	<input type="checkbox"/>
---------------------	-----------------	-------	--------------------------	-------	--------------------------	-----------------------	--------------------------

RF: EFO609090311
C/PER: EFO609090311 HGR
/ES CORDONADO EXTENDIENDO

OTRO ESPECIFICO	<input type="checkbox"/>	¿MAYOR EN EL RANGRO DE LOS DECI AUMENTE	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	-----------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------------

S EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

CALLE: ENLIZCO
CALLE: Jalisco
MUNICIPIO INTERIOR: Jalisco
MUNICIPIO INTERIOR: Jalisco
LOCALIDAD: ENLIZCO
MUNICIPIO INTERIOR: Jalisco
MUNICIPIO INTERIOR: Jalisco
LOCALIDAD: ENLIZCO
MUNICIPIO INTERIOR: Jalisco
MUNICIPIO INTERIOR: Jalisco
LOCALIDAD: ENLIZCO

MUNICIPIO: ENLIZCO
MUNICIPIO: Jalisco
MUNICIPIO: Jalisco
MUNICIPIO: Jalisco
MUNICIPIO: Jalisco
MUNICIPIO: Jalisco
MUNICIPIO: Jalisco
MUNICIPIO: Jalisco
MUNICIPIO: Jalisco
MUNICIPIO: Jalisco

FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009
FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009
FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009
FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009
FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009
FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009
FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009
FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009
FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009
FECHA DE NACIMIENTO: 11-10-1960-2009

INDUSTRIA MANUFACTURERA
COMERCIO AL POR MAYOR
COMERCIO AL POR MENOR
SERVICIOS DE ALIMENTACION
OTRO ESPECIFICO

INDUSTRIA MANUFACTURERA
COMERCIO AL POR MAYOR
COMERCIO AL POR MENOR
SERVICIOS DE ALIMENTACION
OTRO ESPECIFICO

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser vendido, distribuido ni ser objeto de explotación económica. Toda reproducción o explotación económica sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionada. Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser vendido, distribuido ni ser objeto de explotación económica. Toda reproducción o explotación económica sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía será sancionada.

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DEBEN TENER A MENOS DE 60 DIAS DEL DIA DE ENTREGA

PARENTESCO O RELACION COM EL DEPENDIENTE

NUMERO DE IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION	ABUELO (M)	ABUELO (F)	HERMANO (M)	HERMANO (F)	HIJO (M)	HIJO (F)	CUENADO (M)	CUENADA (F)	TO (M)	TO (F)
10	03-AGOSTO-19										
FECHA DE NACIMIENTO	FECHA DE NACIMIENTO	NETO (M)	NETO (F)	VERNO	NIENA	SUEGRO (M)	SUEGRO (F)				
03-AGOSTO-19	03-AGOSTO-19										
DIR. (ES QUOTIDIANO EXTERMINADO?)	DIR. (ES QUOTIDIANO EXTERMINADO?)	OTRO ESPECIFICO	OTRO ESPECIFICO								
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>										

EN EL DOMICILIO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

CALLE **Jaisco** EN MEDIO

NUMERO INTERIOR **10** NUMERO INTERIOR **S/D.**

OTRO C/VA **Pangorobolito** CALLE **OTRO ESPECIFICO**

MUNICIPIO **Alajuela** MUNICIPIO **Alajuela**

ESTADO **Costa Rica** ESTADO **Costa Rica**

FECHA DE INGRESO **40703** FECHA DE INGRESO **40703**

PAIS **Costa Rica** PAIS **Costa Rica**

FEDERAL FEDERAL

PROVINCIA **Alajuela** PROVINCIA **Alajuela**

MUNICIPIO **Alajuela** MUNICIPIO **Alajuela**

ORGANISMO **ORGANISMO AUTONOMO** ORGANISMO **ORGANISMO AUTONOMO**

INDICADOR DE LA EMPRESA **1** INDICADOR DE LA EMPRESA **1**

FECHA DE INGRESO **40703** FECHA DE INGRESO **40703**

INDICADOR DE LA EMPRESA **1** INDICADOR DE LA EMPRESA **1**

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA	INDUSTRIA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEDIOS DE COMUNICACION
ENERGIA ELÉCTRICA	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE
INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEDIOS DE COMUNICACION	
SERVICIOS FINANCIEROS	SERVICIOS MAQUINARIOS	SERVICIOS PROFESIONALES	SERVICIOS CORPORATIVOS	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
SERVICIOS PROFESIONALES	SERVICIOS CORPORATIVOS	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO	OTRO ESPECIFICO

Este formulario es propiedad de la Autoridad Costarricense de Investigación y Registro de Empresas Comerciales (ARIC) y debe ser devuelto a la ARIC una vez que haya sido utilizado. No se permite la reproducción total o parcial de este formulario sin el consentimiento escrito de la ARIC. Toda infracción de los derechos de autor será perseguida legalmente. Para más información, visite el sitio web de la ARIC en www.aric.cr o llame al número de atención al cliente al 2222-2222. Este formulario es propiedad de la ARIC y debe ser devuelto a la ARIC una vez que haya sido utilizado. No se permite la reproducción total o parcial de este formulario sin el consentimiento escrito de la ARIC. Toda infracción de los derechos de autor será perseguida legalmente. Para más información, visite el sitio web de la ARIC en www.aric.cr o llame al número de atención al cliente al 2222-2222.

INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE PAREJAY/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTO, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DQUESTUA															
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUEDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)															
1.1 OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1.1 AL 1.5)															
1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)															
INGRESO O RAZON SOCIAL															
TIPO DE NEGOCIO															
1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)															
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA															
		CAPITAL		SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO											
		FONDOS DE INVERSION		VALORES BURSATILES											
		ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS											
		OTRO (ESPECIFIQUE)													
1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)															
TIPO DE SERVICIO PRESTADO															
1.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)															
		MAQUINA		MUEBLE		VEHICULO									
1.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)															
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (RENDIMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)															
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)															
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)															
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)															
AJUSTACIONES (OBSERVACIONES)															
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: right;">71576</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">59200</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">131376</td> </tr> </table>											71576		59200		131376
	71576														
	59200														
	131376														

DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA FEDERAL ALFARCA ORDEN AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO **Autoridad Municipal**

AREA DE ASIGNACION **Secretaria de Planeacion y Desarrollo Municipal**

AREA CONTRIBUIDO POR HOMOLOGAR **SECRETARIA DE PLANEACION Y DESARROLLO MUNICIPAL**

ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL **Administrativo**

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **26/01/2013**

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION **261 615-3048**

CALLE **AV. Caballero**

CALLE **CALLE**

NUMERO EXTERIOR **514**

NUMERO INTERIOR **Centro de trabajo**

COLOR LOCALIDAD **Blanca**

MUNICIPIO / ALCALDIA **Blanca**

ENTIDAD FEDERATIVA **PAN**

COORDENADA POSTAL **40100**

COORDENADA POSTAL **COORDENADA POSTAL**

ACAPACIADOS / OBSERVACIONES

bonita

Este documento es propiedad de la Secretaría de Planeación y Desarrollo Municipal de la Alcaldía Municipal de la Ciudad de México. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Planeación y Desarrollo Municipal de la Alcaldía Municipal de la Ciudad de México es estrictamente prohibido. Toda infracción será sancionada de acuerdo a lo establecido en el artículo 173 del Código de Procedimientos Municipales de la Ciudad de México.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORAste

PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	AMBITO PUBLICO			
ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ERECTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION					
RFC		AREA DE ASOCIACION / AREA			
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL			
AMBITO / SECTOR EN EL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO			
AGRICULTURA		FECHA DE EGRESO			
ENERGIA		LUGAR DONDE SE USUCA EN MEDIO			
ENERGIA ELECTRICA		EN EL EXTRANJERO			
CONSTRUCCION					
INDUSTRIA MANUFACTURERA					
COMERCIO AL POR MAYOR					
COMERCIO AL POR MENOR					
TRANSPORTE					
MEDIOS MASIVOS					
SERVICIOS FINANCIEROS					
SERVICIOS INMOBILIARIOS					
SERVICIOS PROFESIONALES					
SERVICIOS COOPERATIVOS					
SERVICIOS DE SALUD					
SERVICIOS DE ESPALCAMIENTO					
SERVICIOS DE ALUMBRAMIENTO					
OTRO (ESPECIFIQUE)					

ACRABADOS (NIE) / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

MUNICIPIO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CARGO

BALIA

NOMBRE DEL APELLADO: **Olga Lidia**
 NOMBRE DEL NOMBRE: **Vega**
 FECHA DE NACIMIENTO: **08 octubre 1960**
 SEXO: **VE** (Mujer)

CARRERA: **CONCIERNIA / CONCIBIENNO / LAMON LIBRE**
 ESTADISTICO: **SI**
 EN EL EXTRANJERO: **NO**
 EN EL INTERIOR: **SI**

SE ACORDA CON EL DECLARANTE: **SI**
 LUGAR DONDE NACIÓ: **ESTADO DE VERACRUZ**
 SOCIEDAD DE CONVIVENCIA: **NO**
 SE DE SCORIOCE:

CALLE: **10 de mayo**
 NUMERO INTERIOR: **SIN**
 NUMERO EXTERIOR: **16**
 MUNICIPIO: **Suquia**
 ESTADO / PROVINCIA: **ESTADO DE VERACRUZ**

PUBLICO: PRIVADO: OTRO (ESPECIFICAR):
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: **FEDERAL** / **ESTADAL** / **MUNICIPAL** / **ALCALDIA**
 AREA DE ACCESION: **AREA DE ACCESION**

SALARIO MENSUAL NETO: **40100**
 FECHA DE NACIMIENTO NETO: **08/10/60**

INDICADOR DE LA EMPRESA, GOBIERNO O ASOCIACION:

AGRICULTURA	MINERIA	SERVICIOS FINANCIEROS
ENERGIA ELÉCTRICA	CONSTRUCCION	SERVICIOS MAQUINARIAS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS PROFESIONALES
COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	SERVICIOS COORDINATIVOS
OTRO (ESPECIFICAR)		SERVICIOS DE ESPALDAMIENTO
		SERVICIOS DE ALQUILER

LEY FEDERAL DE TRANSPORTE Y TURISMO: 17 DE FEBRERO DE 1988, EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. (GACETA OFICIAL DE LA FEDERACION, 1988, 17 DE FEBRERO, PÁGINA 10).
 LEY FEDERAL DE COMERCIO EXTERIOR: 15 DE AGOSTO DE 1988, EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. (GACETA OFICIAL DE LA FEDERACION, 1988, 15 DE AGOSTO, PÁGINA 10).
 LEY FEDERAL DE ECONOMIA: 15 DE AGOSTO DE 1988, EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. (GACETA OFICIAL DE LA FEDERACION, 1988, 15 DE AGOSTO, PÁGINA 10).
 LEY FEDERAL DE TRANSACCIONES FINANCIERAS: 15 DE AGOSTO DE 1988, EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. (GACETA OFICIAL DE LA FEDERACION, 1988, 15 DE AGOSTO, PÁGINA 10).
 LEY FEDERAL DE TRANSACCIONES FINANCIERAS: 15 DE AGOSTO DE 1988, EN LA CIUDAD DE MEXICO, D.F. (GACETA OFICIAL DE LA FEDERACION, 1988, 15 DE AGOSTO, PÁGINA 10).

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

CAPTURAR CAMBIOS DE LEYES DE IMPUESTOS SIN COGUA, SIN PUNTOS, SIN GENTAVOS Y SIN GENTOS A LA VOLUNTERA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SALARIOS, HONORARIOS, COMISIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CAMBIOS NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)					102400
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUJETA DEL I.I. AL I.S.)					
E.I. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O FUNDON SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
E.I. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA					
CAPITAL					
FONDOS DE INVERSION					
ORGANIZACIONES PRIVADAS					
OTRO (ESPECIFICAR)					
E.I. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
E.I. POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE BIEN EVALUADO					
MUEBLE					
INMUEBLE					
VEHICULO					
E.I. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PRESENCIA, RESALVA, SORTEO, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUJETA DEL NUMERAL IV B)					102400
B. INGRESOS ANUALES NETOS DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUJETA DE LOS ANUNTADOS A Y B)					102400
ACOMODACIONES / OBLIGACIONES					

El presente formulario es de exclusiva propiedad de la Autoridad Nacional de Administración Tributaria y no puede ser utilizado para fines distintos a los contemplados en el artículo 10 del Código Tributario. Toda reproducción o uso no autorizado de este formulario sin el consentimiento escrito de la Autoridad Nacional de Administración Tributaria será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 del Código Tributario. Este formulario es propiedad de la Autoridad Nacional de Administración Tributaria y no puede ser utilizado para fines distintos a los contemplados en el artículo 10 del Código Tributario. Toda reproducción o uso no autorizado de este formulario sin el consentimiento escrito de la Autoridad Nacional de Administración Tributaria será sancionado de acuerdo con lo establecido en el artículo 10 del Código Tributario.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Luis Alberto Garcia Vargas
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (P)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
<u>Luis Alberto</u>		<u>Garcia</u>		<u>Vargas</u>	
CUB		REG		MEX	
<u>CAVILTYOQUE HARRSOF</u>		<u>CAVILTYOQUE</u>		<u>TCC</u>	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
NUMERO TELEFONO PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL			
767 117 98 67		SOLTERO		CON CASAL / CONVIVENCIA	
REGIMEN PATRIMONIAL		SEPARADO		COMUNION DE BIENES	
SOCIEDAD CONJUNTA		DE BIENES		OTRO / ESPECIFICAR	
MEXICO		MEXICO		MEXICANO	
ADICIONALES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

DIRECCION		CALLE		EN EL EXTRANJERO	
<u>Chiriquo</u>		<u>Colonia Alcala</u>		<input type="checkbox"/>	
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
		<u>410706</u>			
COLONIA / LOCALIDAD		CANTON / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
<u>Chiriquo</u>		<u>Chiriqui</u>		<u>Panamá</u>	
MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA		MUNICIPIO / ALCALDIA	
<u>Chiriqui</u>		<u>Chiriqui</u>		<u>Chiriqui</u>	
CONDOMINIO		CONDOMINIO		CONDOMINIO	
<u>410706</u>		<u>410706</u>		<u>410706</u>	
ADICIONALES / OBSERVACIONES					

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ESPECIALIDAD

NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	INCOMPLETADO	<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	CARRERA TECNICA O COMERCIAL	<input type="checkbox"/>
LICENCIATURA	ESPECIALIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>	MAESTRIA	<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>	CARRERA TECNICA O COMERCIAL	<input type="checkbox"/>	
INSTITUCION EDUCATIVA		<u>Secundaria Cuahabanas</u>		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		<u>Cuahabanas</u>		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
ESTATUS		<u>Cuahabanas</u>		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
DOCUMENTO OBTENIDO		<u>Cuahabanas</u>		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		<u>Noviembre de 1990</u>		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
LUGAR DONDE SE OBTUVO LA INSTITUCION EDUCATIVA		<u>Chiriqui de Catalan</u>		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
ADICIONALES / OBSERVACIONES		<u>Chiriqui de Catalan</u>		CARRERA TECNICA O COMERCIAL					
				CARRERA TECNICA O COMERCIAL					

Luis Alberto Garcia Vargas

L. Garcia Vargas

Este formulario es de propiedad del Ministerio de la Funcion Publica y debe ser devuelto al momento de la entrega de la declaracion. No se permite la reproduccion o el uso no autorizado de este formulario. El uso no autorizado de este formulario puede ser sancionado de acuerdo con la Ley General de Responsabilidades Administrativas. Este formulario es propiedad del Ministerio de la Funcion Publica y debe ser devuelto al momento de la entrega de la declaracion. No se permite la reproduccion o el uso no autorizado de este formulario. El uso no autorizado de este formulario puede ser sancionado de acuerdo con la Ley General de Responsabilidades Administrativas.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO **AYUNTAMIENTO**

AREA DE ASIGNACION **TRABAJO** EMPLEO, CARGO O COMISION **SECRETARÍA DE TRABAJO**

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO **DAE VIATOR** NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **B**

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL **DAE VIATOR**

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **01-02-2014**

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION **DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION**

CALLE **EN MEXICO** CALLE **EN EL EXTRANJERO**

LADRIERA COLUCA - AZUCARILLAN **5/4** **TEJERA COLOPORA** **CUIDAD/LOCALIDAD**

NUMERO EXTERIOR **NUMERO INTERIOR** **NUMERO EXTERIOR** **NUMERO INTERIOR**

MUNICIPIO/ALCALDIA **MUNICIPIO/ALCALDIA** **ESTADO/PROVINCIA** **ESTADO/PROVINCIA**

ENTIDAD FEDERATIVA **GUERRERO** **PAIS**

COMUNICACIONES **40106** **CODIGO POSTAL**

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO EJECUTIVO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO EMPLEO, CARGO O COMISION

AREA DE ASIGNACION SI NO NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION **EN MEXICO** **EN EL EXTRANJERO**

CALLE **EN MEXICO** CALLE **EN EL EXTRANJERO**

NUMERO INTERIOR **NUMERO EXTERIOR** **NUMERO INTERIOR** **NUMERO EXTERIOR**

LOCALIDAD / COLONIA **LOCALIDAD / LOCALIDAD**

MUNICIPIO / ALCALDIA **MUNICIPIO / ALCALDIA** **ESTADO / PROVINCIA** **ESTADO / PROVINCIA**

ENTIDAD FEDERATIVA **ENTIDAD FEDERATIVA** **PAIS**

CODIGO POSTAL **CODIGO POSTAL**

ACOMODACIONES / OBSERVACIONES

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

_____ PUBLICO _____

PRIVADO _____

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

FEDERAL _____

ESTATAL _____

MUNICIPAL / ALCALDIA _____

EJECUTIVO _____

LEGISLATIVO _____

JUDICIAL _____

ORGANO AUTONOMO _____

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION _____

IFPC _____

AREA DE ASOCIACION / AREA _____

ESPECIFIQUE FUNCION _____

PRINCIPAL _____

FECHA DE INGRESO _____

FECHA DE EGRESO _____

LUGAR DONDE SE UBICA _____

EN MEXICO _____

EN EL EXTRANJERO _____

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO _____

SECTOR AL QUE PERTENECE _____

FECHA DE INGRESO _____

FECHA DE EGRESO _____

LUGAR DONDE SE UBICA _____

EN MEXICO _____

EN EL EXTRANJERO _____

AGRICULTURA _____

MINERIA _____

ENERGIA ELECTRICIA _____

CONSTRUCCION _____

INDUSTRIA MANUFACTURERA _____

COMERCIO AL POR MAYOR _____

COMERCIO AL POR MENOR _____

TRANSPORTE _____

MEDIOS MASIVOS _____

SERVICIOS FINANCIEROS _____

SERVICIOS FINANCIEROS _____

SERVICIOS PROFESIONALES _____

SERVICIOS CORPORATIVOS _____

SERVICIOS DE SALUD _____

SERVICIOS DE ESPALMADO _____

SERVICIOS DE ALUMBRADO _____

OTRO (ESPECIFIQUE) _____

ACARARONTEJAS / OBSERVACIONES:

6. DATOS DE LA PAREJA

MUNGUUNO



AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EL CLIENTE NO ESTÁ REGISTRADO

PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO
H/E

RELACION CON EL DECLARANTE
CONYUGE
CONCIENNA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE
NO
SI

CUPIP
S
NO

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE?
S
NO

SOBRENO DE COMERCENCIA
SE DESCONOCE
NO

¿JUNTITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?
SI
NO

EN MEXICO
EN EL EXTRANJERO
DOMICILIO DE LA PAREJA

LUGAR DONDE RESIDE
EN EL EXTRANJERO
EN EL EXTRANJERO

ESTADO
CALLE
NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR
COLUMA / LOCALIDAD
MUNICIPIO / ALCALDIA
ENTIDAD FEDERATIVA
CONVENCIONAL

PAIS
ESTADO / PROVINCIA
CALLE
NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR
COLUMA / LOCALIDAD
ESTADO / PROVINCIA
CODIGO POSTAL

PUBLICO
PRIVADO
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO
FEDERAL
ESTATAL
MUNICIPAL / ALCALDIA

ACTIVIDAD LABORAL
ELECTIVO
LEGISLATIVO
JUDICIAL
AREA DE ADSCRIPCION
MUNICIPIO

EMPLEO, CARRERA O POSICION
SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO
ESPECIFICAR TIPO Y N° PRINCIPAL

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION
CARRERA
CARGO

SALARIO MENSUAL NETO
PERU

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SECTOR AL QUE PERTENECE
S
NO

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

ADICIONALES / OBSERVACIONES

Este formulario es propiedad de la Oficina de Estadística y Censos del Perú. Toda información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El uso no autorizado de esta información puede ser sancionado. Este formulario es propiedad de la Oficina de Estadística y Censos del Perú. Toda información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El uso no autorizado de esta información puede ser sancionado.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

10009 LOS DATOS RELATIVOS A VERIFICAR DEBEN SER VERDADEROS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE: **Luis Alberto Garcia** APELLIDO: **Garcia** APELLIDO: **Canocharc** APELLIDO: **Castro**

FECHA DE NACIMIENTO: **128 de agosto-1960** PADRE: **MAJORE** MADRE: **MAJORA** SUEGRO (A): **MAJORA** SOBRINO (A): **MAJORA** TIPO (A): **PRIMO (A)**

DIR: **ISAC 10009226** CARR: **ISAC 10009226** HABITADO: **ISAC 10009226** OTRO (ESPECIFIQUE): **OTRO (ESPECIFIQUE)** JUBILTA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? **NO**

SI NO ¿DAR DONDE RESIDE EN EL EXTRANJERO? **NO** SE DESCONOCE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

ESTADO: **Morelos** CIUDAD: **San Juan de los Rios** MUNICIPIO INTERIOR: **San Juan de los Rios** MUNICIPIO EXTERIOR: **San Juan de los Rios** MUNICIPIO INTERIOR: **San Juan de los Rios**

INDICADOR DE ACTIVIDAD: **1** ACTIVIDAD: **Empleado de comercio exterior** ACTIVIDAD LABORAL: **Empleado de comercio exterior**

EMPRESA: **Comercio exterior de cafetaleros** ESTADO: **Morelos** MUNICIPIO: **San Juan de los Rios**

SECTOR: **PRIVADO** OTRO (ESPECIFIQUE): **ACTIVIDAD LABORAL** OTRO (ESPECIFIQUE): **ACTIVIDAD LABORAL**

FEDERAL ESTADAL FEDERAL OTRO (ESPECIFIQUE): **ACTIVIDAD LABORAL** MUNICIPAL / ALCALDIA: **NINGUNO**

ESPECIFICO LEGISLATIVO JUDICIAL AMBITO PUBLICO ORGANIZACION: **NINGUNO**

INDICADOR DE EMPLEO: **1** EMPLEO: **Empleado de comercio exterior** AREA DE ASIGNACION: **Empleado de comercio exterior**

INDICADOR DE SALARIO: **1** SALARIO: **Empleado de comercio exterior** FECHA DE INGRESO AL EMPLEO: **Empleado de comercio exterior**

INDICADOR DE LA EMPRESA: **1** EMPRESA: **Empleado de comercio exterior** AREA DE ASIGNACION: **Empleado de comercio exterior**

INDICADOR DE TIPO DE EMPRESA: **1** TIPO DE EMPRESA: **Empleado de comercio exterior** AREA DE ASIGNACION: **Empleado de comercio exterior**

SECTOR AL QUE PERTENECE: **AGRICULTURA** **MINERIA** **ENERGIA ELÉCTRICA** **CONSTRUCCION** **INDUSTRIA MANUFACTURERA** **COMERCIO AL POR MAYOR** **COMERCIO AL POR MENOR** **TRANSPORTE** **MEDIOS MASIVOS** **SERVICIOS FINANCIEROS** **SERVICIOS FINANCIEROS** **SERVICIOS PROFESIONALES** **SERVICIOS CORPORATIVOS** **SERVICIOS DE SALUD** **SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO** **SERVICIOS DE ALQUILER** **OTRO (ESPECIFIQUE)**

ADICIONALES / OBSERVACIONES: **NINGUNO**

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido fuera de su ámbito de aplicación. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía puede ser sancionado. Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido fuera de su ámbito de aplicación. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía puede ser sancionado.

