


**NOTA:** SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES,  
 C. Cristal Guadalupe Ortuño Duarte  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.  
**LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.**

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL										INICIAL		
1. DATOS GENERALES												
NOMBRE(S)			PRIMER APELLIDO			SEGUNDO APELLIDO						
Cristal Guadalupe			Ortuño			Duarte						
CURP			RFC			HOMOCLAVE						
OUDC991212MGRRRR08			OUDC9912129X3			9X3						
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL			CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO			NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA						
			lupitabonita_baby@hotmail.com			767-67-5-21-58						
NÚMERO CELULAR PERSONAL			SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL									
732-118-54-31			SOLTERO (A)	<input checked="" type="checkbox"/>	CASADO (A)	<input type="checkbox"/>	DIVORCIADO (A)	<input type="checkbox"/>	VIUDO (A)	<input type="checkbox"/>	CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
RÉGIMEN MATRIMONIAL			PAÍS DE NACIMIENTO			NACIONALIDAD						
SOCIEDAD CONYUGAL	SEPARACIÓN DE BIENES	OTRO / ESPECIFIQUE	México			Mexicana						
ACLARACIONES / OBSERVACIONES												

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
Ignacio Comonfort			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
	99		
COLONIA / LOCALIDAD	El Calvario	CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO / ALCALDÍA	Coyuca de Catalán	ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA	Guerrero	PAÍS	
CÓDIGO POSTAL	40706	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE									
AGREGAR		<input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR		SIN CAMBIO		BAJA			
ESCOLARIDAD									
NIVEL									
PRIMARIA	<input type="checkbox"/>	SECUNDARIA	<input type="checkbox"/>	BACHILLERATO	<input type="checkbox"/>	CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
LICENCIATURA	<input checked="" type="checkbox"/>	ESPECIALIDAD	<input type="checkbox"/>	MAESTRÍA	<input type="checkbox"/>	DOCTORADO	<input type="checkbox"/>		
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Universidad Vicente Guerrero A.C.							
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		Licenciatura en derecho							
ESTATUS		CURSANDO	<input type="checkbox"/>	FINALIZADO	<input checked="" type="checkbox"/>	TRUNCO	<input type="checkbox"/>		
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/>	CONSTANCIA	<input type="checkbox"/>	TÍTULO	<input type="checkbox"/>
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		07 de marzo del 2022							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA						EN MÉXICO	<input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/>
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

Coyuca de Catalán, Gro. A 13/05/2022/

  
 Cristal Gpe. Ortuño Duarte.



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA									
		AGREGAR	MODIFICAR	<input checked="" type="checkbox"/>	SIN CAMBIO	BAJA			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		EJECUTIVO		FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>		
AMBITO PÚBLICO		LEGISLATIVO		JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO		<input checked="" type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		H. Ayuntamiento Municipal Constitucional							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		Consejería jurídica		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		Auxiliar administrativo			
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN				
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Organización y gestión administrativa							
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		04 de abril del 2022							
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		767-67-5-21-06							
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		Avenida Cuauhtémoc			CALLE				
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR			NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		
COLONIA / LOCALIDAD		Centro			CIUDAD / LOCALIDAD				
MUNICIPIO / ALCALDÍA		Coyuca de Catalán			ESTADO / PROVINCIA				
ENTIDAD FEDERATIVA		Guerrero			PAÍS				
CÓDIGO POSTAL		40705			CÓDIGO POSTAL				
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS)									
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO									
		NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR	MODIFICAR	SIN CAMBIO	BAJA		
AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:									
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO					AMBITO PÚBLICO				
FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDÍA	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN									
RFC		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA							
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO				ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
SECTOR AL QUE PERTENECE				FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO			
AGRICULTURA				LUGAR DONDE SE UBICA					
MINERÍA				EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
ENERGÍA ELÉCTRICA									
CONSTRUCCIÓN									
INDUSTRIA MANUFACTURERA									
COMERCIO AL POR MAYOR									
COMERCIO AL POR MENOR									
TRANSPORTE									
MEDIOS MASIVOS									
SERVICIOS FINANCIEROS									
SEVICIOS INMOBILIARIOS									
SERVICIOS PROFESIONALES									
SERVICIOS CORPORATIVOS									
SERVICIOS DE SALUD									
SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO									
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO									
OTRO (ESPECIFIQUE)									
ACLARACIONES / OBSERVACIONES									

LOS PRESENTES FORMATOS DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES SON UNA ADAPTACIÓN DE LA VERSIÓN ORIGINAL PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2019 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y ADOPTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN EL 19 DE AGOSTO DE 2020. LOS FORMATOS HAN SIDO REPLICADOS POR LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN DEL ESTADO DE GUERRERO, CON EL OBJETO DE COLABORAR CON LOS TITULARES DE LOS ÓRGANOS DE CONTROL INTERNO DE LOS ENTES PÚBLICOS DEL ESTADO, A FIN DE QUE SIRVAN DE APOYO EN LA MODALIDAD DE RECEPCIÓN EN PAPEL, POR LO QUE PARA EL USO DE LOS MISMOS DEBERÁ SER CONSULTADO EL ANEXO SEGUINDO DEL ACUERDO MENCIONADO A EFECTO DE REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN. Fuente original: [https://www.dif.gob.mx/insta\\_detalle.php?codigo=5573164&fecha=23/09/2018](https://www.dif.gob.mx/insta_detalle.php?codigo=5573164&fecha=23/09/2018)

6. DATOS DE LA PAREJA																			
NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>		AGREGAR		<input type="checkbox"/>		MODIFICAR		<input type="checkbox"/>		SIN CABIO		<input type="checkbox"/>		BAJA		<input type="checkbox"/>	
NOMBRE (S)								¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?											
PRIMER APELLIDO								SI		NO									
SEGUNDO APELLIDO								CURP											
FECHA DE NACIMIENTO								¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?											
RFC								SI		NO									
RELACIÓN CON EL DECLARANTE																			
CÓNYUGE		CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE		SOCIEDAD DE CONVIVENCIA															
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?																			
SI		NO		EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		SE DESCONOCE											
DOMICILIO DE LA PAREJA																			
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO													
CALLE						CALLE													
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR				NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR											
COLONIA / LOCALIDAD						CIUDAD / LOCALIDAD													
MUNICIPIO / ALCALDÍA						ESTADO / PROVINCIA													
ENTIDAD FEDERATIVA						PAÍS		CÓDIGO POSTAL											
CÓDIGO POSTAL						ACTIVIDAD LABORAL													
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)		NINGUNO													
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL		ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO											
		ESTATAL				LEGISLATIVO													
		MUNICIPAL / ALCALDÍA				JUDICIAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN											
						ÓRGANO AUTÓNOMO													
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN						ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL													
SALARIO MENSUAL NETO						FECHA DE INGRESO AL EMPLEO													
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN																			
EMPLEO		O		RFC															
CARGO								SALARIO MENSUAL NETO											
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO								SI		NO									
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?																			
SECTOR AL QUE PERTENECE																			
AGRICULTURA						MEDIOS 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)																			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES																			