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

CAPTURA CANTIDADES LETRAS DE IMPUESTO SIN COMA SIN PUNTOS SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SALARIOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)				89833	
E. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SIGMA DEL 4.1 AL 4.3)					
4.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)					
4.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)					
4.3 POR ACTIVIDAD PROFESIONAL, ARTISTICA, CIENTIFICA, LINGÜISTICA, O DE OTRAS ACTIVIDADES (DESPUES DE IMPUESTOS)					
4.4 POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)					
4.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)					
Especificar tipo de ingreso (arrendamiento, resaca, sortidos, concursos, donaciones, seguros de vida, etc.)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SIGMA DEL 4.1 AL 4.5)				89833	
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SIGMA DE LOS APARTADOS A Y B)				89833	
ACREDITACIONES Y DEDUCCIONES					

ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACION CONFIDENCIAL. SI USTED ES EL DECLARANTE, ESTE DOCUMENTO DEBE SER MANTENIDO EN SECRETO Y NO DEBE SER COMPARTIDO CON NINGUNA TERCERA PARTE. SI USTED ES EL AGENTE DE LA AUTORIDAD, ESTE DOCUMENTO DEBE SER MANTENIDO EN SECRETO Y NO DEBE SER COMPARTIDO CON NINGUNA TERCERA PARTE. SI USTED ES EL AGENTE DE LA AUTORIDAD, ESTE DOCUMENTO DEBE SER MANTENIDO EN SECRETO Y NO DEBE SER COMPARTIDO CON NINGUNA TERCERA PARTE. SI USTED ES EL AGENTE DE LA AUTORIDAD, ESTE DOCUMENTO DEBE SER MANTENIDO EN SECRETO Y NO DEBE SER COMPARTIDO CON NINGUNA TERCERA PARTE.

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

C. ENRIQUE CAMPOS RAMIREZ

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LANCAMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TENDIDOS, GARRAS Y CUANDO SEAN PERSONAS FISCALES Y LOS DATOS RESULTADOS NO SERAN PUBLICADOS

MODIFICACION

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES									
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO					
ENRIQUE		CAMPOS		RAMIREZ					
CARE 790315HGKRMNOS		CARE 790315		LA3					
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONO DE CASA					
TRANSDIDHDDICPAIDIC@HOTMAIL.COM		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		VALOR		CONCESSION / INVENTARI		SOCIEDAD DE COMERCIAL	
NUMERO DEL IAFI PERSONAL		PAIS DE NACIMIENTO		MEXICO		MEXICANA			
733 335 78 88		MEXICO		MEXICO		MEXICANA			
REGIMEN MATRIMONIAL		OTRO / ESPECIAL							
SOCIEDAD CONYUGAL DE BIENES		SEPARACION DE BIENES							
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE		CALLE					
ESTILLO PINZON		1					
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
5/N		5/N					
COLUMNA TIPO CALLEADO		CANTARRAPAS		CARRIO ALOCALADO			
MUNICIPIO / ALCALDIA		COCUCA DE CATIBLAN		ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA		CADEREZO		PAIS			
CODIGO POSTAL		48700		CODIGO POSTAL			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR										X MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD															
NIVEL		SECUNDARIA		BACHILLERATO		X		DOCTORADO				CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
LIBRETA		ESPECIALIDAD		MAESTRIA		PLANTEL # 5									
INSTITUCION EDUCATIVA		COLEGIO BRACHILLES		GENERAL											
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		GENERAL													
ESTATUS		CURSANDO		CERTIFICADO											
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		X		19-5-2010-1999									
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		19-5-2010-1999													
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		COCUCA DE CATIBLAN		EN MEXICO		X		EN EL EXTRANJERO							
ADJUNCIÓNES / OBSERVACIONES															

Enrique Campos Ramirez
Enrique C.

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Formato de Declaraciones de Situación Patrimonial y de Intereses. Versión 1.0. 2010. Secretaría de Economía. México.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
AMBITO PUBLICO				<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. AYUDAMIENDO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL			
AREA DE ASORPCION	TRABAJO SOCIAL	EMPLEO, CARGO O COMISION	AGENTE DE TRABAJO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	B
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	PREPATIVO DE TRABAJO Y DIALUDAD			
FECHA DE TOMA DE POSSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01 - OCTUBRE - 2019			
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION				

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN EL EXTRAJERANO

CALLE	EN MEXICO			
	CARRUTERA TOLUCA - ATCHIMILCANALE			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	
74	S/N			
COLONIA / LOCALIDAD	TIERRA BOLORADA	CIUDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA	TOLUCA DE CALZADA	ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO	PAIS		
CODIGO POSTAL	70300	CODIGO POSTAL		
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES				

¿ CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

ORGANO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO				
AREA DE ASORPCION				
¿ ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION				

CALLE	EN MEXICO			
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD / COLONIA		CIUDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS		
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		
ACLMARACIONES / OBSERVACIONES				

El presente formulario es de carácter informativo y no constituye una declaración jurada ni garantiza la veracidad de la información suministrada. La información suministrada en este formulario es de carácter informativo y no constituye una declaración jurada ni garantiza la veracidad de la información suministrada. La información suministrada en este formulario es de carácter informativo y no constituye una declaración jurada ni garantiza la veracidad de la información suministrada.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / AL CALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC

AREA DE ASOCIACION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

AGENCIA TURIA

MANERA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDICOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGUARDACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CASO

BAJA

NOMBRE (S) **ADRIANA YANETTE SEPULVEDA** **LES CALIFORNIA EXTRANJERO**
 PRIMER APELLIDO **SEPULVEDA** **NO** **SI**
 SEGUNDO APELLIDO **PEPER** **CUPI** **SEPAB10625 NGR RR NO1**
 FECHA DE NACIMIENTO **25-10-1981** **LES DEPENDIENTE ECONÓMICO**
 RFC **SEPAB10625** **SI** **NO**

RELACION CON EL DECLARANTE **X**
 CONVIVE **CONJUBINA / CONVIVIANO / UNION LIBRE** **LUGAR DONDE RESIDE**
 ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? **EN MÉJICO** **EN EL EXTRANJERO** **SE DESCONOCE**
 DOMICILIO DE LA PAREJA **EN MÉJICO** **EN EL EXTRANJERO**

EN MÉJICO **X** **EN EL EXTRANJERO**
 CALLE **ESTIMIO PINOZOL S/N** CALLE **ESTADO / PRINCIPAL** **CÓDIGO POSTAL**
 NÚMERO EXTERIOR **10** NÚMERO INTERIOR **5/10** NÚMERO EXTERIOR **ESTADO / PRINCIPAL** NÚMERO INTERIOR
 COLONIA / LOCALIDAD **CAYUTAPARRAS** CERRADO / LOCALIDAD
 MUNICIPIO / ALCALDÍA **CIUDA DE PATRIAN** ESTADO / PRINCIPAL **CÓDIGO POSTAL**
 ENTIDAD FEDERATIVA **GUERRERO** PAÍS **CÓDIGO POSTAL**
 CÓDIGO POSTAL **40500**

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) **ACTIVIDAD LABORAL**
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO **AMBITO PÚBLICO** EJECUTIVO NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO
 MUNICIPAL / ALCALDÍA **ORGANO AUTÓNOMO** LEGISLATIVO ARCA DE ADSCRIPCIÓN
 ALCALDÍA **ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL** JUDICIAL
 EMPLEO, CARGO O COMESIÓN **ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL**

SALARIO MENSUAL NETO **FECHA DE INGRESO AL EMPLEO**
 NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN **FECHA DE INGRESO AL EMPLEO**
 EMPLEO **0** RFC **SI** **NO**
 CARGO **0** SALARIO MENSUAL NETO **SI** **NO**
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO **SECTOR AL QUE PERTENECE**

SECTOR AL QUE PERTENECE	
AGRICULTURA	MÉDICOS MASIVOS
MINERÍA	SERVICIOS FINANCIEROS
ENERGÍA ELÉCTRICA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
CONSTRUCCIÓN	SERVICIOS PROFESIONALES
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS COOPERATIVOS
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
TRANSPORTE	SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
OTRO (ESPECIFIQUE)	

ADICIONALES / OBSERVACIONES

El presente formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y se encuentra disponible en el sitio web de la Secretaría de Economía, en el apartado de "Servicios al Ciudadano". Toda la información contenida en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. La información contenida en este formulario es de carácter informativo y no constituye una recomendación de inversión. La información contenida en este formulario es de carácter informativo y no constituye una recomendación de inversión. La información contenida en este formulario es de carácter informativo y no constituye una recomendación de inversión.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SON OBLIGATORIOS

NOMBRE (S) PRIMERO APELLIDO EUSBA SAORRQ	PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE		
SEGUNDO APELLIDO SERUIO	HIJO (A) <input checked="" type="checkbox"/>	CLAYO (A) <input type="checkbox"/>	TIPO (A) PRIMO (A) <input type="checkbox"/>
FECHA DE NACIMIENTO CASE 16 08 04 - 08 - 2016	HERMANO (A) <input type="checkbox"/>	AYUADO (A) <input type="checkbox"/>	
RFC CASE 160804MGRMLA3	TERCERO HUERA <input type="checkbox"/>	SEGURO (A) SEGUNDO (A) <input type="checkbox"/>	
CUIMP ES CIUDADANO EXTRANJERO	OTRO (ESPECIFIQUE)		
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		NO <input type="checkbox"/>

LUGAR DONDE RESIDE
 EN MEDIO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

CALLE ESTRHO PINOZON	CALLE	EN EL EXTRANJERO
NUMERO INTERIOR 10	NUMERO EXTERIOR S/D	EN EL EXTRANJERO
COLONIA LOCALIDAD CAPITAN DE ARRIAGA	CUIDAD LOCALIDAD	EN EL EXTRANJERO
MUNICIPIO / ALCALDIA CAROLINA	ESTADO / PROVINCIA	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA ARO	PAIS PARA	EN EL EXTRANJERO
	CODIGO POSTAL	EN EL EXTRANJERO

ACTIVIDAD LABORAL
 PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

ENTIDAD GOBIERNO
 FEDERAL ESTATAL AMBITO POPULAR MUNICIPAL / ALCALDIA

EMPLEO EJECUTIVO	LEGISLATIVO	ALOCAL	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE EMPLEADO	AREA DE ASIGNACION		
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	SALARIO MENSUAL NETO
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	LES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?
	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

ACTIVACIONES / OBSERVACIONES

- SECTOR AL QUE PERTENECE
- AGRICULTURA
 - MINERIA
 - ENERGIA ELÉCTRICA
 - CONSTRUCCION
 - INDUSTRIA MANUFACTURERA
 - COMERCIO AL POR MAYOR
 - COMERCIO AL POR MENOR
 - TRANSPORTE
 - MEDIOS MASIVOS
 - SERVICIOS FINANCIEROS
 - SERVICIOS INMOBILIARIOS
 - SERVICIOS PROFESIONALES
 - SERVICIOS CORPORATIVOS
 - SERVICIOS DE SALUD
 - SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 - SERVICIOS DE ALQUILER
 - OTRO (ESPECIFIQUE)

6. 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 EQUIVALENCIA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CAJAO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)						77000
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL I.T.N. 8.5)						
3. OTROS INGRESOS INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL						
TIPO DE NEGOCIO						
4. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO				
	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES				
	ORGANIZACIONES PRIVADAS OTRO (ESPECIFIQUE)	BONOS				
4.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)						
TIPO DE SERVICIO PRESTADO						
4.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		MUEBLE		Vehículo		
TIPO DE BIEN ENAJENADO						
4.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS) ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (HERENCIA, REGALÍA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)		MUEBLE		Vehículo		
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL MATERIAL IV B)						77000
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)						77000
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES						

El presente formulario es de uso exclusivo de SUNAT y no puede ser reproducido, almacenado en un sistema de recuperación, transmitido en forma alguna, o por cualquier medio, electrónico, mecánico, fotocopia, grabación o de otro modo, sin el consentimiento escrito de SUNAT. Toda infracción será sancionada de acuerdo a la Ley N° 27302, Ley de Protección de Datos Personales, y la Ley N° 27304, Ley de Protección del Consumidor.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. JUAN AVILES PALACIOS

C. JUAN AVILES PALACIOS
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA NOMINATIVIDAD APLICABLE
 LOS DATOS DE TERCEROS SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS Y LOS DATOS RESULTADOS NO SERAN FORTALES

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
JUAN		AVILES		PALACIOS	
CORREO ELECTRONICO		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONO DE CASA	
AIPJ771009HGRLVLM07		AIPJ7710094		367 67 5 03 36	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		CATEGORIA / COMERCIAL / LIBRE	
RAVSIK@HUBCIPALC@IHTEL.COM		SOLTERO		X	
NUMERO CELULAR PERSONAL		PAS DE INGRESO		SUCESOR DE COMERCIAL	
767 106 6835		MEXICO		NACIONALIDAD	
REGIMEN MATRIMONIAL		MEXICO		MEXICANA	
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		MEXICANA	
OTRO / ESPECIFICAR		MEXICO		MEXICANA	
SOCIEDAD CONYUGAL		MEXICO		MEXICANA	
DECLARACION DE BIENES		MEXICO		MEXICANA	
ACLIACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
CALLEJADO ZAPATA			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
CONDOMINIO / LOCALIDAD		CONDOMINIO / LOCALIDAD	
MANANTENIMIENTO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
903054			
ACLIACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		X MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL							
PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		X	
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		MAESTRIA		DOCTORADO	
INSTITUCION EDUCATIVA		COLEGIO BACHILLERES		PLADTEL #5,			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CURSANDO		CERTIFICADO		FINALIZADO	
ESTATUS		BOLETA		1996		X	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		X	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		1996		CERTIFICADO		X	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		COUCH DE		CATLAN EN MEXICO		X	
ACLIACIONES / OBSERVACIONES							



JUAN AVILES PALACIOS.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL
AGREGAR **MODIFICAR**
 SIN CAMBIO
 BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EJECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
AMBITO PUBLICO				<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. ANAGRAMIENTO MUNICIPAL			<input checked="" type="checkbox"/>
AREA DE ADSCRIPCION	TRANSIT	EMPLEO, CARGO O COMISION	AGUSTIN RODRIGUEZ	<input checked="" type="checkbox"/>
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	COMISION DE TRANSITO
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	COORDINADOR TRANSITO Y VIALIDAD			B.
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01- OCTUBRE - 2016.			
TEL.FONO DE OFICINA Y EXTENSION				
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	CARRERA OAXACA - ACCHITIBALLE			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	
34				
COD. OMA / LOCALIDAD	TIERRA COLOPADA	ORDENO / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA	CUICUA DE CATALAN	ESTADO / FEDERACION		
ENTIDAD FEDERATIVA	OAXACA	PAIS		
CODIGO POSTAL	70100.	CODIGO POSTAL		

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

EJECUTIVO FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL

 SI NO

AMBITO PUBLICO

 EJECUTIVO

 LEGISLATIVO

 JUDICIAL

 MUNICIPAL / ALCALDIA

 ORDENO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

 EJECUTIVO

 LEGISLATIVO

 JUDICIAL

 MUNICIPAL / ALCALDIA

 ORDENO AUTONOMO

AREA DE ADSCRIPCION

 SI

 NO

 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?

 SI

 NO

 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

 NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NUMERO INTERIOR

CALLE

NUMERO INTERIOR

CALLE

NUMERO INTERIOR

CALLE

NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / COD. OMA

MUNICIPIO / ALCALDIA

MUNICIPIO / ALCALDIA

ESTADO / FEDERACION

ESTADO / FEDERACION

MUNICIPIO / ALCALDIA

MUNICIPIO / ALCALDIA

ESTADO / FEDERACION

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

APARCIAL

ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

HANCAJATIEMIENTO MIPAL COBSTL.

RFC MCCBS0107GAD / AREA DE ASOCIACION / AREA

ECOLOGIA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

DIRECCION

ESPECIFIQUE FUNCIÓN

SECTOR AL QUE PERTENECE

PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

01-OCTUBRE - 2015

FECHA DE EGRESO

30-SEPTIEMBRE - 2018

ESPECIFIQUE FUNCIÓN

LUGAR DONDE SE USABA

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

AN. CUAUHTEMOC S/N. COL. CENTRO, COYUCA DE CATAUAN. (H. AYUDANTAMIENTO DE COYUCA DE CATAUAN).

OTRO (ESPECIFIQUE)

ECOLOGIA Y MEDIO AMBIENTE

AGILACIONES / OBSERVACIONES

6 DATOS DE LA PAREJA

NUNGUÑO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABIO

BAJA

NOMBRE (S) **CELEDE CABRANZA**
 PRIMER APELLIDO **SERRAÑA**
 SEGUNDO APELLIDO **VERGARA**
 FECHA DE NACIMIENTO **24-MAYO-1976**
 RFC **CAVZ760524**

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?
 SI NO
 CATEG **CAVZ760524MGRRRD16**
 ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE?
 SI NO

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE CONCUBINARIO / UNION LIBRE

LUGAR DONDE RESIDE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

POBLACION DE LA PAREJA

EN EL EXTRANJERO

CALLE **EMILIANO ZAPATA**
 EN MÉXICO
 NÚMERO EXTERIOR **S/N** NÚMERO INTERIOR **S/N**
 COLONIA / LOCALIDAD **PASEO DE ARENAS**
 MUNICIPIO / ALCALDIA **CIUDADELA DE CATALAN**
 ENTIDAD FEDERATIVA **QUERÉTARO**
 CÓDIGO POSTAL **40304**

CALLE **EMILIANO ZAPATA**
 NÚMERO EXTERIOR **S/N** NÚMERO INTERIOR **S/N**
 CIUDAD / LOCALIDAD **CIUDADELA DE CATALAN**
 ESTADO / PROVINCIA **QUERÉTARO**
 PAIS **MEXICO**
 CÓDIGO POSTAL **40304**

ACTIVIDAD LABORAL

NINGUNO

ACTIVIDAD LABORAL

EFECTIVO LEGISLATIVO EJECUTIVO
 JUDICIAL AREA DE ASOCIACION
 ORGANIZACION AUTONOMA ESPECIFICO DE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

EMPLEO

RFC

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE		MEDIOS MASIVOS	
<input type="checkbox"/>	ASOCIACION	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS FINANCIEROS
<input type="checkbox"/>	ENERGIA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS MARITIMOS
<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS PROFESIONALES
<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS CORPORATIVOS
<input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/>	

AGUADACIONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

NOMBRE / SI | **ESPERANZA** | PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE
 PRIMER APELLIDO | **AVILES** | APELLIDO (A) | | HUIDO (A) | | CUBANO (A) | | TIU (A) |
 APELLIDO | **CARRANZA** | NIETO (A) | | HISPANO (A) | | AFIUNDO (A) | | FRIND (A) |
 FECHA DE NACIMIENTO | **13/03/1985** | PAIS | | TIPO |
 RUC | **AICE121213** | MADRE | | NOMBRE | | SUEGRO (A) |
 CURP | **AICE121213MGRVRSAA** | OTRO (ESPECIFIQUE) | | ¿ABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | SI | | NO |
 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | SI | | NO |

EN MEXICO | | EN EL EXTRANJERO | | SE DESCONOCE |
 DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO | | EN EL EXTRANJERO |

EN MEXICO | | EN EL EXTRANJERO | | EN EL EXTRANJERO |
 CALLE | **EMILIANO ZAPATA** | CALLE | | NUMERO INTERIOR |
 NUMERO INTERIOR | **371** | NUMERO INTERIOR | **371** | NUMERO EXTERIOR | | NUMERO INTERIOR |
 COLUMNA | **SIN** | CUIDAD / LOCALIDAD |
 MUNICIPIO / ALCALDIA | **PRES DE ABENA** | ESTADO / PROVINCIA |
 ENTIDAD | **GRU** | CODIGO POSTAL | **470704** | CODIGO POSTAL |
 FEDERALIVA |

PUBLICO | | PRIVADO | | ACTIVIDAD LABORAL |
 FEDERAL | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | MUNICIPAL / ALCALDIA | | NINGUNO |
 FEDERAL | | ESTATAL | | ABRITO PUBLICO | | ORDANO AUTONOMO |

EJECUTIVO | | LEGISLATIVO | | AREA DE ASIGNACION |
 NOMBRE DEL ENTE PUBLICO | | ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL |
 EMPLEO, CARGO O COMISION | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO |

SALARIO MENSUAL NETO | | SALARIO MENSUAL NETO | | RUC |
 NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION | | SALARIO MENSUAL NETO | | ¿ES PROMOTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | SI | | NO |
 EMPLEO O CARGO | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO |

SECTOR AL QUE PERTENECE |
 AGENCIA TIPIA | | SERVICIOS FINANCIEROS |
 MINERIA | | SERVICIOS INDUSTRIALES |
 ENERGIA ELECTRICA | | SERVICIOS PROFESIONALES |
 CONSTRUCCION | | SERVICIOS CORPORATIVOS |
 INDUSTRIA MANUFACTURERA | | SERVICIOS DE SALUD |
 COMERCIO AL POR MAYOR | | SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
 COMERCIO AL POR MENOR | | SERVICIOS DE ALQUILER |
 TRANSPORTE | | OTRO (ESPECIFIQUE) |
 MEDICOS MASIVOS |

ACARACIONES / OBSERVACIONES

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONOMICOS (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 DERECHERA									
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SALARIOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)									
II OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)									
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)									
NOMBRE O RAZON SOCIAL									
TIPO DE NEGOCIO									
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)									
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA									
		CAPITAL		SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO					
		FONDOS DE INVERSION		VALORES BURSÁTILES					
		ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS					
		OTRO (ESPECIFIQUE)							
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)									
TIPO DE SERVICIO PRESTADO									
II.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)									
		MUEBLE		INMUEBLE		VEHICULO			
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)									
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PREMIUMS, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)									
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL IIIA.1 AL IIIA.5)									
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)									
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)									
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									
59 699									
59 699									
59 699									

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C MICHEL COVARRUBIAS ARZATE

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

LOS DATOS DE INTERESES, BIENES Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS RESULTADOS NO SEAN PUBLICOS

MODIFICACION

1 DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
MICHEL		COVARRUBIAS		ARZATE	
CURP		RFC		HOLOCALAVE	
COM910823HGRRCCOI		COM9108 23		G332	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
Tombarovycopalaj@hdmilitom		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		76769 5 3990.	
NUMERO DE LA IDENTIFICACION PERSONAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
767 112 58 03		MEXICO		MEXICANA.	
SOCIEDAD CONYUGAL	SEPARACION DE BIENES	OTRO / ESPECIFICAR			

REGIMEN PATRIMONIAL

2 DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	CALLE		
IGNACIO ZARRAGOZA			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	CALLE CALERA	GRUPO LOCALIDAD	
MANANTLAN / CALDA	COYUCA DE CATALAN	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO	PAIS	
CODIGO POSTAL	40 100	DIRECCION POSTAL	
AGUADACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR			<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>
ESCOLARIDAD									
NIVEL									
PRIMARIA									
SECUNDARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	BACHILLERATO							
ESPECIALIDAD		MAESTRIA							
INSTITUCION EDUCATIVA	UNIVERSIDAD INTERDICIPLINARIA HUMANISTA DE MEXICO (UNIMER)	DOCTORADO							
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	COMERCIO BACHILLERATO								
ESTATUS		CURSANDO	<input checked="" type="checkbox"/>	FINALIZADO		TITULO			
		BOLETA		CERTIFICADO		CONSTANCIA		TITULO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO									
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA	TEJUPILCO, EDO. MEXICO EN MEXICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>					
AGUADACIONES / OBSERVACIONES									

Michel covarrubias arzate
michelrca.

A. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 AGENCIA AUTONOMA
 AMBIENTO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL
 NOMBRE DEL ENTE PUBLICO **PLAUNTIMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL**
 AREA DE ASORPCION **TRANSITO MPAL** EMPLEO CARGO O COMISION **AGENTE DE TRANSITO**
 ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION **B**
 ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL **OPERATIVO, TRANSITO Y YAUPAD**
 FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **01- OCTUBRE - 2018.**
 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION _____

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO **COXCA-ALCHITLAN** CALLE _____

CALLE **CARPETERA**

NUMERO EXTERIOR **34**

NUMERO INTERIOR _____

NUMERO EXTERIOR _____

NUMERO INTERIOR _____

COLUMNA / LOCALIDAD **TIERRA COLOPADA**

MUNICIPIO / ALCALDIA **GUERRA DE CALAVALAN**

ORDENO / LOCALIDAD _____

ESTADO / PROVINCIA _____

PAIS _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____

ENTIDAD FEDERATIVA **QUEROQUETAN**

PAIS _____

PAIS _____

CDIGO POSTAL _____

CDIGO POSTAL **40100.**

CDIGO POSTAL _____

CDIGO POSTAL _____

ACERCA DE LAS OBSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO _____

AMBITO PUBLICO _____

EJECUTIVO

FEDERAL

LEGISLATIVO

ESTATAL

JUDICIAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

NUMERO DEL ENTE PUBLICO _____

AREA DE ASORPCION _____

LEGISLATIVO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

ESTATAL

JUDICIAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL _____

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION _____

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION _____

EN MEXICO

CALLE _____

NUMERO INTERIOR _____

EN MEXICO

NUMERO EXTERIOR _____

LOCALIDAD / COLUMNA _____

MUNICIPIO / ALCALDIA _____

ORDENO / LOCALIDAD _____

ESTADO / PROVINCIA _____

PAIS _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____

ESTADO / PROVINCIA _____

PAIS _____

CDIGO POSTAL _____

CDIGO POSTAL _____

CDIGO POSTAL _____

CDIGO POSTAL _____

ACERCA DE LAS OBSERVACIONES _____

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Gobernación y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información suministrada en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de la fuerza de trabajo y el empleo. La información suministrada en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de la fuerza de trabajo y el empleo. La información suministrada en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de la fuerza de trabajo y el empleo. La información suministrada en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos estadísticos de la fuerza de trabajo y el empleo.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 3 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO
 PRIVADO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

FEDERAL
 ESTATAL
 MUNICIPAL / ALCALDIA
 EJECUTIVO
 LEGISLATIVO
 AMBITO PUBLICO
 JUDICIAL
 ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION
 AREA DE ASORCION / AREA

RFC
 EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO
 AREA DE ASORCION / AREA
 ESPECIFQUE FUNCION PRINCIPAL
 FECHA DE INGRESO
 FECHA DE EGRESO
 LUGAR DONDE SE UBICA EN MEXICO
 EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA
 SECTOR AL QUE PERTENECE
 MINERIA
 ENERGIA ELECTRICA
 CONSTRUCCION
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR
 TRANSPORTES
 MEDIOS MASIVOS
 SERVICIOS FINANCIEROS
 SERVICIOS INMOBILIARIOS
 SERVICIOS PROFESIONALES
 SERVICIOS COOPERATIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)									
ADICIONES / OBSERVACIONES									

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y se encuentra a disposición de los interesados en el portal de Internet de la Secretaría de Economía, en el sitio: www.se.gob.mx.
 El uso de este formulario es gratuito. Toda información adicional puede obtenerse en el portal de Internet de la Secretaría de Economía, en el sitio: www.se.gob.mx.
 Este formulario es válido para el registro de empresas y personas físicas que operan en el sector privado y público.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNQUENA

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABO

BAJA

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

NOMBRE (S) **AMALLE LY**
 PRIMER APELLIDO **HERNANDEZ**
 SEGUNDO APELLIDO **GARCIA**
 FECHA DE NACIMIENTO **05 - SEPTIEMBRE - 1983**
 RFC **HEGA930905**

SI NO
 CURP **HEGA930905MGRRRRNOY**
 ¿ES DEFICIENTE ECONOMICO? SI NO

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE

CONJUNTA / CONJUNARO / UNION LIBRE

LUGAR DONDE RESIDE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

SE DESCONOCE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

CALLE **IGNACIO ZARRAGOZA**
 NUMERO EXTERIOR **1** NUMERO INTERIOR
 COLONIA / LOCALIDAD **EL CAPIRE**
 MUNICIPIO / ALCALDIA **CIUDADELA DE CATALAN**
 ENTIDAD FEDERATIVA **QUERETERO**
 CODIGO POSTAL **70300**

CALLE **HEGARRRNOY**
 NUMERO EXTERIOR **1** NUMERO INTERIOR
 CIUDADELA / LOCALIDAD **ESTADO / PROVINCIA**
 PAIS **MEXICO** CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)
 NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA AMBITO PUBLICO

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANIZACIONAL AREA DE ASOCIACION OTRO (ESPECIFIQUE)

EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SU SALDO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

CARGO

0

RFC

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

LES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA
 MINERIA
 ENERGIA ELECTRICA
 CONSTRUCCION
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR
 TRANSPORTE
 OTRO (ESPECIFIQUE)

MEDIOS MASIVOS
 SERVICIOS FINANCIEROS
 SERVICIOS MANAGERIALES
 SERVICIOS PROFESIONALES
 SERVICIOS CORPORATIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 SERVICIOS DE ALIMENTACION

ACUARIACIONES / OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento es estrictamente prohibido y será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Se reserva el derecho de modificar sin previo aviso el contenido de este formulario. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el procesamiento de la declaración de impuestos y para la generación de estadísticas. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el procesamiento de la declaración de impuestos y para la generación de estadísticas. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el procesamiento de la declaración de impuestos y para la generación de estadísticas.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOPOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

NOMBRE (B) CRISTOPHER YAIR		PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE	
PRIMER APELLIDO COARROBAS	ABUELO (A) NETO (A)	HUO (A) HERMANO (A)	CIENNO (A) AHUADO (A) <input type="checkbox"/> TO (A) PRIMO (A)
SEGLIANO APELLIDO HERNANDEZ	PARIENTE MAYOR	YERNO NIEVA	SUERGO (A) SOBRINO (A)
FECHA DE NACIMIENTO 12-ENERO-2013	OTRO (ESPECIFIQUE)	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	
RFC COHC13 0112		SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
CURP COHC130112HGRVRR3	¿ES ORDINARIO EXTRANJERO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>

EN EL EXTRANJERO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	SE DESCONOCE	EN EL EXTRANJERO
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO			

CALLE EN EL EXTRANJERO	CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
GUACAO ZARAGOZA			
NUMERO INTERIOR	CALIDAD LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCA	CODIGO POSTAL
COLONIA LA CALE PEÑ			
ALCALDIA BOGOTA DE OTAVIAN			
MUNICIPIO / ALCALDIA GRD	PAIS		
ENTIDAD GRD			
FEDERATIVA			

PUBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	

EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ORGANO AUTONOMO <input type="checkbox"/>
ACTIVIDAD LABORAL			
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO			
EMPLEO, CARGO O COMISION			
SALARIO MENSUAL NETO			
ASIA DE ASOCIACION			
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	SALARIO MENSUAL NETO	RFC
EMPLEO O CARGO	¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		NO <input type="checkbox"/>

SECTOR AL QUE PERTENECE		SERVICIOS FINANCIEROS
AGRICULTURA		SERVICIOS INMOBILIARIOS
MINERIA		SERVICIOS PROFESIONALES
ENERGIA ELÉCTRICA		SERVICIOS CORPORATIVOS
CONSTRUCCION		SERVICIOS DE SALUD
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE ESPARTEAMENTO
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR		OTRO (ESPECIFIQUE)
TRANSPORTE		
MEIOS MASIVOS		

ACLIACIONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOQUE LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SEYAN PUBLICOS

NOMBRE (S) MEINI ROBI		PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE	
PRIMER APELLIDO COVA RIVERIAS	ABUELO (A) NETO (A)	HIJO (A) HERMANO (A)	CUÑADO (A) AFIADO (A)
SECONDO APELLIDO HERNANDEZ	NETO (A)	HERMANO (A)	AFIADO (A)
FECHA DE NACIMIENTO 05 - MARZO - 2019	PADE	VERNO	SUEGRO (A)
RFC COHM190305 MGR Y RUA 1	MAORE	NIERNA	SORBRINO (A)
GRUP LES CUIDADANO EXTRANJERO?	OTRO ESPECIFIQUE	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

EN MEXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		
EN EL EXTRANJERO		

CALLE IGNACIO ZARRICORA	CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	CUIDAD / LOCALIDAD	
COLOMIA LA CALE RA	ESTADO / PROVINCIA		
MUNICIPIO / ALCALDIA CAUCA DE CATUAN	PAIS	CODIGO POSTAL	
ENTIDAD GRO			
FEDERATIVA HOTO			

PUBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO ESPECIFIQUE	NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>
FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	
	AMBITO PUBLICO	ORGANO AUTONOMO	
	JUDICIAL		

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	AREA DE ASIGNACION
EMPLEO, CARGO O COMISION	ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL
SALARIO MENSUAL NETO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	SALARIO MENSUAL NETO
EMPLEO O CARGO	¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

SECTOR AL QUE PERTENECE	
AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALDAMIENTO
TRANSPORTE	OTRO ESPECIFIQUE
MEIOS MASIVOS	

ADICIONALES / OBSERVACIONES

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTO, SIN COMA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

I. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR BU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)		71000	
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL B.1 AL B.5)			
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZON SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION MONETUALIZADO	
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASesorIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN EVALUADO		MATERIAL	INMATERIAL
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO ANUAL NETO DE DECLARANTE (SUMA DEL MATERIAL Y B)		71000	
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)		71000	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES			

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCCIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

EDITH VIJAS SAUCHEZ

C. BAJO PROTESTA DE DECOR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LAMORALIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCIEROS SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SEAN INTERESES.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
EDITH		VIJAS	SAUCHEZ	
CIEPP		RFC	HUNDCLE	
DISC930119 MKRCUD09		DISC930119	SN03	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO	NUMERO TELEFONICO DE CASA	
TRAVAJATO: HUNDCLE@DICTAMILLON		Chachico2010@live.com.mx	767 675 7155	
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		
767 110 9157		casado		
REGENIMEN PATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO	MEXICO	
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACION DE BIENES	MEXICANA	
OTRO / ESPECIFQUE				
ACLIACIONES / OBSERVACIONES:				

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
Benito Juarez			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	AYUNTO DE LA REFORMA	CIUDAD LOCALIDAD	
MANIFIPIO / ALCALDIA	AYUNTO DE CAPITAL	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	GOBIERNO	PAIS	
CODIGO POSTAL	40303	CODIGO POSTAL	
ACLIACIONES / OBSERVACIONES:			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR	<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	<input type="checkbox"/>	BAJA	<input type="checkbox"/>
ESCOLARIDAD								
NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	<input checked="" type="checkbox"/>	BACHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
LICENCIATURA	ESPECIALIDAD	INVESTRIA		DOCTORADO				
INSTITUCION EDUCATIVA		LAZARO CARDENAS						
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO								
ESTATUS		BOLETA	CURSANDO	FINALIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>	TRAMICO		
DOCUMENTO OBTENIDO								
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		06 - JUNIO - 2003	CERTIFICADO		<input checked="" type="checkbox"/>	CONSIGNANCIA		
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		AYUNTO DE LA REFORMA EN MEXICO		<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO			
ACLIACIONES / OBSERVACIONES:								


EDITH VIJAS SAUCHEZ

DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Formato de Declaraciones de Situacion Patrimonial y de Intereses. Versión 1.0. 2010. Elaborado por el Sistema Nacional Anticorrupcion y la Moralidad. Publicado en el portal de Internet del Sistema Nacional Anticorrupcion y la Moralidad. Última actualización: 15 de mayo de 2010. Este documento es propiedad del Sistema Nacional Anticorrupcion y la Moralidad. No se permite su reproducción, distribución o uso sin el consentimiento escrito del Sistema Nacional Anticorrupcion y la Moralidad.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EJECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA
AMBITO PUBLICO				
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE COPISTIQUIL			
AREA DE ASOCIACION	TRPUBSTO	SERVIDO	CARGO O COMISION	DIRECTOR
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	B
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	ACTUANDO COMO JEFE DE PERIFONEOS PARA CIRCULAR SIN PUNAS			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	16-SEPTIEMBRE-2018			
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION				

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		EN EL EXTRANJERO	
EN MEXICO			
CALLE	CARRETERA COYUCA-ALCANTARA		
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
4			
COLONIA / LOCALIDAD	TIERRA COLORADA		
MUNICIPIO / ALCALDIA	CABA DE COPILIANO		
ENTIDAD FEDERATIVA	GOBIERNO		
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
40700			

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?											
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	NO	<input checked="" type="checkbox"/>						
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO							
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO											
AREA DE ASOCIACION											
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION								
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL											
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION											
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION											
EN MEXICO			EN EL EXTRANJERO								
CALLE	CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR								
NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	QUINDO / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA								
LOCALIDAD / COLONIA											
MUNICIPIO / ALCALDIA											
ENTIDAD FEDERATIVA											
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL									
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES											

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

FEDERAL

ESTADAL

MUNICIPAL

ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

COMATE

COMUNITARIA

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

CONFIDIGAT6 AREA DE ADSCRIPCION / AREA

DEPARTAMENTO DE EDUCACION

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

Lider Educativo

ESPECIFIQUE FUNCION

LIDER EDUCATIVO COMUNITARIO

SECTOR AL QUE PERTENECE

PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

01 - AGOSTO - 2012

01 - AGOSTO - 2014

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

SEP

OTRO (ESPECIFIQUE)

ADMISIONES / OBSERVACIONES

CARRETERA COYUCA - ZIHUATANEJO
A UN COSTADO DEL CUPIEL
ESTATAL, COYUCA DE CATALAN.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOCOS LOS DATOS RELATIVOS A MEMORIAS DE EDAJ NO SERAN PUBLICOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

Nombre (S)	VICENTA GONZALEZ PEREZ		ABUELO (A) NIETO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	HUO (A) HERMANO (A)		CUERNO (A) AYUADO (A)		TIO (A) PRIMO (A)
PRIMER APELLIDO	GONZALEZ PEREZ								
SECONDO APELLIDO	GONZALEZ PEREZ								
FECHA DE NACIMIENTO	22-ENERO-1945		PADRE MADRE		VERNO NIETA		SUEGRO (A) SOBRINO (A)		
RFC	GOSU950122GRTNCO7		OTRO ESPECIFIQUE						
CURP	GOSU450122GRTNCO7		¿VIAJA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI	NO				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	SI	NO	¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	SI	NO				

LUGAR DONDE RESIDE
 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE
 DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE	RETORNA EN MEXICO		CALLE					
NUMERO INTERIOR	22		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR			
COLONIA	AYUDA DE LA REF. COMUNIDAD DE PAT.		CERCA LOCALIDAD					
MUNICIPIO / ALCALDIA	AYUDA DE LA REF. COMUNIDAD DE PAT.		ESTADO / PROVINCIA					
ENTIDAD FEDERAL	GRO		PAIS				codigo postal	
	codigo postal							

PUBLICO		PRIVADO	OTRO ESPECIFIQUE		ACTIVIDAD LABORAL		NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>
FEDERAL			NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	ESTATAL	AMBITO PUBLICO		MUNICIPAL / ALCALDIA	
				JUDICIAL			ORIGANO AUTONOMO	

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	AREA DE ATRIBUCION	
EMPLEO, CARGO O COMISION			ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO			FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		SALARIO MENSUAL NETO	RFC
EMPLEO O CARGO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS MANO DE OBRA
ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALQUILER
TRANSPORTE	OTRO ESPECIFIQUE
MEIOS MASIVOS	

ADICIONALES / OBSERVACIONES

II. 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 DERECHA

1. REMUNERACION ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)					79 000
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL I Y II A Y B)					
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL					
TIPO DE NEGOCIO					
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCA	CAPITAL		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUAL (GAO)		
	FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES		
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS		
	OTRO (ESPECÍFICALE)				
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES (CONSEJOS CONSULTIVOS Y / O ASesorIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	MUEBLE		INMUEBLE		VEHÍCULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					79 000
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)					79 000
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)					79 000
ADICIONALES / OBSERVACIONES					

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOOS LOS DATOS DE VEHICULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERAN PUBLICOS

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

AUTOMOVIL / MOTOCICLETA		AERONAVE		BARCO / YATE		OTRO (ESPECIFIQUE)	
TITULAR DE VEHICULO				TIPO DE VEHICULO			
DECLARANTE				PERSONA FISICA			
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS				PERSONA MORAL			
DECLARANTE Y CONVIVE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS				NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSPORTADOR			
DECLARANTE Y CONJUBINA O CONCUBINARIO				RFC			
DECLARANTE Y CONJUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS				RELACION DEL TRANSPORTADOR DEL VEHICULO CON EL TITULAR			
CONVIVE				ARRELO (A)			
CONVIVE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS				REGULARLO (A)			
CONJUBINA O CONCUBINARIO				RESIDENTE (A)			
CONJUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS				CONJUBINO (A)			
CONVIVIENTE				CONVIVIENTE			
DECLARANTE Y CONVIVIENTE				CONJUBINA O CONCUBINARIO			
DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS				CUBANO (A)			
CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO				HISPANO (A)			
CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS				HIJO (A)			
DEPENDIENTE ECONOMICO				MADRE			
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO				MARCA		MODELO	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS				AÑO		NUMERO DE SERIE O REGISTRO	
DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS						¿PODRE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	
DECLARANTE, CONVIVE Y DEPENDIENTE ECONOMICO				EN MERCADO		EN EL EXTRANJERO	
DECLARANTE, CONJUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO				ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
CONVIVE Y DEPENDIENTE ECONOMICO				TERCERO			
CONJUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO				PERSONA FISICA		PERSONA MORAL	
CONVIVE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS							
CONJUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS							
CONVIVE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS							
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS				FORMA DE ADQUISICION			
RFC				COMPRANTERA			
VALOR DE ADQUISICION DEL VEHICULO				CESION			
TIPO DE MONEDA				DONACION			
FECHA DE ADQUISICION DEL VEHICULO				SENTENCIA			
EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO				FORMA DE PAGO			
VENTA				CREDITO			
SMBRSTNO				CONTADO			
OTRO (ESPECIFIQUE)				NO APLICA			
ACRANACIONES / OBSERVACIONES							

Este formulario debe ser llenado por el propietario del vehiculo. Si el propietario es menor de edad o incapacitado, debe ser llenado por el representante legal. Este formulario debe ser presentado en el momento de la declaracion de impuestos. El formulario debe ser presentado en el momento de la declaracion de impuestos. El formulario debe ser presentado en el momento de la declaracion de impuestos. El formulario debe ser presentado en el momento de la declaracion de impuestos.

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOCOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PADRA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SEAN PUBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PADRA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS

DECLARANTE		TITULAR DE BIEN		TRANSMISOR	
		PERSONA FISICA	PERSONA MORAL		
		NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR			
DECLARANTE Y CONYUGE		RPC			
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		RELACION DEL TRANSMISOR DEL BIEN CON EL TITULAR			
DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		ASUETO (A)		PADRE	
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		ESCUARTELO (A)		PILIND (A)	
CONYUGE		BIENHE TO (A)		SOPRINO (A)	
CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CONCUINO (A)		SUEGRO (A)	
CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CONYUGE		TATARABUENO (A)	
CONCOMENTE		CONCUBINA O CONCUBINARIO		TATARABUETO (A)	
DECLARANTE Y COMPARANTE		CURRADO (A)		TIO (A)	
DECLARANTE Y COMPARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		HERMANO (A)		NIETO (A)	
COMPARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		HERANO (A)		NIENUNO	
COMPARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		HIJO (A)		OTRO (ESPECIFIQUE)	
DEPENDIENTE ECONOMICO		MADRE			
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		TIPO DEL BIEN			
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		MUEBLE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)			
DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		APARATOS ELECTRONICOS Y ELECTRODOMESTICOS			
DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		JOYAS			
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO		COLECCIONES			
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO		OBRAS DE ARTE			
CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		OTRO (ESPECIFIQUE)			
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		TERCERO			
		PERSONA FISICA		PERSONA MORAL	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		FORMA DE ADQUISICION			
RPC		COMPRAVENTA		HERENCIA	
DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN		CESION		PENALTA	
VALOR DE ADQUISICION DEL BIEN		DONACION		HERA O SORTIDO	
TIPO DE MONEDA		SENTENCIA			
FECHA DE ADQUISICION		FORMA DE PAGO			
EN CASO DE BAJA DEL BIEN, E INCLUIR MOTIVO		CREDITO		NO APLICA	
VENTA		DONACION			
SEMESTRO		OTRO (ESPECIFIQUE)		CONTRATO	
ACARAJONES / OBSERVACIONES					

El presente formulario es de uso exclusivo de SUNAT y no puede ser reproducido sin el consentimiento escrito de SUNAT. Toda infracción será sancionada de acuerdo a la Ley N° 27302. El presente formulario es de uso exclusivo de SUNAT y no puede ser reproducido sin el consentimiento escrito de SUNAT. Toda infracción será sancionada de acuerdo a la Ley N° 27302.

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

TITULAR DE LA INVERSION, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES		BAJANCIA	
<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE		<input type="checkbox"/> CUENTA DE NOMINA	<input checked="" type="checkbox"/> CUENTA MUESTRA
<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGUE		<input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO	<input type="checkbox"/> CUENTA EJ
<input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		<input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES	<input type="checkbox"/> DEPOSITO A PLAZOS
<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGUE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
<input type="checkbox"/> CONYUGUE			
<input type="checkbox"/> CONYUGUE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO			
<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
<input type="checkbox"/> CONYUGENTE			
<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGENTE			
<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
<input type="checkbox"/> CONYUGENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
<input type="checkbox"/> CONYUGENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONOMICO			
<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
<input type="checkbox"/> CONYUGUE Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO			
<input type="checkbox"/> CONYUGUE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS			
	TERCERO		
	PERSONA FISICA		
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS		PERSONA MORAL	
RFC		NOMBRE DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA	
¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSION, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?			
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
INSTITUCION O RAZON SOCIAL		INSTITUCION O RAZON SOCIAL	
SADTANDEER		PAIS DONDE SE LOCALIZA	
RFC			
BSH990519DD8			
TIPO DE MONEDA			
MONEDA NACIONAL			
ACTUACIONES / OBSERVACIONES			

El declarante manifiesta haber leído y entendido el contenido de esta declaración y que la misma es verdadera y correcta en todos sus aspectos. Asimismo, manifiesta que no ha sido objeto de alguna sanción por parte de alguna autoridad competente por haber presentado una declaración falsa o por haber omitido información relevante. El declarante manifiesta que no ha sido objeto de alguna sanción por parte de alguna autoridad competente por haber presentado una declaración falsa o por haber omitido información relevante. El declarante manifiesta que no ha sido objeto de alguna sanción por parte de alguna autoridad competente por haber presentado una declaración falsa o por haber omitido información relevante.

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOCOS 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 SEAN PIVALES

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL ADEUDO	TIPO DE ADEUDO
DECLARANTE	CRÉDITO HIPOTECARIO
DECLARANTE Y CONVIVIE	CRÉDITO AUTOMOTIV
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	CRÉDITO PERSONAL
DECLARANTE Y CONVIVIE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO	TARJETA DE CRÉDITO DEPIRITAMENTAL
	PRESTAMO PERSONAL
	OTRO (ESPECIFIQUE)
DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
CONVIVIE	MANEJO DE CUENTA O CONTRATO
CONVIVIE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	FECHA DE ADQUISICION DEL ADEUDO / PASIVO
CONCUBINA O CONCUBINARIO	MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO
CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	TIPO DE MONEDA
CONVIVIENTE	SALDO RESIDUO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO
DECLARANTE Y CONVIVIENTE	INSTRUMENTO ANTERIOR
DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	TERCERO
DEPENDIENTE ECONÓMICO	PERSONA FÍSICA
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	PERSONA MORAL
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS
DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	RFC
DECLARANTE ECONÓMICO	OTROQUANTE DEL CRÉDITO
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	PERSONA FÍSICA
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	PERSONA MORAL
CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	NOMBRE / INSTITUCION O RAZON SOCIAL
CONVIVIE O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	RFC
CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?	
EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
ADICIONALES / OBSERVACIONES	

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

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

INMUEBLE	CASA		TIPO DE BIEN		LOCAL COMERCIAL		BODEGA		
	DEPARTAMENTO	OTRO (ESPECIFIQUE)	EDIFICIO	PALCO	RANCHO	TERRENO			
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE	CALLE		CALLE						
NÚMERO EXTERIOR / COLONIA/LOCALIDAD	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	LOCALIDAD	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR				
NÚMERO / ALCALDÍA		CARRIO / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA						
ENTIDAD									
FEDERATIVA									
CÓDIGO POSTAL			PAÍS		CÓDIGO POSTAL	AERONAVE			
VEHICULO	AUTOMÓVIL		MOTOCICLETA		OTRO (ESPECIFIQUE)		MOTOR O		
	MARKA	MODELO	BARCO / YATE			NÚMERO DE SERIE O REGISTRO		EN EL EXTRANJERO	
AÑO					EN MÉXICO		PAÍS		
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		PERSONA FÍSICA		PERSONA MORAL					
DUEÑO Y TITULAR		PERSONA FÍSICA		PERSONA MORAL					
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR				RFC					
RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR									
ACERCAIONES / OBSERVACIONES									

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento es estrictamente prohibido y será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. El uso de este formulario implica la aceptación de los términos y condiciones de uso que se encuentran en el sitio web de la Secretaría de Economía.

II. DECLARACION DE INTERESES
NINGUNO AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

1. PARTICIPACIONES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

TOCOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SEYAN PUNUOS

DECLARANTE	PAREJA	DEPENDIENTE ECONOMICO
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA	
RFC	TIPO DE PARTICIPACION	
SOCIO	COMISARIO	APODERADO
ACCIONISTA	REPRESENTANTE	COLABORADOR
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MONTO MENSUAL NETO		LUGAR DONDE SE UBICA
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	PAIS DONDE SE LOCALIZA
	AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
	MINERIA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
	ENERGIA ELÉCTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
	CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALQUILER
	TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFIQUE)
	MEDIOS MASIVOS	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		

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

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOCOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SEYAN PUNUOS

DECLARANTE	PAREJA	DEPENDIENTE ECONOMICO
NOMBRE DE LA INSTITUCION	ORGANIZACIONE DE LA SOCIEDAD CIVIL	DEPENDIENTE ECONOMICO
RFC	ORGANIZACIONES BENEFICAS	
TIPO DE INSTITUCION	OTRO (ESPECIFIQUE)	
FECHA DE EMISO DE PARTICIPACION (DENTRO DE LA INSTITUCION)	¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?	MONTO MENSUAL NETO	LUGAR DONDE SE UBICA
	EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO
ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS DONDE SE LOCALIZA	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido, publicado o reproducido en cualquier forma, ya sea en papel o en formato electrónico, sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía. El uso no autorizado de este formulario puede ser sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. La información proporcionada en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía. La información proporcionada en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía. La información proporcionada en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía.

3. APOYOS O BENEFICIOS PUBLICOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

DECLARANTE: _____

CONJUNTO O CONJUNTO CONJUNTO: _____

HIJO (A): _____

HERMANO (A): _____

CUÑADO (A): _____

WIFE: _____

PADRE: _____

TIPO (A): _____

PRIMO (A): _____

SOCERNO (A): _____

AHIJADO (A): _____

NIEBRA: _____

YERNO: _____

ANUELO (A): _____

NIETO (A): _____

OTRO (A): _____

BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PUBLICO

NOMBRE DEL PROGRAMA: _____

INSTITUCION QUE OTORGA EL APOYO: _____

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO: _____

FEDERAL: _____

ESTATAL: _____

MUNICIPAL / ALCALDIA: _____

OTRO BENEFICIO: _____

FORMA DE PERCEPCION DEL APOYO: _____

MONETARIO: _____

ESPECIE: _____

MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL: _____

ESPECIFIQUE EL APOYO: _____

ACLARACIONES / OBSERVACIONES: _____

4. REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

TOCOS LOS DATOS DE REPRESENTACION DE LA EMPRESA O DEFENIDORES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS

DECLARANTE: _____

PAREJA: _____

DEPENDIENTE ECONOMICO: _____

REPRESENTANTE: _____

RESPRE SENTADO: _____

FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACION: _____

PERSONA FISICA: _____

PERSONA MORAL: _____

RPIC: _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO: _____

¿RECIBE REMUNERACION POR SU REPRESENTACION? SI NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACION: _____

¿RECIBE REMUNERACION POR SU REPRESENTACION? SI NO

LUGAR DONDE SE UBICA: _____

EN EL EXTRANJERO: _____

EN EL PAIS: _____

ENTIDAD FEDERATIVA: _____

AGRICOLA TURIA: _____

MINERIA: _____

ENERGIA EL ECTRICA: _____

CONSTRUCCION: _____

INDUSTRIA MANUFACTURERA: _____

COMERCIO AL POR MAYOR: _____

COMERCIO AL POR MENOR: _____

TRANSPORTE: _____

MEDIOS MASIVOS: _____

PAIS DONDE SE LOCALIZA: _____

SERVICIOS FINANCIEROS: _____

SERVICIOS MULTISERVICIOS: _____

SERVICIOS PROFESIONALES: _____

SERVICIOS CORPORATIVOS: _____

SERVICIOS DE SALUD: _____

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO: _____

SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO: _____

OTRO (ESPECIFIQUE): _____

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE: _____

ACLARACIONES / OBSERVACIONES: _____

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA FAMILIA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SON PÚBLICOS
 SE MANIFIESTA EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 200 UNIDADES DE MONEDA Y ACTUALIZACIÓN (UMU)

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

SI NO

DECLARANTE

FAMILIA

DEPENDIENTE ECONÓMICO

RFC

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVIDOR QUE PROPORCIONA

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉJICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

ACARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO

POSAJON

OTRO (ESPECIFIQUE)

DECLARANTE	TIO (A)
CONYUGE	PRIMO (A)
CONCIERNA O CONCUBINATO	SOBRINO (A)
CONVINIENTE	AHIJADO (A)
HERMANO (A)	MEDERA
HERMANO (A)	YESINO
CLAVADO (A)	ABUELO (A)
MADRE	NIETO (A)
PADRE	OTRO (A)

OTORGANTE PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE PERCEPCIÓN DEL BENEFICIO

MONETARIO

ESPECIE

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

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

ACARACIONES / OBSERVACIONES

La información contenida en este documento es de carácter confidencial y está sujeta a modificaciones sin previo aviso. No se garantiza la exactitud de los datos.
 Este documento es propiedad de la Secretaría de Economía y no puede ser reproducido, distribuido o publicado sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía.
 México, D.F., 2018.

7. FIDELICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOQUE LOS DATOS DE PARTICIPACION EN FIDELICOMISOS DE LA PANEJA O DERIVANTES ECONOMICOS NO SERAN PULCOS

PARTICIPACION EN FIDELICOMISOS

DECLARANTE	PANEJA	DEPENDIENTE ECONOMICO	
TIPO DE FIDELICOMISO	PUBLICO	TIPO DE PARTICIPACION	FIDELICOMITENTE
	PRIVADO		FIDUCIARIO
	MIXTO		FIDELICOMISARIO
			COMITE TECNICO

RFC DEL FIDELICOMISO		FIDELICOMITENTE	PERSONA FISICA		PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FIDELICOMITENTE				RFC	
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FIDUCIARIO				RFC	
FIDELICOMISARIO			PERSONA FISICA		PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL FIDELICOMISARIO					RFC
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	AGRICULTURA	¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDELICOMISO?	EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO	SERVICIOS FINANCIEROS
	MINERIA				SERVICIOS INMOBILIARIOS
	ENERGIA ELÉCTRICA				SERVICIOS PROFESIONALES
	CONSTRUCCION				SERVICIOS CORPORATIVOS
	INDUSTRIA MANUFACTURERA				SERVICIOS DE SALUD
	COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
	COMERCIO AL POR MENOR				SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
	TRANSPORTE				OTRO (ESPECIFIQUE)
	MEDIOS MASIVOS				

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SAYURI GOMEZ NOVAS

C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMA TENDIENTE APLICABLE.

LOS DATOS DE INTERESES, GUBERNE Y GUBERNIO SEAN PERSONALES, Y LOS DATOS RESULTADOS INDICADOS.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES				MODIFICACION			
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		OTRO / ESPECIFIQUE		
SAYURI GOMEZ		GOMEZ	NOVAS				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / AL TERNO		NOMBRE TELEFONICO DE CASA			
gonzalez30m@gmail.com		gonzalez30m@gmail.com		767 675 70 40			
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / AL TERNO		NOMBRE TELEFONICO DE CASA			
767 108 50 34		767 108 50 34		767 675 70 40			
RECORREN PATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD			
SOCIEDAD CONYUGAL		MEXICO		MEXICANA			
SEPARACION DE BIENES		MEXICO		MEXICANA			
OTRO / ESPECIFIQUE		MEXICO		MEXICANA			
ACIARACIONES / OBSERVACIONES							

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	LINDA VISTA	CALLE	
NUMERO EXTERIOR	12	NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR	SN	NUMERO INTERIOR	
COLONIA / LOCALIDAD	LOS TERECONES	CANTON / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA	CUICLA DE CATALAN	ESTADO / RESIDENCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	GUERRERO	PAIS	
CODIGO POSTAL	40705	CODIGO POSTAL	
ACIARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR + MODIFICAR					SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD								
NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	MAESTRIA	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
LICENCIATURA	ESPECIALIDAD					CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
INSTITUCION EDUCATIVA	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA TIERRA CALIENTE					CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO	GENÉTICA SOLAR					CARRERA TECNICA O COMERCIAL		
ESTATUS								
DOCUMENTO OBTENIDO	BOLETA	CURSANDO	FINALIZADO	CONSTRUYENDO	TRUJCO			
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	FEBRO 2020	CERTIFICADO						
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA	OXTLINGO, GAO.							
ACIARACIONES / OBSERVACIONES								

Sayuri Gomez Novas 

DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES... (Small text at the bottom of the page)

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL COND. DE CATALAN				<input checked="" type="checkbox"/>
AREA DE ADSCRIPCION	ALTERNATIVO	SI	NO	ORGANO AUTONOMO	<input checked="" type="checkbox"/>
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	NO	ADMINISTRATIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	REALIZAR	PE	TRAYOS	OFICIOS	ENTRE
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	07/05/2018				2018
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION					STRAS.

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN EL EXTRANJERO

CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
CALLE LEONARDO CABRERA (CALLE TETRA)			
COND. ABASCATELAN			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	TIERRA COCOYABA	CANTON / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA	MUCHA DE CATALAN	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	COYOACAN	PAIS	
CODIGO POSTAL	07005	CODIGO POSTAL	

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DESTINADO A DECLARAR?	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	SI	NO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	EMPLEO, CARGO O COMISION	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION
AREA DE ADSCRIPCION	SI	NO
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION		

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE	CALLE
NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
LOCALIDAD / LOCALIDAD	CANTON / LOCALIDAD
MUNICIPIO / ALCALDIA	ESTADO / PROVINCIA
ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES	

Este formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no puede ser distribuido, ni sus contenidos ser publicados, sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía. El uso no autorizado de este formulario puede ser sancionado de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales y del Registro Público, la Ley de Acceso a la Información Pública, la Ley de Procedimiento Administrativo y el artículo 169 del Código de Comercio y el artículo 173 del Código de Procedimientos Civiles. El uso no autorizado de este formulario puede ser sancionado de acuerdo con lo establecido en la Ley de Protección de Datos Personales y del Registro Público, la Ley de Acceso a la Información Pública, la Ley de Procedimiento Administrativo y el artículo 169 del Código de Comercio y el artículo 173 del Código de Procedimientos Civiles.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	AMBITO PUBLICO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			ADICIONAL <input type="checkbox"/>
FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION			LEGISLATIVO
RFC	IN6080416473	AREA DE ASOCIACION / AREA DE CONSTRUCCION	INGENIERIA
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO	ENCARGADO DE ASOCIACION DE EMPRESAS		DIR. DEO. CENTRO SUR
SECTOR AL QUE PERTENECE			ENTRE VISTAR
AGRICULTURA			FECHA DE INGRESO
MINERIA			14/02/2020
ENERGIA ELÉCTRICA			FECHA DE EGRESO
CONSTRUCCION			31/03/2020
INDUSTRIA MANUFACTURERA			LUGAR DONDE SE USÓ
COMERCIO AL POR MAYOR			MEXICO
COMERCIO AL POR MENOR			EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
TRANSPORTE			
MEDIOS MASIVOS			
SERVICIOS FINANCIEROS			
SERVICIOS INMOBILIARIOS			
SERVICIOS PROFESIONALES			
SERVICIOS COOPERATIVOS			
SERVICIOS DE SALUD			
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO			
SERVICIOS DE ALIMENTACION			
OTRO (ESPECIFIQUE)	ORGANISMO	PUBLICO	AUTONOMO
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES	ALVARO ORTEGON, S/N. PARRIO TERRA COCERPA, COMUNA DE CATAPAN, GUERRERO, MEXICO. C.P. 40700		

El presente documento es una copia no controlada de un documento original. No se garantiza la exactitud de la información contenida en este documento. No se garantiza la integridad de la información contenida en este documento. No se garantiza la confidencialidad de la información contenida en este documento. No se garantiza la propiedad intelectual de la información contenida en este documento. No se garantiza la responsabilidad de la información contenida en este documento. No se garantiza la validez de la información contenida en este documento. No se garantiza la vigencia de la información contenida en este documento. No se garantiza la exactitud de la información contenida en este documento. No se garantiza la integridad de la información contenida en este documento. No se garantiza la confidencialidad de la información contenida en este documento. No se garantiza la propiedad intelectual de la información contenida en este documento. No se garantiza la responsabilidad de la información contenida en este documento. No se garantiza la validez de la información contenida en este documento. No se garantiza la vigencia de la información contenida en este documento.

6. DATOS DE LA PAREJA **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CABIO** **BAJA**

NUNGUINDO

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI NO

NOMBRE (S) _____
 PRIMER APELLIDO _____
 SEGUNDO APELLIDO _____
 FECHA DE NACIMIENTO _____
 RFC _____

¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO? SI NO

RELACION CON EL DECLARANTE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

CONVIENE CONCURSIVO / CONCURSIVO / UNION LIBRE

LUGAR DONDE RESIDE

SE DESCONOCE

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO _____

CALLE _____

NUMERO EXTERIOR _____ NUMERO INTERIOR _____

COLONIA / LOCALIDAD _____

MUNICIPIO / ALCALDIA _____

ENTIDAD FEDERATIVA _____

CODIGO POSTAL _____

PAIS _____

CODIGO POSTAL _____

ACTIVIDAD LABORAL _____

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) _____

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO _____

AMBITO PUBLICO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

CARGO _____

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO _____

SALARIO MENSUAL NETO _____

AGRIQUILAS / OBSERVACIONES _____

SECTOR AL QUE PERTENECE		MÉTODOS MASIVOS	
AGRICULTURA	MINERIA	SERVICIOS FINANCIEROS	SERVICIOS FINANCIEROS
ENERGIA ELÉCTRICA	CONSTRUCCION	SERVICIOS MANO DE OBRA	SERVICIOS PROFESIONALES
INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS COOPERATIVOS	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
OTRO (ESPECIFIQUE)			

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO BAJA

TOODOS LOS DATOS RELATIVOS A MEMORES DE EDAD NO SEAN NULOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

WORKER IS PRIMER APELLIDO APELLIDO (N) HAJO (N) CIENADO (N) TIO (N)
 SEGUNDO APELLIDO NETO (N) HERMANO (N) AHUADO (N) PRIMO (N)

FECHA DE NACIMIENTO PADRE YERMO SUEGRO (N)
 MUDRE NIETA SOBRIHO (N)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO ¿VIVITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO LUGAR DONDE RESIDE SE DESCONOCE
 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

CALLE

CALLE NUMERO INTERIOR NUMERO INTERIOR

COLONIA MUNICIPIO / ALCALDIA ESTADO / PROVINCA CODIGO POSTAL

MUNICIPIO / ALCALDIA CODIGO POSTAL PAIS

ENTIDAD CODIGO POSTAL PAIS

FEDERATIVA PRIVADO OTRO ESPECIFICO NINGUNO

FUJICO PRIVADO OTRO ESPECIFICO NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO MUNICIPAL / ALCALDIA

FEDERAL ESTATAL AMBITO PUBLICO ORDANO AUTONOMO

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL AREA DE ATENCION

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL
 EMPLEO, CARGO O COMISION FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

NOMBRE DE LA EMPRESA RFC
 SOCIEDAD O ASOCIACION SALARIO MENSUAL NETO
 EMPLEO O CONTRATO ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO DEL GOBIERNO? SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA SERVICIOS FINANCIEROS
 MINERIA SERVICIOS INDUSTRIALES
 ENERGIA ELÉCTRICA SERVICIOS PROFESIONALES
 CONSTRUCCION SERVICIOS CORPORATIVOS
 INDUSTRIA MANUFACTURERA SERVICIOS DE SALUD
 COMERCIO AL POR MAYOR SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
 TRANSPORTE OTRO ESPECIFICO
 MEDIOS MASIVOS

ADICIONES / OBSERVACIONES

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAL, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DOLIFERIA

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAL, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DOLIFERIA		50	803
1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AJUARDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)			
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (GUÍA DEL R.1 AL R.5)			
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO	
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	
	OTRO (ESPECIFIQUE)		
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y / O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)			
	MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (GUÍA DEL NÚMERO I Y II)		50	803
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)			
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONOMICOS (GUÍA DE LOS APARTADOS A Y B)		50	803
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

El presente formulario es propiedad de la Autoridad Nacional de Administración Tributaria (ANAT) y debe ser utilizado únicamente para el cumplimiento de las obligaciones tributarias. Toda información suministrada en este formulario será utilizada por la ANAT para el cumplimiento de sus funciones. La ANAT no se responsabiliza por los errores de información suministrada por el contribuyente. Este formulario es válido por un periodo de 12 meses desde la fecha de emisión. La ANAT se reserva el derecho de modificar o eliminar este formulario sin previo aviso. Para más información, consulte el sitio web de la ANAT: www.anat.gob.gt

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. ABEL DUARTE VAZQUEZ

C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA NORMALIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCERO SE MARCAN Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICALES Y LOS DATOS RESALTADOS NO SEAN PUNTUACIONES

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)	ABEL	PRIMER APELLIDO	DUARTE	SEGUNDO APELLIDO	VAZQUEZ
CURP	DOVA920802HGR2DI	SEXO	M	GRUPO	M
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		PAIS DE NACIMIENTO	México	CONDOMINIO / SINDICATO	X
CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		CONDOMINIO / SINDICATO	X
NUMERO DEL AL PERSONAL	767 107 65 53	NUMERO TELEFONO DE CASA		CONDOMINIO / SINDICATO	X
NUMERO DEL AL PERSONAL		NUMERO TELEFONO DE CASA		CONDOMINIO / SINDICATO	X
SOCIEDAD CONYUGAL	X	SEPARACION DE BIENES		CONDOMINIO / SINDICATO	X
OTRO / ESPECIAL		OTRO / ESPECIAL		CONDOMINIO / SINDICATO	X
DECLARACIONES / OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	COLEDA DUEGETE	CALLE	
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
NUMERO EXTERIOR	SIN	NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
COLUMNA / LOCALIDAD	LA CALERA	COLUMNA / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA	COYUCA DE CATAPAN	MUNICIPIO / ALCALDIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	QUERETERO	ENTIDAD FEDERATIVA	
CODIGO POSTAL	40100	CODIGO POSTAL	
DECLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR	X	MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL							
PRIMARIA		SECUNDARIA	X	BACHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
LIBREANZA		ESPECIALIZADO		MAESTRIA			
INSTITUCION EDUCATIVA		ESC SEC COADHTEHOC		DOCTORADO			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO							
ESTATUS		CURSANDO		TERMINADO	X	TITULO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO	X	CONSIGNANCIA	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		29-Abril-2008					
LUGAR DONDE SE LIBRA LA INSTITUCION EDUCATIVA		COYUCA DE CATAPAN					
DECLARACIONES / OBSERVACIONES							


Abel Duarte Vazquez

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / A. CALDA	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. MUNICIPALIDAD MUNICIPAL CONSTITUCIONAL				
AREA DE DESCRIPCION	TRABAJO PUBLICO EMPLEO CARGO O COMISION AGENTE DE TRABAJO				
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI NO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION DE TRABAJO B.	
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	OPERATIVO, TRABAJO Y DIANIDAD				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01-OCTUBRE-2015.				
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION					

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN EL EXTRANJERO

CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
CARRETERA COYOACA - AYUCHITLAN			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
49			
COLONIA / LOCALIDAD	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA	GOBIERNO DE CATALUNYA	PAIS	
ENTIDAD FEDERATIVA	GOBIERNO	CODIGO POSTAL	
40300			

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
-----------------------------------------------------------------------------------------	---------	---------	----------------------	----	----	-------------------------------------

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input type="checkbox"/>
---------------------------	------------------------------------	---------	---------	----------------------	--------------------------

AMBITO PUBLICO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
----------------	---------	---------	----------------------	-------------------------------------

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. MUNICIPALIDAD MUNICIPAL CONSTITUCIONAL				
-------------------------	-------------------------------------------	--	--	--	--

AREA DE DESCRIPCION	TRABAJO PUBLICO EMPLEO CARGO O COMISION AGENTE DE TRABAJO				
---------------------	-----------------------------------------------------------	--	--	--	--

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION DE TRABAJO B.	
----------------------------------	----	----	-------------------------------------	-------------------------------------------------	--

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	OPERATIVO, TRABAJO Y DIANIDAD				
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01-OCTUBRE-2015.				
--------------------------------------------------------	------------------	--	--	--	--

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION					
---------------------------------	--	--	--	--	--

CALLE	EN MEXICO	CALLE	EN EL EXTRANJERO
-------	-----------	-------	------------------

NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR
-----------------	-----------------	-----------------	-----------------

LOCALIDAD / COLONIA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
---------------------	--------------------	--------------------	--

MUNICIPIO / ALCALDIA	GOBIERNO DE CATALUNYA	PAIS	
----------------------	-----------------------	------	--

ENTIDAD FEDERATIVA	GOBIERNO	CODIGO POSTAL	
--------------------	----------	---------------	--

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES			
-------------------------------	--	--	--

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		
NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO		AMBITO PUBLICO				
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / AL CALDA	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		AREA DE ASOCIACION / AREA				
RFC		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL				
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		
SECTOR AL QUE PERTENECE		LUGAR DONDE SE UBICA		EN EL EXTRANJERO		
AGRICULTURA						
MINERIA						
ENERGIA ELECTRICA						
CONSTRUCCION						
INDUSTRIA MANUFACTURERA						
COMERCIO AL POR MAYOR						
COMERCIO AL POR MENOR						
TRANSPORTE						
MEDIOS MASIVOS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS MULTIMEDIOS						
SERVICIOS PROFESIONALES						
SERVICIOS COOPERATIVOS						
SERVICIOS DE SALUD						
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
SERVICIOS DE ALQUILER						
OTRO (ESPECIFIQUE)						
Aclaraciones / Observaciones						

Este documento es propiedad de la Secretaría de Economía y no puede ser reproducido, distribuido o publicado sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía. Toda reproducción o publicación sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía será sancionada de acuerdo con lo establecido en el artículo 179 del Código Penal Federal y en el artículo 100 del Código Penal del Estado de México. La Secretaría de Economía no se responsabiliza por los daños o perjuicios que se ocasionen por el uso de este documento.