7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO																			
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 RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS																			
NOMBRE (S)												PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE							
PRIMER APELLIDO		Marcela		ABUELO (A)		NUERA		HERMANO (A)		MADRE		<input checked="" type="checkbox"/>		PADRE		<input type="checkbox"/>			
SEGUNDO APELLIDO		Duarte		NIETO (A)		YERNO		PRIMO (A)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
FECHA DE NACIMIENTO		Pineda		TÍO (A)		CUÑADO (A)		HIJO (A)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
RFC		08/04/1967		AHIJADO (A)		SUEGRO (A)		SOBRINO (A)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
CURP		DUPM6704082SA		OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
LUGAR DONDE RESIDE																			
EN MÉXICO		<input checked="" type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO		<input type="checkbox"/>		SE DESCONOCE		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO																			
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO													
CALLE		Ignacio Comonfort		CALLE		<input type="checkbox"/>		NÚMERO INTERIOR		<input type="checkbox"/>		NÚMERO EXTERIOR		<input type="checkbox"/>		NÚMERO INTERIOR		<input type="checkbox"/>	
NÚMERO INTERIOR		99		CUIDAD / LOCALIDAD		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
COLONIA / LOCALIDAD		El Calvario		ESTADO / PROVINCIA		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
MUNICIPIO / ALCALDÍA		Coyuca de Catalán		PAÍS		<input type="checkbox"/>		CÓDIGO POSTAL		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
ENTIDAD FEDERATIVA		Guerrero		CÓDIGO POSTAL		40706		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
ACTIVIDAD LABORAL																			
PÚBLICO		<input type="checkbox"/>		PRIVADO		<input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/>		NINGUNO		<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO																			
FEDERAL		<input type="checkbox"/>		ESTATAL		<input type="checkbox"/>		MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
ÁMBITO PÚBLICO																			
EJECUTIVO		<input type="checkbox"/>		LEGISLATIVO		<input type="checkbox"/>		JUDICIAL		<input type="checkbox"/>		ÓRGANO AUTÓNOMO		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		<input type="checkbox"/>		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		<input type="checkbox"/>		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
SALARIO MENSUAL NETO		<input type="checkbox"/>		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		<input type="checkbox"/>		RFC		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
EMPLEO O CARGO		<input type="checkbox"/>		SALARIO MENSUAL NETO		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		<input type="checkbox"/>		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		SI		NO		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
SECTOR AL QUE PERTENECE																			
AGRICULTURA		<input type="checkbox"/>		SERVICIOS FINANCIEROS		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
MINERÍA		<input type="checkbox"/>		SERVICIOS INMOBILIARIOS		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
ENERGÍA ELÉCTRICA		<input type="checkbox"/>		SERVICIOS PROFESIONALES		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
CONSTRUCCIÓN		<input type="checkbox"/>		SERVICIOS CORPORATIVOS		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
INDUSTRIA MANUFACTURERA		<input type="checkbox"/>		SERVICIOS DE SALUD		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
COMERCIO AL POR MAYOR		<input type="checkbox"/>		SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
COMERCIO AL POR MENOR		<input type="checkbox"/>		SERVICIOS DE ALOJAMIENTO		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
TRANSPORTE		<input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
MEDIOS 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"/>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES																			

LOS PRESENTES FORMATOS DE DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES SON UNA ADAPTACIÓN DE LA VERSIÓN ORIGINAL PUBLICADA EN EL DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACIÓN EL 23 DE SEPTIEMBRE DE 2015 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTI-CORRUPCIÓN Y ADOPTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL ANTI-CORRUPCIÓN EL 19 DE AGOSTO DE 2020. LOS FORMATOS HAN SIDO REPLICADOS POR LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTI-CORRUPCIÓN DEL ESTADO DE GUERRERO CON EL OBJETIVO DE COLABORAR CON LOS TITULARES DE LOS ÓRGANOS DE CONTROL INTERNO DE LOS ENTES PÚBLICOS DEL ESTADO, A FIN DE QUE SIRVAN DE APOYO EN LA MODALIDAD DE RECEPCIÓN EN PAPEL, POR LO QUE PARA EL USO DE LOS MISMOS DEBERÁ SER CONSULTADO EL ANEXO SEGUNDO DEL ACUERDO MENCIONADO A EFECTO DE REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN. Fuente original: [https://www.dcf.gob.mx/hotspot\\_detalle.php?codigo=5573184&fecha=23/09/2018](https://www.dcf.gob.mx/hotspot_detalle.php?codigo=5573184&fecha=23/09/2018)



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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA				
I. REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	6196			
II. OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	Ninguno			
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	CAPITAL		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO	
	FONDOS DE INVERSIÓN		VALORES BURSÁTILES	
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		BONOS	
	OTROS (ESPECIFIQUE)			
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
TIPO DE SERVICIO PRESTADO				Ninguno
II.4 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)				
A. INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)				
B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)				
C. TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)				Seis mil ciento noventa y seis
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

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

SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	
FECHA DE INICIO	FECHA DE CONCLUSIÓN		
INGRESOS NETOS RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR			
I. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTOS DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
II. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMAS 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 (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	CAPITAL		SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO
	FONDOS DE INVERSIÓN		BONOS
	ORGANIZACIONES PRIVADAS		OTROS (ESPECIFIQUE)
	VALORES BURSÁTILES		
II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN ENAJENADO	MUEBLE		INMUEBLE
			VEHICULO
II.5 OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)			
A. INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			
B. INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS 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)			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			