6. DATOS DE LA PAREJA

NUNGUÑO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABIO

BAJA

NOMBRE (S) **MA. CONCEPCION** **ES CIUDADANO EXTRANJERO?** **NO**
 PRIMER APELLIDO **RODRIGUEZ**
 SEGUNDO APELLIDO **RODRIGUEZ** CURP **IDOMR950120MGRMIN19**
 FECHA DE NACIMIENTO **20-ENERO-1998** **ES DEPENDIENTE ECONOMIC?**
 RFC **DOMR980120** **SI** **NO**

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE

CONJUGAL / CONJUGANDO / UNION LIBRE

LUGAR DONDE RESIDE

SOLEDAD DE CONVIVENCIA

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

CALLE **SOLEDAD NEGRETE** **EN EL EXTRANJERO**
 NUMERO EXTERIOR **15A CALLE PA** NUMERO INTERIOR
 COLONIA / LOCALIDAD **BOGOTÁ DE CATALUNA**
 MUNICIPIO / ALCALDIA **BOGOTÁ DE CATALUNA**
 ENTIDAD FEDERATIVA **GOLEP REPO** ESTADO / PROVINCIA
 CODIGO POSTAL **40900** PAIS CODIGO POSTAL

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) **ACTIVIDAD LABORAL**
 NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA **AMBITO PUBLICO**
 FEDERAL ESTADAL MUNICIPAL / ALCALDIA **ORGANISMO AUTONOMO** **ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL**

SALARIO MENSUAL NETO **FECHA DE INGRESO AL EMPLEO** **INGUNO**

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION
 EMPLEO **RFC**
 CARGO **SALARIO MENSUAL NETO** **SI** **NO**

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO **SECTOR AL QUE PERTENECE**
 ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? **SECTOR AL QUE PERTENECE**
 AERONAUTICA
 INGENIERIA
 ENERGIA ELÉCTRICA
 CONSTRUCCION
 INDUSTRIA MANUFACTURERA
 COMERCIO AL POR MAYOR
 COMERCIO AL POR MENOR
 TRANSPORTE
 OTRO (ESPECIFIQUE)

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOCOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SE VAN PUEBLOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S)	JEFFERSON NEYEN	ABUELO (A)		HIJO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CUÑADO (A)	TIPO (A)
PRIMER APELLIDO	DXARTE	NETO (A)		HERMANO (A)		ABUELO (A)	PRIMO (A)
SEGLINDO APELLIDO	DOMINGUEZ	PADRE		VERNO		SUEGRO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	10-AGOSTO-2014	MADRE		MUEVA		SOBRIÑO (A)	
RFC	DUDH90010	OTRO ESPECIFIQUE		¿VIVITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?			
CUIMP	DDH140810-HGR-RMFEA3			SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉDICO

EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE	EN MÉDICO	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
NÚMERO INTERIOR	SOLEDAD NEGRETTE	NÚMERO INTERIOR	CUANDO LOCALIDAD	NÚMERO INTERIOR
COLONIA	LA CALERA	ESTADO / PROVINCIA		
MUNICIPIO / ALCALDIA	ICAYUCA DE CAT	PMS	CODIGO POSTAL	
ENTIDAD FEDERALIVA	Yucatán	ACTIVIDAD LABORAL		

PÚBLICO	PRIVADO	OTRO ESPECIFIQUE	MUNICIPAL / ALCALDIA	NINGUNO
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA		
	AMBITO PÚBLICO			

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANISMO AUTÓNOMO
EMPLEO, CARGO O COMISION		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
SALARIO MENSUAL NETO			

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		SALARIO MENSUAL NETO	RFC
EMPLEO O CARGO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

SECTOR AL QUE PERTENECE			
AGRICULTURA	INDUSTRIA	SERVICIOS FINANCIEROS	
MINERIA	ENERGIA ELÉCTRICA	SERVICIOS INMOBILIARIOS	
CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS PROFESIONALES	
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS CORPORATIVOS	
	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE SALUD	
	TRANSPORTE	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
	MEDIOS MASIVOS	SERVICIOS DE ALQUILER	
		OTRO (ESPECIFIQUE)	

ACTUALIZACIONES / 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 COMAR, SIN PLANOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA BOLSEADA				
1. RESUMENCIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARRO PULGADO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AQUILANOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)				77000
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)				
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
TIPO DE NEGOCIO				
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTAS/INTERES O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO		
	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES		
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS		
	OTRO (ESPECIFIQUE)			
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS CONSULTIVOS Y / O ASesorIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
II.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
	MILITARE	IMMILITARE	VEHICULO	
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (PREMIUM/RENTA, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)				77000
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				77000
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)				77000
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

El presente es un documento informativo. El contenido de este documento no constituye una oferta de inversión ni una recomendación de inversión. El presente documento es una herramienta de información y no debe ser utilizado como base para la toma de decisiones de inversión. El presente documento es una herramienta de información y no debe ser utilizado como base para la toma de decisiones de inversión. El presente documento es una herramienta de información y no debe ser utilizado como base para la toma de decisiones de inversión.

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. HILARIO FLORES RAMIREZ
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LANCAMANTIDAD AFILIABLE.

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

MODIFICACION

DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
HILARIO FLORES		FLORES		RAMIREZ	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNATIVO		NUMERO TELEFONICO DE CASA	
FORH5BILIO3HGRLML06		FORH5BILIO3		LHA	
TELEFONO MOVIL Y/O CELULAR		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL		CONCELEBRACION DE MATRIMONIO	
367 104 81 93		CASADO		CONCELEBRACION DE MATRIMONIO	
SOCIEDAD CONYUGAL		PAIS DE NACIMIENTO		SOCIEDAD DE BIENES	
		México		MEXICANA	

2. COMIENZO DEL DECLARANTE

LUGAR DE NACIMIENTO		CALLE		EN EL EXTERIOR	
EN MÉXICO					
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
CORONEL TERCER FUERZA DE GUBERNACION		CARRERA ESCOLAR		ESTADO PROVISIONAL	
		EL COCO			
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL		TITULO	
DERECHO					
DECLARACIONES / OBSERVACIONES		CODIGO POSTAL			
		90103			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE		ESPECIALIDAD		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
PRIMARIA					
LICENCIATURA		MAESTRIA		DOCTORADO	
X					
INSTITUCION EDUCATIVA		CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		ESTADO PROVISIONAL	
INSTITUTO DE CIENCIAS Y HUMANIDADES		DERECHO			
ESTADOS		CARRERA		TITULO	
DOCUMENTO ORIENTADO		FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
		23 JUNIO 1983			
LUGAR DONDE SE OBTIENE LA INSTITUCION EDUCATIVA		ESTADO		EN EL EXTERIOR	
DISTRITO FEDERAL, EN MEXICO		MEXICO		X	
ACTIVACIONES / OBSERVACIONES					

Hilario Flores Ramirez.

Este formulario tiene los datos de carácter informativo, y no es válido para efectos de la declaración de impuestos. La información contenida en este formulario es de carácter informativo y no es vinculante para el declarante. El declarante es responsable de la veracidad de la información proporcionada. La información contenida en este formulario es de carácter informativo y no es vinculante para el declarante. El declarante es responsable de la veracidad de la información proporcionada. La información contenida en este formulario es de carácter informativo y no es vinculante para el declarante. El declarante es responsable de la veracidad de la información proporcionada.

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO	ELECTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANIZACION AUTONOMA
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	INDEPENDIENTE	LEGISLATIVO	ADJUNTO	MUNICIPAL	ORGANIZACION AUTONOMA
AREA DE ASIGNACION	TRABAJO	EMPLEO, CARGO O COMISION	DIRECTOR	COORDINADOR	OTRO
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	SI	NO	SI
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	OPERATIVIDAD	TRABAJO	Y	VIGILANCIA	
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01	-	OCTUBRE	-	2018
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION					
	EN MÉJICO				EN EL EXTRANJERO
CALLE	Cometerna				
	DOXA-AUCHITAN				
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR	44				
COLONIA / LOCALIDAD	TIERRA COOPARADA	CERCAO / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDIA	CIUDAD DE GUATEMALA	ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA	GUATEMALA	PAIS			
CODIGO POSTAL	01000	CODIGO POSTAL			

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

SI NO

NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	ORGANIZACION AUTONOMA
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANIZACION AUTONOMA
AREA DE ASIGNACION				
¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO		
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL				
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSION				
	EN MÉJICO			EN EL EXTRANJERO
CALLE				
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR		
LOCALIDAD / COLONIA		CERCAO / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS		
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		

AGREGAR MODIFICAR

CON INFORMACION COMPLETA DE SU SITUACION LABORAL, LE SOLICITAMOS QUE CONTESTE LA ENCUESTA CONFORME A LA VERDAD, DE ACUERDO A LA INFORMACION QUE DISPONGA EN EL MOMENTO DE REALIZARLA. LA ENCUESTA SERA CONFIDENCIAL Y LOS DATOS SERAN USADOS PARA EL ANÁLISIS DE LA SITUACION LABORAL Y PARA EL DISEÑO DE POLÍTICAS PÚBLICAS. LA ENCUESTA SERA REALIZADA POR EL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC) DEL GOBIERNO FEDERAL. PARA MAS INFORMACION, PUEDE CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE TELÉFONO: 011 (52) 55 53 48 48 48. PARA MAS INFORMACION, PUEDE CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO: inec@inec.gob.mx. PARA MAS INFORMACION, PUEDE CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE SITIO WEB: inec.gob.mx. PARA MAS INFORMACION, PUEDE CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE TELÉFONO: 011 (52) 55 53 48 48 48. PARA MAS INFORMACION, PUEDE CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE CORREO ELECTRÓNICO: inec@inec.gob.mx. PARA MAS INFORMACION, PUEDE CONTACTAR AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSOS (INEC) EN EL SIGUIENTE SITIO WEB: inec.gob.mx.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORGÁNO DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTÓNOMO

Nombre del Ente Público / Nombre de la Empresa, Sociedad o Asociación H. Ayuntamiento Municipal

TRABAJO MODICIAL

IRC: MCCBSTIGAD / AREA DE ASISTENCIA / AREA

DIRECTOR C

ESPECIALISTA EN

OPERATIVIDAD

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

DIRECTOR C

PRINCIPAL

30-SEPTIEMBRE-2012

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

30-SEPTIEMBRE-2015

AGRICULTURA

ENERGIA ELECTRICA

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MENOR

MINERIA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

TRANSPORTE

MECANICA

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS MAQUINARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

CAJALTEPEC DE HERRERA

EN EL EXTRANJERO

CAJALTEPEC DE HERRERA
CALLE EMILIANO ZAPATA
ESQ. HERRERA GALEANA,
BARRIO LA CAJALTEPEC

ACTIVIDADES / OBSERVACIONES

DECLARACION DE RESPONSABILIDAD: EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENVIARA A LA SECRETARIA DE ECONOMIA FEDERAL PARA SU ARCHIVO Y LA SECRETARIA DE ECONOMIA FEDERAL PARA SU ARCHIVO Y LA SECRETARIA DE ECONOMIA FEDERAL PARA SU ARCHIVO. EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENVIARA A LA SECRETARIA DE ECONOMIA FEDERAL PARA SU ARCHIVO Y LA SECRETARIA DE ECONOMIA FEDERAL PARA SU ARCHIVO. EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENVIARA A LA SECRETARIA DE ECONOMIA FEDERAL PARA SU ARCHIVO Y LA SECRETARIA DE ECONOMIA FEDERAL PARA SU ARCHIVO.

6 DATOS DE LA PAREJA

NUNGUÑO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABIO

BAJA

NOMBRE DEL PROPIETARIO: **INDORINA BRATELZ** **ESTADUENSE EXTRANJERO?** **NO**
 DIFERENCIAL DE SALARIO: **PIAZ** **NO**
 FECHA DE NACIMIENTO: **12-10-1959** **NO** **REDD590712** **NO**
 DIFERENCIAL DE SALARIO: **REDD590712** **NO** **REDD590712** **NO**

CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**

CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**

CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**

CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**

CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**

CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**

CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**

CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**

CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**
 CONVIVIR EN EL DOMICILIO DEL DE CLAVANTE? **SI** **NO** **NO** **NO**

ALERGIAS/OTRAS OBSERVACIONES:

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Salud y no debe ser vendido, distribuido o utilizado para fines comerciales. El uso no autorizado de este formulario es una infracción de la Ley Federal de Derechos. Para más información, visite el sitio web de la Secretaría de Salud en www.ssa.gob.mx.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PUBLICOS

NUMERO (S)									
PRIMER APELLIDO									
SEGUNDO APELLIDO									
FECHA DE NACIMIENTO									
RFC									
CURP									

¿ES QUEDADO EXTRANJERO?	SI	NO	¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI	NO
-------------------------	----	----	-----------------------------------------	----	----

¿LUGAR DONDE RESIDE?	EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO	SE DESCONOCE
		DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO	EN EL EXTRANJERO

CALLE		CALLE	
NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
COLUMNA LOCALIDAD		CUIDAD LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERAL		PAIS	
		CODIGO POSTAL	

PUBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO
FEDERAL		ESTATAL		NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO		MUNICIPAL / ALCALDIA
		AMBITO PUBLICO				ORGANO AUTONOMO
		ADICIONAL				

ACTIVIDAD LABORAL	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	
EMPLEO, CARGO O COMISION	
SALARIO MENSUAL NETO	

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		RFC	
EMPLEO O CARGO		SALARIO MENSUAL NETO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE		SERVICIOS FINANCIEROS	
AGRICULTURA		SERVICIOS FINANCIEROS	
MINERIA		SERVICIOS PROFESIONALES	
ENERGIA ELÉCTRICA		SERVICIOS CORPORATIVOS	
CONSTRUCCION		SERVICIOS DE SALUD	
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ALQUILER	
COMERCIO AL POR MENOR		OTRO (ESPECIFIQUE)	
TRANSPORTE			
MEIOS MASIVOS			

ACUACIONES / OBSERVACIONES

Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y su uso está restringido a los fines para los que fue diseñado. No se permite la reproducción, distribución o modificación de este documento sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía. El uso indebido de esta información puede ser sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. Última actualización: 2014.

12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE		BANCARIA	
DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CUENTA DE NÓMINA	<input checked="" type="checkbox"/>
DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CUENTA DE AHORRO	<input type="checkbox"/>
DECLARANTE Y CONYUGA O CONJUGUARIO		CUENTA DE CHEQUES	<input type="checkbox"/>
DECLARANTE Y CONYUGA O CONJUGUARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		DEPOSITO A PLAZOS	<input type="checkbox"/>
CONYUGE		TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO	
CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		BANCARIA	FONDOS DE INVERSIÓN
CONYUGA O CONJUGUARIO		ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES	POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES
CONYUGA O CONJUGUARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		SEGUROS	VALORES BURSÁTILES
CONYUGENTE		AFORES Y OTROS	
DECLARANTE Y CONYUGENTE		FONDOS DE INVERSIÓN	
DECLARANTE Y CONYUGENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		SOCCIEDADES DE INVERSIÓN	
CONYUGENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	
CONYUGENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES	
DEPENDIENTE ECONÓMICO		ACCIONES	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		CLAUS DE AHORRO	
DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES	
DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		CENTENARIOS	
DECLARANTE, CONYUGA O CONJUGUARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		DIVISAS	
CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		MONEDA NACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/>
CONYUGA O CONJUGUARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO		ONZAS TROY	
CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		OPTOMONEDAS	
CONYUGA O CONJUGUARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		SEGUROS	
CONYUGA O CONJUGUARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS		SEGURO DE SEGURO SOCIAL INDIVIDUALIZADO	
		SEGURO DE INVERSIÓN	
		SEGURO DE VIDA	
		VALORES BURSÁTILES	
		ACCIONES Y DERIVADOS	
		ACEPTACIONES BANCARIAS	
		BOGOS GUBERNAMENTALES	
		PAPEL COMERCIAL	
		AFORES Y OTROS	
		AFORES	
		FIDUCIARIOS	
		CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA	
		PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	
		SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	
		TIPO DE MONEDA	
		peso Mexicano.	
ASIGNACIONES / OBSERVACIONES			

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

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL
BANCOMER	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
BBAB30031132	

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BIEN

IMUEBLE	CASA	ESPADO	LOCAL COMERCIAL	RODEGA
	DEPARTAMENTO	PALCO	PANORIO	TERRENO
	OTRO (ESPECIFIQUE)			

ubicacion del inmueble

EN BIEN

EN EL EXTRANJERO

CALLE		CALLE	
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD		CUIDAD/LOCALIDAD	
MUNICIPIO/ESTADO		ESTADO/PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA			
CODIGO POSTAL		PAIS	CODIGO POSTAL AEROMAR

VEHICULO	AVION	OTRO (ESPECIFIQUE)	MODELO
MARCA		MANEJO DE SERIE O REGISTRO	
AÑO		EN BIEN	EN EL EXTRANJERO
ADONDE SE ENCONTRABA REGISTRADO		ENTIDAD FEDERATIVA	PAIS
		PERSONA FISICA	PERSONA MORAL

DUEÑO Y TITULAR	RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR	1970
NUMERO DEL CENSO O TITULAR		

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

El presente formulario es propiedad de BBVA Banco Virtual, S. de RL. Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. BBVA Banco Virtual, S. de RL. Calle de la Independencia 11110, Colonia Centro, Ciudad de México, D.F. México. Teléfono: 55 52 00 00. Correo electrónico: bbva@bbva.com.mx

DECLARACION DE INTERESES

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

1 PARTICIPACIONES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

TODOS SON DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA FAMILIA O BENEFICARIOS ECONOMICOS DE UN GRUPO FAMILIAR

DECLARANTE	FAMILIA	DEPENDIENTE ECONOMICO
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA	
RFC	TIPO DE PARTICIPACION	
SOCIO	CONSEJO	ADMINISTRADO
ACCIONISTA	RESERVAANTE	COLABORADOR
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MONTO MENSUAL NETO		
LUGAR DONDE SE UBICA		
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO
	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	PAIS DONDE SE LOCALIZA
	AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
	MINERIA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
	ENERGIA Y ELECTRICIDAD	SERVICIOS PROFESIONALES
	CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
	TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFIQUE)
	MEDIOS MASIVOS	

ACRABACIONES/RESERVAANTES:

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS SON DATOS DE LA PARTICIPACION EN LAS INSTITUCIONES DE LA FAMILIA O BENEFICARIOS ECONOMICOS DE UN GRUPO FAMILIAR

DECLARANTE	FAMILIA	DEPENDIENTE ECONOMICO
TIPO DE INSTITUCION	ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL	PARTIDOS POLITICOS
	ORGANIZACIONES BENEFICAS	GRUPOS/SINDICATOS
	OTRO (ESPECIFIQUE)	
MONTOS DE LA INSTITUCION		PUESTO/ROL
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION		
¿RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
MONTO MENSUAL NETO		
LUGAR DONDE SE UBICA		
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO
ACRABACIONES/RESERVAANTES		PAIS DONDE SE LOCALIZA

7. FIDELCOMISOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE FIDELCOMISOS: PARTICIPACION EN FIDELCOMISOS DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO, PARTICIPACIONES EN FIDELCOMISOS DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO, PARTICIPACIONES EN FIDELCOMISOS DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO, PARTICIPACIONES EN FIDELCOMISOS DE LA EMPRESA O ESTABLECIMIENTO

DECLARANTE: PAREJA

DECLARANTE ECONOMICO:

TIPO DE FIDELCOMISO

PRIVADO	
PUBLICO	
MIXTO	

TIPO DE PARTICIPACION

FIDELCOMISANTE	
FIDELCOMISARIO	
COMITE TECNICO	

IRIC DEL FIDELCOMISO		FIDELCOMISANTE	PERSONA FISICA	PERSONA MORAL
NOMBRE DE LA FIDELCOMISANTE		IRIC		
NOMBRE O FIDELCOMISARIO		IRIC		
NOMBRE O FIDELCOMISARIO	PERSONA FISICA	PERSONA MORAL	IRIC	
NOMBRE O FIDELCOMISARIO			IRIC	

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
	MINERIA	SERVICIOS INDUSTRIALES
	ENERGIA Y ELECTRICIDAD	SERVICIOS PROFESIONALES
	CONSTRUCCION	SERVICIOS COMERCIALES
	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALQUILER
	TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFICAR)
	MEDIOS MASIVOS	
	GOBIERNO DE LOCALIDAD EL FIDELCOMISO?	

EN MEDIO

EN EL EXTERNO

AGREGACIONES / OBSERVACIONES

Este formulario tiene como finalidad proporcionar información sobre la actividad económica de los sujetos de la presente encuesta, para el desarrollo de la política económica y social del Estado. Toda la información suministrada en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de planeación económica. La información suministrada en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de planeación económica. La información suministrada en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de planeación económica. La información suministrada en este formulario será utilizada para fines estadísticos y de planeación económica.

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLEVADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. VICENTE NERVINDO CALVO.

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

LOS DATOS DE INTERESES SEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICALES Y LOS DATOS REGISTRADOS NO SEAN PUBLICOS

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
VICENTE		NERVINDO	CALVO
CURP		PEC	HOMOCLAVE
NECY750710HGRLCC00		NECV750710	NUA
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO	NUMERO TELEFONICO DE CASA
Agua cortosa de catalonia te@hotmail.com		almobal_bh@cielook.com	767675-33-47
NUMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL	
767115-38-21		REGIMEN MATRIMONIAL	
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACION DE BIENES	OTRO / ESPECIFICO
MEXICO		MEXICANA	

ACLMACIONES / OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	CALLE		
ALVARO OBREGON			
NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
164			
COORDINADOR MUNICIPIO / ALCALDIA	BARRIO TIERRA COLOMAN	QUINDO ADOCCIONADO	
ENTRADA FEDERALIVA	COYUCA DE CATALAN	ESTADO / PROVINCIA	
CODIGO POSTAL	BUENPUEGO	PAIS	
	40709	CODIGO POSTAL	
ACLMACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA ESCOLARIDAD

NIVEL	PRIMARIA	SECUNDARIA	BACHILLERATO	DOCTORADO	CARRERA TECNICA O COMERCIAL
LICENCIATURA	ESPECIALIDAD	MAESTRIA			
INSTITUCION EDUCATIVA	COLEGIO PE BACHILLERES	PLANTEL 13			
CARRERA O ASEA DE CONOCIMIENTO					
ESTATUS	BOLETA	CURSANDO	FINALIZADO	TITULO	
DOCUMENTO OBTENIDO		CERTIFICADO	CONSTANCIA		
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO	23/03/95				
LUGAR DONDE SE OBTUVA LA INSTITUCION EDUCATIVA	CD. DE MEXICO	EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
ACLMACIONES / OBSERVACIONES					



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EJECUTIVO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO	LEGISLATIVO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. AYUNTAMIENTO		M. P. M. L.	ORGANO AUTONOMO		<input checked="" type="checkbox"/>
AREA DE ADSCRIPCION	TRANSITO MPAL.		EMPLEO CARGO O COMISION	ABANTE DE CATHLAN GEB.		<input checked="" type="checkbox"/>
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	X	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	TRANSITO	<input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	CHIEFER					
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01/11/11					
TEL. FONONO DE OFICINA Y EXTENSION						

EN MEXICO		DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	COYUCHA - ASOCHITLAN	CALLE			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
NUMERO INTERIOR	SIN	CARGO / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
COLORIA / LOCALIDAD	TIERRA TOTORAPPA	CARGO / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA	COYUCHA DE CATHLAN	PAIS			
ENTIDAD FEDERATIVA	QUERETERO	CODIGO POSTAL			
CODIGO POSTAL	46100				

ACERCA DE LAS OBSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?	FEDERAL		ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EJECUTIVO		LEGISLATIVO	JUDICIAL			
AMBITO PUBLICO							
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO							
AREA DE ADSCRIPCION							
¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO					
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL							
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION							
TEL. FONONO DE OFICINA Y EXTENSION							

EN MEXICO		CALLE		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE			
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
LOCALIDAD / COLOMIA		CUIDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA		ESTADO / PROVINCIA		PAIS	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS			
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL			

ACERCA DE LAS OBSERVACIONES

Este formulario es confidencial. No debe ser divulgado a terceros. El uso indebido de la información contenida en este formulario puede resultar en sanciones legales. Este formulario es propiedad de la Secretaría de Economía y se reserva todos los derechos reservados. No se permite la reproducción total o parcial de este documento sin el consentimiento escrito de la Secretaría de Economía.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORA/ASTE:

AMBITO

SECTOR

EN EL QUE LABORA/ASTE:

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL

ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTONOMO

NUMERO DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC

AREA DE ASORPCION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

SECTOR AL QUE PERTENECE

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL EXTRANJERO

EN EL

EXTRANJERO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA EL ECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGUARRONES / OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

10005 LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SON PUBLICOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC	CURP	¿ES CUBIERTO EXTRANJERO?	SI	NO	LUGAR DONDE RESIDE	EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO	SE DESCONOCE	EN EL EXTRANJERO	ABUELO (A) NETO (A)	HERMANO (A)	HERMANA	HIJO (A)	HIJA	CUÑADO (A)	CUÑADA	PRIMO (A)	TIO (A)
RAFAEL ALAN	RAFAEL	REVINO	15/AGOSTO/2002	NEGB020803HGRRRA4	NEB8020803HGRRRA4	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EN MEXICO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EN MEXICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CALLE	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	ENTIDAD FEDERALIVA	CODIGO POSTAL	PAIS	ACTIVIDAD LABORAL	OTRO (ESPECIFIQUE)	NIVEL / GRADO DE GOBIERNO	ESTADAL	AMBITO PUBLICO	ASIA DE ASOCIACION	ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SALARIO MENSUAL NETO	RFC	¿LES PROPONE O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI	NO	
ALBERO	164		TIGERA COLONIA			COAHUILA	40704	MEXICO	ACTIVIDAD LABORAL		ESTADAL	AMBITO PUBLICO										

EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	AMBITO PUBLICO	ASIA DE ASOCIACION	ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SALARIO MENSUAL NETO	RFC	¿LES PROPONE O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI	NO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	EMPLEO O CARGO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SALARIO MENSUAL NETO	RFC	¿LES PROPONE O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI	NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA	MINERIA	ENERGIA ELÉCTRICA	CONSTRUCCION	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	MEDIOS MASIVOS

ACABACIONES / OBSERVACIONES

SECTORES FINANCIEROS
SERVICIOS FINANCIEROS
SERVICIOS INMOBILIARIOS
SERVICIOS PROFESIONALES
SERVICIOS CORPORATIVOS
SERVICIOS DE SALUD
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
OTRO (ESPECIFIQUE)

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

NOMBRE (S) **NICOLE ALLENIC**
 PRIMER APELLIDO **NICOLINO**
 SEGUNDO APELLIDO **BARRIOS**
 FECHA DE NACIMIENTO **08/10/2009**
 RFC **NEBN091008**
 CURP **NEBN091008AGRELCALZ**
 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

PARIENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE
 ABUELO (A) NIETO (A) HERMANO (A) HERMANA PADRE MADRE HIJO (A) HIJA NIETA NUESTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE RESIDE
 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE **AVVARO OBEREGON** EN URBANO RURAL **EN EL EXTRANJERO**
 NUMERO INTERIOR **1** NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR
 COLUMNA LOCALIDAD **TIERRA COLDENOA** CIUDAD / LOCALIDAD
 MUNICIPIO / ALCALDIA **CONCHA DE CATLINA** ESTADO / PROVINCIA
 ENTIDAD **COAHUILA** PAIS **MEXICO** CODIGO POSTAL
 FEDERALTIVA **ESPECIAL** CODIGO POSTAL **41009**

ACTIVIDAD LABORAL
 PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) **NINGUNO**
 FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA
 FEDERALTIVA ABERTO PUBLICO ORGANIZACION AUTONOMA JUDICIAL

AREA DE ASIGNACION
 NOMBRE DEL ENTE PUBLICO ESPECIAL CARGO O COMISION ESPECIAL FUNCIÓN PRINCIPAL
 SALARIO MENSUAL NETO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

AREA DE ASIGNACION
 NOMBRE DE LA EMPRESA SALARIO MENSUAL NETO HFC
 SOCIEDAD O ASOCIACION EMPLEO O CARGO ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE
 AGRICULTURA SERVICIOS FINANCIEROS
 MINERIA SERVICIOS INDUSTRIALES
 ENERGIA ELECTRICA SERVICIOS PROFESIONALES
 CONSTRUCCION SERVICIOS CORPORATIVOS
 INDUSTRIA MANUFACTURERA SERVICIOS DE SALUD
 COMERCIO AL POR MAYOR SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS DE ALQUILER
 TRANSPORTE OTRO (ESPECIFIQUE)
 MEDIOS MASIVOS

ACLIARACIONES / OBSERVACIONES

Administración de Estadística Económica y Social - Cuentas Nacionales - Encuesta Anual de Salarios y Puestos de Trabajo - Información de Salarios y Puestos de Trabajo - Encuesta Anual de Salarios y Puestos de Trabajo - Información de Salarios y Puestos de Trabajo - Encuesta Anual de Salarios y Puestos de Trabajo - Información de Salarios y Puestos de Trabajo

8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (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 DERECHA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)				77000	
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)					
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)					
NOMBRE O RAZON SOCIAL					
TIPO DE MEDICION					
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTONIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL		SEGURO DE SEPARACION MONETUALIZADO		
	FONDOS DE INVERSION		VALORES BURSATILES		
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS		
	OTRO (ESPECIFIQUE)				
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSULTAS, CONFERENCIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)					
TIPO DE SERVICIO PRESTADO					
II.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)		MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO	
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)					
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)					
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL MATERIAL Y II)				77000	
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)				72000	
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)				149000	
AGUAFOROS / OBSERVACIONES					

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLEVADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. RAFAEL CISNEROS CASILLAS

C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCION Y LA MCRPLATVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SEÑALARE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS PRESALTAJOS NO SEAN PREJUDICIOS.

MODIFICACION

1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1. DATOS GENERALES

RAFAEL		NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		CISNEROS		SEGUNDO APELLIDO		CASILLAS	
CICR861226HN55FO4		CIEP		CICR861226		SIC		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / AL TERCERO		HBA	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL:		tonokamun@totalnet.com		Rafael.cisneros@casillas@gmail.com		situcion personal / ESTADO CIVIL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / AL TERCERO		MAYOR TELEFONO DE CASA	
767 108 96 57		REGIMEN MATRIMONIAL		ESTADO		PAIS DE NACIMIENTO		CASADO		MEXICO	
SOCIEDAD CONYUGAL		SEPARACION DE BIENES		OTRO / ESPECIFICO		MEXICO		MEXICO		MEXICANA	
ACLIACIONES / OBSERVACIONES											

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE		EN MEXICO		CALLE		EN EL EXTRANJERO	
AV. REVOLUCION		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
39		S/N		CUIDADO LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
COLUMNA / LOCALIDAD		SAV ANTONIO		ESTADO DE CATALUNYA		PAIS	
MUNICIPIO / ALCALDIA		CALLE DE		CALLE DE		CODIGO POSTAL	
ENTIDAD FEDERATIVA		GUERRERO		40100		CODIGO POSTAL	
ACLIACIONES / OBSERVACIONES							

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		<input type="checkbox"/> SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/> BAJA	
ESCALARIDAD							
NIVEL							
PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL	
LICENCIATURA		ESPECIALIZADO		MAESTRIA		DOCTORADO	
INSTITUCION EDUCATIVA							
LINEA							
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CURSANDO		CERTIFICADO		FINALIZADO	
ESTATUS		BOLETA		X		COMISTANCIA	
DOCUMENTO OBTENIDO		28 MARZO - 2014		X		TITULO	
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		BOLETA		CERTIFICADO		COMISTANCIA	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCION EDUCATIVA		BOLETA, MICHOACAN		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
ACLIACIONES / OBSERVACIONES							

Rafael Cisneros Casillas



4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	EXECUTIVO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL	LEGISLATIVO	ADICIONAL	ORGANO AUTONOMO	<input checked="" type="checkbox"/>
AREA DE ADSCRIPCION	TRASPASO MPAL	EMPLEO	CARGO O COMISION	AGENTE DE CONSTITUCIONAL	
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	XI	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION	DE TRASPASO
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	OPERATIVO	TRASPASO	Y	VIADUAD	B.
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01-OCTUBRE-	2018			
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION					

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

CALLE **CARRETERA COPCA-ALCANTIL** PALE

NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
14			
COLONIA / LOCALIDAD	TIERRA COLOPAD	QUILMO / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDIA	CIUDA DE CATALAN	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	QUEPPEPO	PAIS	
CODIGO POSTAL	46300	CODIGO POSTAL	

ACERCAACIONES / OBSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EXECUTIVO LEGISLATIVO ADICIONAL

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO EMPLEO CARGO O COMISION

AREA DE ADSCRIPCION EMPLEO CARGO O COMISION

¿ESTABA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO

CALLE

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / COLONIA

MUNICIPIO / ALCALDIA

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

QUILMO / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

PAIS

CODIGO POSTAL

ACERCAACIONES / OBSERVACIONES

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda información proporcionada en este formulario será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros sin el consentimiento expreso del interesado. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos personales y para la emisión de los documentos correspondientes. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos personales y para la emisión de los documentos correspondientes. La información proporcionada en este formulario será utilizada para el procesamiento de los datos personales y para la emisión de los documentos correspondientes.

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

POBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	AMBITO PUBLICO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EJECUTIVO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION			
H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL			
RFC: MCCBS0101GAD AREA DE ADSCRIPCION / AREA			
SEGURIDAD PUBLICA			
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO			
POLICIA			
SECTOR AL QUE PERTENECE			
AMBITO PUBLICO			
AGROPECUARIO			
MINERIA			
ENERGIA ELÉCTRICA			
CONSTRUCCION			
INDUSTRIA MANUFACTURERA			
COMERCIO AL POR MAYOR			
COMERCIO AL POR MENOR			
TRANSPORTE			
MEDIOS MASIVOS			
SERVICIOS FINANCIEROS			
SERVICIOS MULTIMEDIOS			
SERVICIOS PROFESIONALES			
SERVICIOS COOPERATIVOS			
SERVICIOS DE SALUD			
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO			
SERVICIOS DE ALIMENTACION			
OTRO (ESPECIFIQUE)			
EN EL EXTRANJERO			
EN MEXICO			
<input checked="" type="checkbox"/>			
EN EL EXTRANJERO			
<input type="checkbox"/>			
FECHA DE INGRESO			
10-MAYO-2017			
FECHA DE EGRESO			
01-OCTUBRE-2017			
LUGAR DONDE SE USICA			
EN MEXICO			
<input checked="" type="checkbox"/>			
EN EL EXTRANJERO			
<input type="checkbox"/>			
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES			
PANTELLAGE Y SEGURIDAD.			

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CASO

BAJA

(ES CASO DE EXTRANJERO)

MUJER (S)

MARIBEL

PRIMER APELLIDO

AVILES

SI

NO

(ES CASO DE EXTRANJERO)

SEGUNDO APELLIDO

GARCIA

SI

NO

FECHA DE NACIMIENTO

25-MAYO-1996

CURP IAGM960526MGRVRR02

(ES DEPENDIENTE ECONOMICAMENTE)

RFC

ATGM960526

SI

NO

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE

CONCURSINA / CONCURSARIO / UNION LIBRE

SI

NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI

NO

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN EL EXTRANJERO

LUGAR DONDE RESIDE

SE DESCONOCE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ASCA DE ADSCRIPCIÓN

ESPECÍFICO FUNCIÓN PRINCIPAL

ACTIVIDAD LABORAL

SECTOR PÚBLICO

SECTOR PRIVADO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

SECTOR AL QUE PERTENECE

MÉTODOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS EMPRESARIALES

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO

OTRO (ESPECÍFICO)

ACTIVACIONES / OBSERVACIONES

SECTOR AL QUE PERTENECE	AGRICULTURA	INDUSTRIA	MINERIA	ENERGÍA ELÉCTRICA	CONSTRUCCIÓN	INDUSTRIA MANUFACTURERA	COMERCIO AL POR MAYOR	COMERCIO AL POR MENOR	TRANSPORTE	OTRO (ESPECÍFICO)
MÉTODOS MASIVOS	SERVICIOS FINANCIEROS	SERVICIOS EMPRESARIALES	SERVICIOS PROFESIONALES	SERVICIOS CORPORATIVOS	SERVICIOS DE SALUD	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO	OTRO (ESPECÍFICO)		

El presente formulario es de uso exclusivo de la Secretaría de Economía y no debe ser utilizado para otros fines. Toda reproducción o uso no autorizado de este documento es estrictamente prohibido y será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable. La información proporcionada en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros sin el consentimiento expreso de la Secretaría de Economía.

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOPOS LOS DATOS RELATIVOS A MEMBRES DE ENAJ NO SEVA PUBLICOS

PASIENTESCO O BEL ACCION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S)	EDWIN MARTIN CISNEROS	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	AVILES	ASEJO (M)	HERMANO (M)	TERCERO NIESSA	CUANDO (M)	AHIJADO (M)	SUEGRO (M)	SOBRINO (M)	TIO (M)	PRIMO (M)
FECHA DE NACIMIENTO	20-MARZO-2013	REC	CI A E I 1 0 3 3 0	CI A E I 1 0 3 3 0	OTRO (ESPECIFIQUE)	¿JURISTA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI	X	NO				
CURP	CI A E I 1 0 3 3 0 H G R S N D A 2	¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	SI	NO	X								

LUGAR DONDE RESIDE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE	AV. REVOLUCION	EN MEXICO	CALLE		NUMERO INTERIOR	
NUMERO INTERIOR	39	NUMERO INTERIOR	571	NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR
COLUMA LOCALIDAD	SAN ANTONIO	ESTADO / PROVINCIA	COAHUILA DE ZAT.	CUIDAD LOCALIDAD		NUMERO POSTAL
MUNICIPIO / ALCALDIA	COAHUILA DE ZAT.	ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERAL	GRU	PAIS	MEX			

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ESTATAL FEDERAL AMBITO PUBLICO MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

ENCUENTRO	LEGISLATIVO	ALDCIAL	AREA DE ASIGNACION	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO			ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	
EMPLEO CARGO O COMISION			FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
SALARIO MENSUAL NETO				

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		SALARIO MENSUAL NETO	REC
EMPLEO O CARGO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?	SI
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
ENERGIA ELECTRICA	SERVICIOS PROFESIONALES
CONSTRUCCION	SERVICIOS CORPORATIVOS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE SALUD
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO
TRANSPORTE	OTRO (ESPECIFIQUE)
MEIOS MASIVOS	

ADICIONALES / OBSERVACIONES

SE DESCONOCE LA FECHA DE INGRESO AL EMPLEO EN EL EXTRANJERO EN LOS DATOS RELATIVOS A MEMBRES DE ENAJ NO SEVA PUBLICOS

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

INDICAR LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

PARIENTESICO O SILENACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S) **SOFIA** APELLIDO **AVILES**
 PRIMER APELLIDO **CISNEROS**
 APELLIDO **AVILES**
 FECHA DE NACIMIENTO **10-SEPTIEMBRE-2019**
 RFC **CIAS190910**
 CURP **CIAS190910MATSUFAA**
 ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO
 ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE
 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 SE RECONOCE EN EL EXTRANJERO

CALLE **AV. REVOLUCION**
 EN MEXICO
 NUMERO INTERIOR **591** NUMERO EXTERIOR **1570** CALLE
 COLUMA NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR
 LOCALIDAD **San Antonio** CIUDAD LOCALIDAD
 MUNICIPIO / ALCALDIA **Coahuila de Zaragoza** ESTADO / PROVINCIA
 ENTIDAD **Gra** CODIGO POSTAL **40700** PAIS CODIGO POSTAL
 FEDERALIVA PAIS

ACTIVIDAD LABORAL
 PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)
 FEDERAL ESTADAL AMBITO PUBLICO MUNICIPAL / ALCALDIA
 EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO ASALA DE ASOCIACION
 EMPLEO, CARGO O COMISION ESPECIALIDAD FUNCION PRINCIPAL
 SALARIO MENSUAL NETO FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA RFC
 SOCIEDAD O ASOCIACION SALARIO MENSUAL NETO
 EMPLEO O CARGO ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO
 FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR	SERVICIOS FINANCIEROS
AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
MINERIA	SERVICIOS FINANCIEROS
ENERGIA ELÉCTRICA	SERVICIOS FINANCIEROS
CONSTRUCCION	SERVICIOS FINANCIEROS
INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS FINANCIEROS
COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS FINANCIEROS
COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS FINANCIEROS
TRANSPORTE	SERVICIOS FINANCIEROS
MEIOS MASIVOS	SERVICIOS FINANCIEROS

OTRAS OBSERVACIONES

Este documento es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido fuera del ámbito de su uso autorizado. Toda reproducción o uso no autorizado está estrictamente prohibido. Se reserva todos los derechos. © 2019. Todos los derechos reservados. Este documento es propiedad de la Secretaría de Economía y no debe ser distribuido fuera del ámbito de su uso autorizado. Toda reproducción o uso no autorizado está estrictamente prohibido. Se reserva todos los derechos. © 2019. Todos los derechos reservados.

II. 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 COMA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA

1. REMUNERACION ANUAL, NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO FUEGO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)						77 000
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)						
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)						
NOMBRE O RAZON SOCIAL						
TIPO DE NEGOCIO						
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (REPOBLAMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL REPOBLAMIENTO O GANANCIA	CAPI TAL	SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO				
	FONDOS DE INVERSION	VALORES BURSATILES				
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS				
	OTRO ESPECIFIQUE					
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE SERVICIO PRESTADO						
II.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE BIEN EVALUADO						
MATERIA						
INMUEBLE						
VEHICULO						
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS): ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (APRENDIZAJENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)						
A. INGRESO ANUAL, NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL MATERIAL Y B)						77 000
B. INGRESO ANUAL, NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)						77 000
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES						

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
 C. MA. DOLORES URIETA GUZMAN
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LA MORALIDAD APLICABLE

Modificación

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL									
A. DATOS GENERALES									
NOMBRE(S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO					
Ma. Dolores Guzmán		Urieta		Guzmán					
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NUMERO TELEFONICO DE CASA					
URIDBEN@IHGARRZLO6		uridb@urietaguzman.com		7616757197					
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		SITUACION PATRIMONIAL / ESTADO CIVIL					
URIDBEN@IHGARRZLO6		uridb@urietaguzman.com		Situación Patrimonial / Estado Civil					
NUMERO DE CUIR PERSONAL		PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD					
01		México		Mexicana					
SISTEMA PATRIMONIAL									
SOCIEDAD		SEPARACION DE BIENES		OTRO / ESPECIAL					
				Máximo		Mexicana			
ACUACIONES / OBSERVACIONES									

II. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
CALLE			
Simón Bolívar			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR	
01		Anexo de la Ref.	
MUNICIPIO / ALCALDIA		CIUDAD Y GOBIERNO	
ENTIDAD FEDERATIVA		ESTADO / PROVINCIA	
Código Postal		PAIS	
40103		MEXICO	
ACUACIONES / OBSERVACIONES			

III. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE									
ADREGAR <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>									
ESCOLARIDAD									
NIVEL									
PRIMARIA		SECUNDARIA ESPECIALIZADO		BACHILLERATO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
				MAESTRIA					
INSTITUCION EDUCATIVA		PREPARATORIA		ISAAC BRITAGO					
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		CONTABILIDAD		DOCTORADO					
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		TRINCO			
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		COMISTANCIA			
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		TEBANO 2001		EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO			
LUGAR DONDE SE OBTIENIA LA INSTITUCION EDUCATIVA		Morelia Mich.							
ACUACIONES / OBSERVACIONES									

Ma. Dolores Urieta Guzmán



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL:

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

ORDENO AUTONOMO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

GRUPO AUTONOMO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

EXECUTIVO

Municipal

Nombre del ente publico

Ayuntamiento de Toluca

Secretaria de Hacienda

AREA DE ASIGNACION

Tercer Nivel

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?

SI

NO

ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL

Secretaria

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

16 de octubre 2018

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

76352835

CONCILLIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE Cuauhhtotec

CALLE

NUMERO EXTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD

Centro

CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA

Ciudad de Caltepec

ESTADO / PROVINCA

ENTIDAD FEDERATIVA

Quauhtero

PAIS

CODIGO POSTAL

40305

CODIGO POSTAL

ACOMPAÑANTES / OBSERVACIONES

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DISTINTO AL DECLARADO?

SI

NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

EJECUTIVO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

NUMERO DEL ENTE PUBLICO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

GRUPO AUTONOMO

AREA DE ASIGNACION

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?

SI

NO

ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

CALLE

NUMERO INTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / LOCALIDAD

CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA

ESTADO / PROVINCA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

ACOMPAÑANTES / OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGRREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) AMBITO PUBLICO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC AREA DE ASOCIACION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO ESPECIFIQUE FUNCION

SECTOR AL QUE PERTENECE PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA ENERGIA ELECTRICA CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALIMENTACION

OTRO (ESPECIFIQUE)

OBSERVACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

NUMERO X

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CABID

BASA

¿ES OJUDADO EXTRANJERO?

NO

NOMBRE IS
PRIMER APELLIDO
SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO

OTRO SI NO

¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?

NO

RFC

RELACION CON EL SEGUURANTE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

CONVIVE CONVIVENCIA / CONVUBIADO / UNION LIBRE

LUGAR DONDE RESIDE

SE DESCONOCE

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL SEGUURANTE?

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

EN MEXICO

CALLE

EN EL EXTRANJERO

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD

CUADRO / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA

ESTADO / PROVINCIA

PAIS

COBRO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA

ACTIVIDAD LABORAL

NINGUNO

COBRO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

NINGUNO

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ELECTIVO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTADAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PUBLICO

EMPLEO, CARGO O CONDICION

LEGISLATIVO

AREA DE ADSCRIPCION

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

OTRO (ESPECIFIQUE)

JUDICIAL

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

NOBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO

CARGO

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGUINACIONES / OBSERVACIONES

7/ DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOCOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO DEBEN PUNTEAR

PRESTEBERO O RELACION CON EL REGULANTE

NOMBRE (S) Aurora Pavina
PRIMER APELLIDO valente
SEGUNDO
APELLIDO Ureba
FECHA DE NACIMIENTO 18 Abril 2007

ABUELO (A)
NETO (A)

MAD (A)
HERMANO (A)

CUYADO (A)
AMIGADO (A)

TIO (A)
PRIMO (A)

PRASE
MAYOR

YERBANO
MUEBA

SI EGRO (A)
SOMBRIO (A)

REC
CURP VAUA030418HUREBAH
ES CIUDADANO EXTRANJERO?

OTRO (ESPECIFIQUE)

¿MAYOR EN EL DOMICILIO DEL REGULANTE?

SI

NO

SI

NO

SI

NO

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO
EQUIVALE DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

SE DESCONOCE
EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

CALLE SYMON BOLIVAR
NUMERO INTERIOR 01
COLUMA
LOCALIDAD Arribo de la Rta.
MUNICIPIO/ALCALDIA Ixcuxta de la Cruz
ENTIDAD Chiapas
FEDERATIVA

CALLE
NUMERO EXTERIOR
CIUDAD LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

NUMERO INTERIOR
CODIGO POSTAL

PAIS

CODIGO POSTAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / ORGÁN DE GOBIERNO

MUNICIPAL / ALCALDIA

FEDERAL

ESTATAL

ORGANISMO AUTÓNOMO

EXECUTIVO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO
EMPLEO, CARGO O COMISION
SALARIO MENSUAL NETO

LEGISLATIVO
JUDICIAL

AREA DE ASIGNACION
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

MONEDA DE LA EMPRESA
LICENCIA O ASOCIACION
EMPLEO O CARGO
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SECTOR AL QUE PERTENECE

SALARIO MENSUAL NETO
¿ES PROMOTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS

- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INDUSTRIALES
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALMOZAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

AGUADACIONES / OBSERVACIONES

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO
 NINGUNO AGREGAR + MODIFICAR SIN CAMBIO BAJO

1000 LOS DATOS MEDIANTE A MENORES DE EDAD NO SERAN PISUCOS
 PRESENTE EN EL REGISTRO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (B) Flavio Yordal
 PRIMER APELLIDO Orta
 SEGUNDO APELLIDO Guzman
 FECHA DE NACIMIENTO 10 Nov 1966
 RFC
 CURP K15RLL6110HG8028A1
 ¿EL DECLARANTE EXTRANJERO? SI NO

¿VIVE EN EL GOBIERNO DEL DECLARANTE?
 SI NO

¿LLEGA PORQUE RESIDE EN EL EXTRANJERO? SI NO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE Simón Bolívar
 NUMERO INTERIOR 01
 COLONIA Anico de la Paz
 LOCALIDAD Coahuila de Zaragoza
 MUNICIPIO/ALCALDIA Coahuila de Zaragoza
 ENTIDAD COAHUILA DE ZARAGOZA
 FECHA DE NACIMIENTO 10 Nov 1966

PRIVADO
 OTRO ESPECIFIQUE
 NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO
 MUNICIPAL / ALCALDIA

ACTIVO LABORAL
 OTRAS CATEGORIAS
 NIVEL / ORGANIZACION DE GOBIERNO
 MUNICIPAL / ALCALDIA

SALARIO MENSUAL NETO
 ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE
 ASISTENTE SOCIAL
 ASESORAMIENTO
 ASESORIA
 ASESORIA TECNICA
 ASESORIA JURIDICA
 ASESORIA ECONOMICA
 ASESORIA FINANCIERA
 ASESORIA DE MARKETING
 ASESORIA DE RECURSOS HUMANOS
 ASESORIA DE CALIDAD
 ASESORIA DE PROYECTOS
 ASESORIA DE RIESGO
 ASESORIA DE SISTEMAS
 ASESORIA DE TI
 ASESORIA DE LOGISTICA
 ASESORIA DE OPERACIONES
 ASESORIA DE PLANIFICACION
 ASESORIA DE POLITICAS
 ASESORIA DE PROCESOS
 ASESORIA DE SEGURIDAD
 ASESORIA DE SERVICIOS AL CLIENTE
 ASESORIA DE STRATEGIA
 ASESORIA DE TALENTO HUMANO
 ASESORIA DE TRANSACCIONES
 ASESORIA DE VALORES
 ASESORIA DE VENTAS
 ASESORIA DE VISUALIZACION
 ASESORIA DE WEB
 ASESORIA DE YOUTUBE
 ASESORIA DE ZONAS
 ASESORIA DE ZONAS DE RIESGO
 ASESORIA DE ZONAS DE PROTECCION
 ASESORIA DE ZONAS DE RIESGO
 ASESORIA DE ZONAS DE PROTECCION
 ASESORIA DE ZONAS DE RIESGO
 ASESORIA DE ZONAS DE PROTECCION

ALMACENAMIENTO / OBSERVACIONES

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTO, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA DERECHA		64167								
1. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SALIDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)										
II.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)										
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL										
TIPO DE NEGOCIO										
II.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)										
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA										
<table border="1"> <tr> <td>CAPITAL</td> <td>SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</td> </tr> <tr> <td>FONDOS DE INVERSIÓN</td> <td>VALORES BURSÁTILES</td> </tr> <tr> <td>ORGANIZACIONES PRIVADAS</td> <td>BONOS</td> </tr> <tr> <td>OTRO (ESPECIFIQUE)</td> <td></td> </tr> </table>		CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS	OTRO (ESPECIFIQUE)		
CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO									
FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES									
ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS									
OTRO (ESPECIFIQUE)										
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONFERENCIAS, CONSULTORÍAS Y/O ASesorías (DESPUÉS DE IMPUESTOS)										
TIPO DE SERVICIO PRESTADO										
II.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)										
TIPO DE BIEN EVALUADO										
MALEABLE		VALORABLE								
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)										
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (RENDIMIENTO, REGALÍA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)										
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NÚMERO 1 Y II)										
64167										
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)										
64167										
AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES										

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Elpidio Ayala Avander

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

Modificación

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	
Elpidio Ayala		Ayala	Ayala	
Clase		PRC	HOMOCIAVE	
RUE Y Q O I O Y H M N Y V L O Y		R A B E Y Q O J O Y		F O I
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / AL TERNO		NUMERO TELEFONO DE CASA
ayala.avander@snat.com		ayala.avander@snat.com		7616110810
NUMERO CEBULA PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		
7671016684		Soltero		
REGIMEN MATRIMONIAL		PAIS DE NACIMIENTO		
SEPARACION DE BIENES		México		
OTRO / ESPECIFICAR		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		
		Vuelto		
		CONDOMINIO / COMPARTIDO / UNION LIBRE / NACIONALIDAD		
		MEXICANA		
SOCIEDAD CONYUGAL		MEXICANA		

ACERCA DE LAS DECLARACIONES

DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
Hyacintha			
NUMERO EXTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
S/N		S/N	
COLUMA / LOCALIDAD		CUIDAD / LOCALIDAD	
Municipio / ACADIA		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS	
Codigo Postal		Codigo Postal	
40706		00000 POSTAL	
ACERCA DE LAS DECLARACIONES			

DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		X		MODIFICAR				SIN CAMBIO				BAJA	
ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD		ESCOLARIDAD	
NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL		NIVEL	
PRIMARIA		SECUNDARIA		BACHILLERATO		MAESTRIA		DOCTORADO		CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		X		X		X		X		X	
INSTITUCION EDUCATIVA		Educacion para Adultos		Muyeres		INEN Cd. Ahauzotlan							
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO													
ESTATUS		BOLETA		CURSANDO		CERTIFICADO		X		FINALIZADO		X	
DOCUMENTO OBTENIDO													
FECHA DE OBTENCION DEL DOCUMENTO		08/05/2015											
LUGAR DONDE SE OBTIENE LA INSTITUCION EDUCATIVA		Cd. Ahauzotlan		Gto.									
ACERCA DE LAS DECLARACIONES		Citas importantes en		Citas de la Cultura									

Elpidio Ayala Avander



4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL:

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO ELECTIVO LEGISLATIVO FEDERAL ESTATAL JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO H. Ayuntamiento Municipal de Coyula de Catlan Ayuntamiento de Coyula de Catlan Ayuntamiento de Coyula de Catlan Ayuntamiento de Coyula de Catlan

AREA DE ASOCIACION Tránsito Municipal EJERCIO CARGO O COMISION Agente de Tránsito

AREA DE ASOCIACION Tránsito Municipal EJERCIO CARGO O COMISION Agente de Tránsito

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION Agente de Tránsito

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL Hacer la actividad pública

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION 01 de febrero de 2009

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION 1616353048

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

CALLE

Numero Exterior

Numero Interior

Numero Exterior

Numero Interior

COLONIA / LOCALIDAD el capic CIUDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA Coyula de Catlan ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA Guerrero PAIS

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

¿QUIEREA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DESTINADO AL DECLARADOR? SI NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO ELECTIVO FEDERAL ESTATAL JUDICIAL MUNICIPAL / ALCALDIA ORGANISMO AUTONOMO

AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ASOCIACION

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE

CALLE

Numero Interior

Numero Exterior

LOCALIDAD / COLONIA

MUNICIPIO / ALCALDIA

ENTIDAD FEDERATIVA

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

DECLARACIONES / OBSERVACIONES

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO / CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

FUERO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTONOMO

FEDERAL NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFIC AREA DE ATRIBUCION / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO ESPECIFIQUE FUNCION

SECTOR AL QUE PERTENECE PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE USUCA

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS COOPERATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA											
NUNQUA		AGREGAR		X	MOBILICAR		SIN CABO		BAJA		
LES ORDENADO EXTRANJERO											
NOMBRE(S)		Eduard		SI		NO		X			
NOMBRE APELLIDO		Cerrato		SI		NO		X			
SEGUNDO APELLIDO		Flores		SI		NO		X			
FECHA DE NACIMIENTO		27 de Abril de 1968		SI		NO		X			
RFC		CEFE680427		SI		NO		X			
BEACON CON EL DECLARANTE											
SOCIEDAD DE CONVIVENCIA											
CONVIVE		CONCLAVIA / CONVIVIANO / UNION LIBRE		X		LUGAR DONDE RESIDE		EN B. EXTRANJERO		SE DESCONOCE	
ANLISTA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI		X		NO		X			
EN MEXICO											
EN B. EXTRANJERO											
DOMICILIO DE LA PAREJA											
EN B. EXTRANJERO											
CALLE		19 de Octubre		CALLE		CALLE		CALLE			
NUMERO EXTERIOR		14		NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR		NUMERO INTERIOR			
COLUMA / LOCALIDAD		Lotario Cardenas		CUIDAD / LOCALIDAD		CUIDAD / LOCALIDAD		CUIDAD / LOCALIDAD			
MUNICIPIO / ALCALDIA		Dzongarhabe		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA		ESTADO / PROVINCIA			
ENTIDAD FEDERATIVA		Yucateco		PAIS		PAIS		PAIS			
CODIGO POSTAL		40662		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL			
ACTIVIDAD LABORAL											
PUBLICO		PRIVADO		OTRO ESPECIFICO		ELECTIVO		LEGISLATIVO		NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	
NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO		ESTATAL		MUNICIPAL / ALCALDIA		ALCALDIA		JUDICIAL		AREA DE ADSCRIPCION	
ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL											
SALARIO MENSUAL NETO											
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO											
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION											
EMPLEO		CARGO		RFC		SALARIO MENSUAL NETO		SI		NO	
X		0						SI		X	
LES PROMOTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO											
SECTOR AL QUE PERTENECE											
AGRICULTURA		MINERIA		ENERGIA ELECTRICA		INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MENOR	
CONSTRUCCION		INDUSTRIA MANUFACTURERA		COMERCIO AL POR MAYOR		COMERCIO AL POR MENOR		TRANSPORTE		OTRO ESPECIFICO	
MEDIOS MASIVOS											
SERVICIOS FINANCIEROS											
SERVICIOS FINANCIEROS											
SERVICIOS PROFESIONALES											
SERVICIOS PROFESIONALES											
SERVICIOS CORPORATIVOS											
SERVICIOS DE SALUD											
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO											
SERVICIOS DE ALQUILER											
ACUARIACIONES / OBSERVACIONES											

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TOCOS LOS DATOS RELATIVOS A EMPLEOS DE EDAJ NO SEAN PERITOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

NOMBRE (S)	gabriela	ABUELO (A)	HUO (A)	X	CUANDO (A)	TIPO (A)
PRIMER APELLIDO	aguila	NETO (A)	HERMANO (A)		AYUNDO (A)	PRIMO (A)
APELLIDO	Schulte	PADRE	VERINO		ELEGIDO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO	05/07/19007	MADRE	ALIEBA		SOBRINO (A)	
RFC	RH58010105	OTRO (ESPECIFIQUE)				
CIEP	0136010105 MARYLGA B	¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	S			NO <input type="checkbox"/> X
	¿ES CUIDADOR EXTRAÑERO?					
S	<input type="checkbox"/>	NO	X			

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE	19 de Octubre	CALLE	
NUMERO INTERIOR	24	NUMERO EXTERIOR	
COLONIA	Luzerne Cardenas	CIUDAD LOCALIDAD	
LOCALIDAD	Panguascula	ESTADO / PROVINCIA	
MUNICIPIO / ALCALDIA			
ENTIDAD	Tlax.	CODIGO POSTAL	40060
FEDERATIVA			

ACTIVIDAD LABORAL

PROVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

NIVEL / GRADO DE GOBIERNO ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA

FEDERAL AMBITO PUBLICO GRUPO AUTONOMO

LEGISLATIVO JUDICIAL

AREA DE ASIGNACION ESPECIAL O FUNCION PRINCIPAL

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

RFC

¿ES PROMOTOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

S NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA	
MINERIA	
ENERGIA ELÉCTRICA	
CONSTRUCCION	
INDUSTRIA MANUFACTURERA	
COMERCIO AL POR MAYOR	
COMERCIO AL POR MENOR	
TRANSPORTE	
MECENAS DIVERSOS	
SERVICIOS FINANCIEROS	
SERVICIOS MANUFACTUREROS	
SERVICIOS PROFESIONALES	
SERVICIOS CORPORATIVOS	
SERVICIOS DE SALUD	
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
SERVICIOS DE ALQUILER	
OTRO (ESPECIFIQUE)	

ACERCA DE LAS OBSERVACIONES

B INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

CAPITULUM CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COFAN, SIN PARTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CENOS A LA IDENTIDAD

96667

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)

1.1 OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1.1 AL 1.5)

1.1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)

MONEDRE O RAZON SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)

CAPITAL

SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO

VALORES BURSATILES

BONOS

TIPO DE INSTRUMENTO QUE
GERENIO EL RENDIMIENTO O
GANANCIA

FONDOS DE INVERSION

ORGANIZACIONES PRIVADAS

OTRO (ESPECIFIQUE)

1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJER, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

1.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)

MARITILE

NUMERILE

VEHICULO

TIPO DE BIEN EVALUADO

1.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SCRITICOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

96667

A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERIL Y B)

B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)

C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

96667

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. DATOS DEL EMPLEO / CARGO O COMISIÓN / ASIGNACIÓN

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO	PERIODO	<input checked="" type="checkbox"/>	ORGANISMO	<input type="checkbox"/>	SIN COMPROMISO	<input type="checkbox"/>	ENVA	<input type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO	<input type="checkbox"/>	FEDERAL	<input type="checkbox"/>	ESTATAL	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / LOCALIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
NUMERO DEL ENTE PUBLICO	LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/>	FEDERAL	<input type="checkbox"/>	JUDICIAL	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / LOCALIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
AREA DE ASOCIACION	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	ESTADO / COMISION	SECRETARIA D	SECRETARIA D	
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO / CARGO O COMISION	SECRETARIA D	SECRETARIA D	
ESPECIALIZACION FUNCION PRINCIPAL	SECRETARIA D							
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO / CARGO O COMISION	SECRETARIA D							
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN								

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION

EN EL EXTRANJERO

CALLE **EN MÉJICO**
CALLE Carretera Coyuca - AJOCHITLAN

EN EL EXTRANJERO

NUMERO EXTERIOR **94** NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD **Barra Tereza Colopada** CUIDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA **COYUCA DE CATALAN** ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA **COYUCA DE CATALAN** PAIS

CODIGO POSTAL **40300** CODIGO POSTAL

ACREDITA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO PERTINENTE AL REGULARIZADOR

SI NO

NIVEL / ORGAN DE GOBIERNO

FEDERAL LEGISLATIVO

ESTATAL

JUDICIAL

MUNICIPAL / LOCALIDAD

ORGANIZACION AUTONOMA

AMBITO PUBLICO

EJECUTIVO

DELEGACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS REGIONALES Tereza Guadalupe

NUMERO DEL ENTE PUBLICO

LEGISLATIVO

DELEGACION DE SERVICIOS EDUCATIVOS REGIONALES Tereza Guadalupe

AREA DE ASOCIACION

SI NO

EMPLEO / CARGO O COMISION

SECRETARIA

¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?

SI NO

NIVEL DEL EMPLEO / CARGO O COMISION

SECRETARIA

ESPECIALIZACION FUNCION PRINCIPAL

Recepcion de documentos

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO / CARGO O COMISION

15 de febrero de 1993

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

7626252042

EN MÉJICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE **JOHN N. ALVAROZ L** CALLE

EN EL EXTRANJERO

NUMERO INTERIOR **S/N** NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

NUMERO EXTERIOR

LOCALIDAD / COLONIA **Barrio San Antonio** CUIDAD / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA **COYUCA DE CATALAN** ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA **COYUCA DE CATALAN** PAIS

CONDOMINIO

40300

CODIGO POSTAL

ACREDITACIONES / OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

EMPLEO / CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE

PUBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		
AMBITO PUBLICO						
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	EXECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ORGANO AUTONOMO
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION			AREA DE ASESORIA / AREA			
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO		ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL		FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO		
SECTOR AL QUE PERTENECE		LUGAR DONDE SE UBICA EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		
AGRICULTURA						
MINERIA						
ENERGIA ELÉCTRICA						
CONSTRUCCION						
INDUSTRIA MANUFACTURERA						
COMERCIO AL POR MAYOR						
COMERCIO AL POR MENOR						
TRANSPORTE						
MEDIOS MASIVOS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS FINANCIEROS						
SERVICIOS PROFESIONALES						
SERVICIOS COOPERATIVOS						
SERVICIOS DE SALUD						
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO						
SERVICIOS DE ALQUILER						
OTRO (ESPECIFIQUE)						
ACUMULACIONES / OBSERVACIONES						

DATOS DE LA PAREJA

NUNCA

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CARGO

BAJA

NOMBRE (B)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO

RFC

¿ES CUBANO EXTRANJERO?

SI

NO

¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI

NO

RELACION CON EL DECLARANTE

CONYUGE

CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

LUGAR DONDE RESIDE

¿VIVE EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI

NO

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

SE DESCONOCE

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

CALLE

NÚMERO INTERIOR

COLUMA / LOCALIDAD

CUIDADO / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDIA

ESTADO / PROVINCIA

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

CODIGO POSTAL

CODIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

EXECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE

GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL /

ALCALDIA

AMBITO PUBLICO

ORGANO AUTONOMO

AREA DE ASOCIACION

EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

EMPLEO

CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

LES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SALARIO MENSUAL NETO

RFC

SECTOR AL QUE PERTENECE

SALARIO MENSUAL NETO

SI

NO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELÉCTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

OTRO (ESPECIFIQUE)

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE EQUIPAMIENTO

SERVICIOS DE ALQUILER

OTRO (ESPECIFIQUE)

AGUAFORNOS / OBSERVACIONES

VALIDACION DE DATOS DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

10006 LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS

NOMBRE (S) | **KASSANDRA**
PRIMER APELLIDO | **FERRAZ**
SEGUNDO APELLIDO | **ANZOLA**

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

ABUELO (A) NETO (A) HERMANO (A) HERMANA (A) TIPO (A)
 HIJO (A) CUERNO (A) AYUADO (A) PRIMO (A)

FECHA DE NACIMIENTO | **03-02-2001**
RFC | **PYK010203**
CURP | **PRK010203HARR05A1**

OTRO ESPECIFICO |

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

OTRO ESPECIFICO |

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI NO

SI NO

LUGAR DONDE RESIDE EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO EN EL EXTRANJERO

CALLE | **AUSTIN NEVADA # 24**
NUMERO INTERIOR | **NUMERO INTERIOR**
COLUMNA | **BARANDILLA DE COLUMNA**
LOCALIDAD | **CIUDAD DE CATALAN**
MUNICIPIO / ALCALDIA | **ESTADO / PROVINCIA**
ENTIDAD FEDERAL | **CMO.** CODIGO POSTAL | **40704** PAIS | **MEX**

CALLE | **NUMERO EXTERIOR** | **NUMERO INTERIOR**
CIUDAD LOCALIDAD | **CODIGO POSTAL**

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO PRIVADO OTRO ESPECIFICO | **NINGUNO**
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | **MUNICIPAL / ALCALDIA**

FEDERAL LEGISLATIVO JUDICIAL **AMBITO PUBLICO** | **ORGANO AUTONOMO**

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO | **AREA DE ADSCRIPCION**
EMPLEO, CARGO O CUALIDAD | **ESPECIFICO FUNCION PRINCIPAL**
SALARIO MENSUAL NETO | **FECHA DE INGRESO AL EMPLEO**

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION | **RFC**
EMPLEO O CARGO | **SALARIO MENSUAL NETO**
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | **¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?** SI NO

SECTOR AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELCTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS MERCANTILES
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPALCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALQUILER
- OTRO ESPECIFICO |

AGUAYACIONES / OBSERVACIONES:

8 INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE: PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (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 DERECHA

1. REMUNERACION ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PUBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, ADJUNALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)						28800
2. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL 1.1 AL 1.5)						10000
1.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)						
NOMBRE O RAZON SOCIAL:						
TIPO DE NEGOCIO:						
1.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA						
	CAPITAL			SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO		
	FONDOS DE INVERSION			VALORES BIENESTABLES		
	ORGANIZACIONES PRIVADAS			BONOS		
	OTRO (ESPECIFIQUE)					
1.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORIAS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
TIPO DE SERVICIO PRESTADO:						
1.4 POR EVALUACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)						
		MUEBLE		INMUEBLE	VEHICULO	
1.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUES DE IMPUESTOS)						
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEO, CONCURSO, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)						
A. INGRESO ANUAL NETO DE DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)						38800
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (DESPUES DE IMPUESTOS)						
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)						38800
AGUADANONES / OBSERVACIONES						

NOTA: SERVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES
Lucio Gomez Serrato
 C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCION Y LAMORALIDAD APLICABLE

MODIFICACION

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

1) DATOS GENERALES									
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO				
Lucio		Gomez			Serrato				
GRUPO		RFO			HONORARIO				
GOSL640304HGKMRCE9		GOSL640304			JFA				
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNIO			NUMERO TELEFONICO DE CASA				
NUMERO DE LLAMAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL			367-675-2294				
RESUMEN MATRIMONIAL		SOLTERO		CASADO		DIVORCIADO		VIUDO	
367-631-31-64		SI		SI		SI		SI	
SEPARACION DE BIENES		OTRO / ESPECIFICO		PAIS DE NACIMIENTO		CATEGORIA / TIPO DE NACIONALIDAD		RECONOCIMIENTO DE COMERCIO	
SOCIEDAD CONVUSAL		X		PAIS DE NACIMIENTO		CATEGORIA / TIPO DE NACIONALIDAD		RECONOCIMIENTO DE COMERCIO	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES									

2) DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEDIO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
HOSPICIO MILITAR			
NUMERO INTERIOR		NUMERO EXTERIOR	
NUMERO INTERIOR		NUMERO INTERIOR	
SIN		LA CALERA	
MUNICIPIO / ALCALDIA		CIUDAD LOCALIDAD	
ENTONDO FEDERATIVA		ESTADO / PROVINCIA	
CODIGO POSTAL		PAIS	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES			

3) DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJAR	
ESCOLARIDAD							
NIVEL				CARRERA TECNICA O COMERCIAL			
PREMIA		BACHILLERATO		MAESTRIA		DOCTORADO	
LICENCIATURA		ESPECIALIDAD		DOCTORADO		TRINADO TITULO	
INSTITUCION EDUCATIVA		CENTRO BACHILLERATO TECNOLÓGICO		CENTRO BACHILLERATO TECNOLÓGICO		CENTRO BACHILLERATO TECNOLÓGICO	
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		BOLETA		CERTIFICADO		TRINADO TITULO	
ESTATUS		BOLETA		CERTIFICADO		TRINADO TITULO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA		CERTIFICADO		TRINADO TITULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		1993		CERTIFICADO		TRINADO TITULO	
LUGAR DONDE SE EMISIA LA INSTITUCION EDUCATIVA		CD. ALTAMIRANO		CD. ALTAMIRANO		EN MEDIO	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES		EN MEDIO		EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO	

Lucio Gomez Serrato



4 DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR		<input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO		<input type="checkbox"/>	BAJA		<input type="checkbox"/>
NIVEL / ORDEN DE CONCURSO			FEDERAL		ESTATAL		MANIPAL / ALCALDIA				<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO			JUDICIAL				ORGANO AUTONOMO				<input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	INSTITUTO MEXICANO DE INVESTIGACIONES Y TRANSITO AEREO										
AREA DE ASIGNACION	TRANSITO AEREO										
LISTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>						
ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL	COORDINADOR										
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	01-OCTUBRE-2018										
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	567-615-18-15										
	BOQUILON DEL EMPLEO, CARGO O COMISION										
CALLE	EN MEXICO										
CALLE											
AV. CONSTITUCION											
NUMERO INTERIOR											
NUMERO EXTERIOR											
CIUDAD / LOCALIDAD	CENITRO										
MANIPAL / ALCALDIA	COAHUILA DE CATLAN										
ENTIDAD FEDERATIVA	COAHUILA DE CATLAN										
ESTADO	COAHUILA DE CATLAN										
PAIS	MEXICO										
CODIGO POSTAL	40100										
CODIGO POSTAL											
CODIGO POSTAL											
ADICIONALES / OBSERVACIONES:											
ALQUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISION EN EL SERVICIO PUBLICO DESTINADO AL DECLARADOR											
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			FEDERAL		ESTATAL		MANIPAL / ALCALDIA				<input checked="" type="checkbox"/>
			LEGISLATIVO		JUDICIAL		ORGANO AUTONOMO				
AMBITO PUBLICO			EJECUTIVO								
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO											
AREA DE ASIGNACION											
ESTADO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI		NO								
ESPECIFICAR FUNCION PRINCIPAL											
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION											
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION											
	EN MEXICO										
CALLE											
CALLE											
NUMERO INTERIOR											
NUMERO EXTERIOR											
CIUDAD / LOCALIDAD											
MANIPAL / ALCALDIA											
ESTADO / PROVINCIA											
PAIS											
CODIGO POSTAL											
CODIGO POSTAL											

Los datos de esta información son de carácter confidencial y no deben ser divulgados a terceros. Toda información que sea suministrada por el usuario de este sistema será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. Toda información que sea suministrada por el usuario de este sistema será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros. Toda información que sea suministrada por el usuario de este sistema será tratada como confidencial y no será divulgada a terceros.

5 EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS 5 EMPLEOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORAste

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORIGEN DE GOBIERNO

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANISMO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION **MUNICIPIO HISTORICO CAPITAL DE COC**

RFC **842630163A01** AREA DE ASOCIACION / AREA **SUBDIRECCION**

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO **INDICADORA**

SECTOR AL QUE PERTENECE **INDICADORA**

EXPERIENCIA / FUNCION **PRINCIPAL**

FECHA DE INGRESO **20-SEP-2012**

FECHA DE EGRESO **19-SEP-2015**

LUGAR DONDE SE UBICA **EN EL EXTRANJERO**

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDICOS AUXILIARIOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

Administración Municipal

AGUARDAR / RESERVACIONES

Este formulario es propiedad de los datos personales de los empleados y no debe ser utilizado para fines de marketing, publicidad o cualquier otro fin que no sea el de proporcionar información estadística. Los datos personales de los empleados no deben ser divulgados a terceros sin el consentimiento expreso del interesado. El uso de los datos personales de los empleados para fines de marketing, publicidad o cualquier otro fin que no sea el de proporcionar información estadística, constituye una violación de la Ley Federal de Protección de Datos Personales y del Reglamento de la misma. El uso de los datos personales de los empleados para fines de marketing, publicidad o cualquier otro fin que no sea el de proporcionar información estadística, constituye una violación de la Ley Federal de Protección de Datos Personales y del Reglamento de la misma. El uso de los datos personales de los empleados para fines de marketing, publicidad o cualquier otro fin que no sea el de proporcionar información estadística, constituye una violación de la Ley Federal de Protección de Datos Personales y del Reglamento de la misma.

6 DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CASO

BAJA

¿ES Cónyuge EXTRANJERO?

SI NO

NO MUESTRAS
NOMBRE APELLIDO
VARELAS
SU 020
23-OCT-1964
23-OCT-1964
VASYG41223

SI NO
CUMP VASYG412234682195
¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?

SI NO

RELACION CON EL DECLARANTE

SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

CONVIVIR CONVIVENCIA / CONVIVENCIAO / UNION LIBRE

URBAN DOMICIL RESIDE

SE DESCONOCE

JUBILADO EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

EN EL EXTRANJERO

EN MEXICO

CALLE H. CALEREO MILITARI

CALLE

NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR SIN NUMERO INTERIOR

NUMERO EXTERIOR

CUIDADO LOCALIDAD

COLONIA / LOCALIDAD LA CALERA

ESTADO / PROVINCIAS

MUNICIPIO / ALCALDIA COYUATLAN DE CATLAN

PAIS

CODIGO POSTAL

ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO

ACTIVIDAD LABORAL

COORDON POSTAL 40205

NINGUNO

PUBLICO PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PUBLICO

NINGUNO

EMPLEO, CARGO O COMISION

LEGISLATIVO JUDICIAL

NINGUNO

CUENTA DE AHORROS

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

10000

AGUACIONES / OBSERVACIONES:

RENTA DE AHORROS PARA EVENTOS

RENTA DE AHORROS PARA EVENTOS

7 DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TIPO DE LOS DATOS RELATIVOS A MENOS DE 18 AÑOS DE EDAD NO SEAN RELATIVOS

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

ABUELO (A) NETO (A) HIJO (A) HERMANO (A) VIENO NIETA NENIA OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DEL DEPENDIENTE: **INUNDA SEBASTO**
 NOMBRE APELLIDO: **SMUDOVAL**
 APELLIDO: **SMUDOVAL**
 FECHA DE NACIMIENTO: **13-SEP-1950**
 RUC: **BE5A500713**
 CARR: **BE5A500713**
 ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE: **EN MEDIO**
 EN MEDIO EN EL EXTRANJERO
 DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO: **EN EL EXTRANJERO**
 EN EL EXTRANJERO

PAIS: **HOLANDA**
 NOMBRE INTERIOR: **LA CAJERA**
 NOMBRE EXTERNA: **LA CAJERA**
 CANTIDAD LOCALIDAD: **GRUPO POSTAL**
 CANTIDAD EXTRANJERO: **4075**

NIVEL DE GOBIERNO: **ACTIVADO CARRO**
 FEDERAL PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)
 ESTATAL AMPLIO ABUJADO JUDICIAL

NOMBRES DE ENTRE PRELUCO: **LEGISLATIVO**
 EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL
 NOMBRE DEL EMPLEADOR: **COMERCIO AL POR MAYOR**
 FECHA DE INGRESO: **13-SEP-1950**
 FECHA DE RINGRO: **13-SEP-1950**

NOMBRE DE LA EMPRESA: **COMERCIO AL POR MAYOR**
 RUC: **BE5A500713**
 FECHA DE INGRESO: **13-SEP-1950**
 FECHA DE RINGRO: **13-SEP-1950**

SECTOR AL QUE PERTENECE		SERVICIOS FINANCIEROS	
AGRICULTURA	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS FINANCIEROS	
MINERIA	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS BANCARIOS	
ENERGIA ELECTRICA	COMERCIO AL POR MENOR	SERVICIOS PRECATORIALES	
CONSTRUCCION	TRANSPORTE	SERVICIOS CORPORATIVOS	
INDUSTRIA MANUFACTURERA		SERVICIOS DE SALUD	
COMERCIO AL POR MAYOR		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
COMERCIO AL POR MENOR		SERVICIOS DE ALQUILAMIENTO	
TRANSPORTE		OTRO (ESPECIFIQUE)	
MEDIOS MASIVOS			

OBSERVACIONES / OBSERVACIONES:

Este formulario es de uso exclusivo de SUNJEPOL. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de SUNJEPOL puede acarrear sanciones penales o administrativas.

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

CAPITULOS CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COSTA, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CÉEROS A LA DÓLERA.

1. REALIZACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CUERPO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)				77 000
E. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (BONAFIDE, E.T.A. E.S.)				34 800
E.1 POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
TIPO DE NEGOCIO				
E.2 POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERE EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL	SEGURO DE SEPARACIÓN INDETERMINADO		
	FONDOS DE INVERSIÓN	VALORES BURSÁTILES		
	ORGANIZACIONES PRIVADAS	BONOS		
	OTRO (ESPECIFIQUE)			
E.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASesorIAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				
E.4 POR EVALUACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE BIEN EVALUADO		MUEBLE	INMUEBLE	VEHICULO
E.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
ESPECIFICAR TIPO DE BIENEBIO (PRESENCIAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DE A, B, GENERAL, Y B)				117 800
B. INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				112 926
C. TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APUNTADOS A Y B)				224 226
DECLARACIONES (RESERVACIONES)				

DECLARACIÓN JURADA DE VERDAD DE LOS DATOS PRESENTADOS EN ESTE DOCUMENTO. EL DECLARANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD DE LA VERDAD DE LOS DATOS PRESENTADOS EN ESTE DOCUMENTO. EL DECLARANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD DE LA VERDAD DE LOS DATOS PRESENTADOS EN ESTE DOCUMENTO. EL DECLARANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD DE LA VERDAD DE LOS DATOS PRESENTADOS EN ESTE DOCUMENTO. EL DECLARANTE ASUME LA RESPONSABILIDAD DE LA VERDAD DE LOS DATOS PRESENTADOS EN ESTE DOCUMENTO.

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

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TOCOS LOS DATOS DE SERIES DECECUOS A VALORES DE LA AGENCIA DE FIDUCIARIS ECONOMICOS Y/O TERCIARIOS O QUE SEAN EN CONTRAVENCIÓN CON EL DECLARANTE NO SEAN PUNOS

BIENES DEL DECLARANTE PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DEL BIENES

CASA EDIFICIO
 DEPARTAMENTO LOCAL COMERCIAL

TITULAR DEL BIENES

ECOLOGIA RANCHO
 PALCO TERRENO OTRO (ESPECIFICAR)

DECLARANTE

CONYUGUE

CONYUGUE Y DEPENDIENTE ECONOMICOS

DECLARANTE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONYUGUE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES

CONSTANTIN EUIDAL

VALOR DE ADQUISICION		10 000	TIPO DE MONEDA		NACIONAL
FECHA DE ADQUISICION DEL INMUEBLE		1997	DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD (CANTON, MUNICIPIO, VALOR REGISTRADO, VALOR REAL)		
DESCRIPCION DEL BIENES		DESCRIPCION DEL BIENES			
FORMA DE ADQUISICION		FORMA DE ADQUISICION			
CONYUGUE		CONYUGUE			
DONACION		DONACION			
HERENCIA		HERENCIA			
RESALTA		RESALTA			
RIFA O BORTO		RIFA O BORTO			
SENTENCIA		SENTENCIA			
RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR		RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR			
ABUELO		ABUELO			
PADRE		PADRE			
HIJO		HIJO			
CONYUGUE		CONYUGUE			
HERMANO		HERMANO			
OTRO		OTRO			
VALOR DE ADQUISICION		100 M2	SUPERFICIE DEL TERRENO		100 M2
FECHA DE ADQUISICION DEL INMUEBLE		1997	SUPERFICIE DE CONSTRUCCION		340 M2
DESCRIPCION DEL BIENES		DESCRIPCION DEL BIENES			
FORMA DE PAGO		FORMA DE PAGO			
CREDITO		CREDITO			
CONTRATO		CONTRATO			
NO PAGA		NO PAGA			
PERSONA MORAL		PERSONA MORAL			
PERSONA FISICA		PERSONA FISICA			
VENTA		VENTA			
DOMACION		DOMACION			
HERENCIA		HERENCIA			
RESALTA		RESALTA			
RIFA O BORTO		RIFA O BORTO			
SENTENCIA		SENTENCIA			
RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR		RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR			
ABUELO		ABUELO			
PADRE		PADRE			
HIJO		HIJO			
CONYUGUE		CONYUGUE			
HERMANO		HERMANO			
OTRO		OTRO			
VALOR DE ADQUISICION		100 M2	SUPERFICIE DEL TERRENO		100 M2
FECHA DE ADQUISICION DEL INMUEBLE		1997	SUPERFICIE DE CONSTRUCCION		340 M2
DESCRIPCION DEL BIENES		DESCRIPCION DEL BIENES			
FORMA DE PAGO		FORMA DE PAGO			
CREDITO		CREDITO			
CONTRATO		CONTRATO			
NO PAGA		NO PAGA			
PERSONA MORAL		PERSONA MORAL			
PERSONA FISICA		PERSONA FISICA			
VENTA		VENTA			
DOMACION		DOMACION			
HERENCIA		HERENCIA			
RESALTA		RESALTA			
RIFA O BORTO		RIFA O BORTO			
SENTENCIA		SENTENCIA			
RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR		RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR			
ABUELO		ABUELO			
PADRE		PADRE			
HIJO		HIJO			
CONYUGUE		CONYUGUE			
HERMANO		HERMANO			
OTRO		OTRO			

DECLARANTE Y CONYUGUE EN POSSESION DE BIENES... (Small text at the bottom of the page)

III. DECLARACION DE INTERESES
NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

1. PARTICIPACIONES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)
1. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DEPENDIENTES ECONOMICAMENTE NO SE DEBEN REPETIR EN ESTE SECTOR DE LA DECLARACION.

DECLARANTE	PÁGULA	DEPENDIENTE ECONÓMICO
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	
RFC	TIPO DE PARTICIPACIÓN	
SOCIO	COMISARIO	APODERADO
	REPRESENTANTE	COLABORADOR
ACCIONISTA	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	MONTO MENSUAL NETO	
	LUGAR DONDE SE UBICA	EN EL EXTRANJERO
	EN MÉJICO	PAÍS DONDE SE LOCALIZA
ENTIDAD FEDERATIVA	SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	SERVICIOS FINANCIEROS
	AGRICULTURA	SERVICIOS INMOBILIARIOS
	MINERÍA	SERVICIOS PROFESIONALES
	ENERGÍA ELÉCTRICA	SERVICIOS CORPORATIVOS
	CONSTRUCCIÓN	SERVICIOS DE SALUD
	INDUSTRIA MANUFACTURERA	SERVICIOS DE ESPACIAMIENTO
	COMERCIO AL POR MAYOR	SERVICIOS DE ALMOJAMIENTO
	COMERCIO AL POR MENOR	OTRO (ESPECIFIQUE)
	TRANSPORTE	
	SERVICIOS MASIVOS	

APUNTAJACIONES/OBSERVACIONES:

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

NINGUNO **AGREGAR** **MODIFICAR** **SIN CAMBIO** **BAJA**

1. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN	DECLARANTE	ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL	ORGANIZACIONES BENEFICAS	OTRO (ESPECIFIQUE)	DEFINIENTE ECONÓMICO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN					
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN					
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	MONTO MENSUAL NETO				
	LUGAR DONDE SE UBICA				EN EL EXTRANJERO
	EN MÉJICO				PAÍS DONDE SE LOCALIZA
ENTIDAD FEDERATIVA					
APUNTAJACIONES/OBSERVACIONES:					

1. LA PRESENTACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE INTERESES EN ESTE SECTOR DE LA DECLARACIÓN DEBERÁ SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO. 2. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO. 3. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO. 4. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO. 5. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO. 6. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO. 7. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO. 8. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO. 9. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO. 10. LOS DATOS DE TODAS LAS PARTICIPACIONES EN ESTAS INSTITUCIONES DE LA TABLA DEBERÁN DEBER SER EN AÑOS O SEMESTRES PUBLICOS DEPENDIENTE ECONÓMICO.

3. APOYOS O BENEFICIOS PUBLICOS (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PUBLICO	DECLARANTE	OTRO
	GOBIERNO FEDERAL GOBIERNO ESTADAL GOBIERNO MUNICIPAL GOBIERNO FEDERAL GOBIERNO ESTADAL GOBIERNO MUNICIPAL MADRE PADRE OTRO (A)	GOBIERNO FEDERAL GOBIERNO ESTADAL GOBIERNO MUNICIPAL MADRE PADRE OTRO (A)

NOMBRE DEL PROGRAMA
 INSTITUCION QUE OTORGA EL APOYO

NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTADAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	TIPO DE APOYO	MONETARIO	SERVICIO	OTRO (ESPECIFICAR)

FORMA DE PERCEPCION DEL APOYO
 MONETARIO SERVICIO OTRO (ESPECIFICAR)

MONTO APOYADO DEL APOYO MENSUAL
 ESPECIFIQUE EL APOYO

ALGUNOS DE LOS BENEFICIOS

4. REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE REPRESENTACION	DECLARANTE	DECLARANTE	DEPENDIENTE ECONOMICO
	PAREJA REPRESENTANTE PERSONA FISICA PERSONA MORAL	PAREJA REPRESENTANTE PERSONA FISICA PERSONA MORAL	PAREJA REPRESENTANTE PERSONA FISICA PERSONA MORAL

FECHA DE NACIO DE LA REPRESENTACION
 REPRESENTANTE / REPRESENTADO
 REPRESENTANTE / REPRESENTADO
 REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RECIBE REMUNERACION POR SU REPRESENTACION?
 SI NO

LUGAR DONDE SE UBICA
 EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA	AGRICULTURA	SERVICIOS FINANCIEROS
	MINERIA ENERGIA ELECTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE MEDIOS MASIVOS	SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALOJAMIENTO OTRO (ESPECIFICAR)

PAIS DONDE SE LOCALIZA

AGREGACIONES Y OBSERVACIONES

Este formulario debe ser llenado por el beneficiario o representante del beneficiario. La información debe ser veraz y completa. El llenado de este formulario es obligatorio para todos los beneficiarios que soliciten el apoyo. La información que se proporciona en este formulario es confidencial y no debe ser divulgada a terceros. El llenado de este formulario no garantiza el otorgamiento del apoyo. El llenado de este formulario no garantiza el otorgamiento del apoyo. El llenado de este formulario no garantiza el otorgamiento del apoyo.

