

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

C. Zarahi Liberato Molina
 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.

| | | | | | | | | | | MODIFICACIÓN | | | |
|---|----------------------|--------------------|--|--|--|---------------|--|---------------------------|--|--------------|--|--|-------------------------|
| I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL | | | | | | | | | | | | | |
| 1. DATOS GENERALES | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE (S) | | | | PRIMER APELLIDO | | | | SEGUNDO APELLIDO | | | | | |
| Zarahi | | | | Liberato | | | | Molina | | | | | |
| CURP | | | | RFC | | | | HOMOCLAVE | | | | | |
| 114788062846RBLR01 | | | | 1147880628 | | | | KT5 | | | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL | | | | CORRERO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | | | | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA | | | | | |
| difcoyucay2018-2021@hotmail.com | | | | zara-liberato@hotmail.com | | | | 767 67 58026 | | | | | |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL | | | | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL | | | | | | | | | |
| 767 1209163 | | | | SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> | | CASADO (A) | | DIVORCIADO (A) | | VIUDO (A) | | CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE | SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL | | | | PAÍS DE NACIMIENTO | | | | NACIONALIDAD | | | | | |
| SOCIEDAD CONYUGAL | SEPARACIÓN DE BIENES | OTRO / ESPECIFIQUE | | Mexico | | | | Mexicana | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | | | |

| 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|-----------------|--|--|--------------------|--|--|-----------------|--|--|
| EN MÉXICO | | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| CALLE | | | | | | CALLE | | | | | |
| Sin nombre | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO EXTERIOR | | | NÚMERO INTERIOR | | | NÚMERO EXTERIOR | | | NÚMERO INTERIOR | | |
| S/N | | | S/N | | | | | | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | | | | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | | | |
| Las Tinajas | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA | | | | | | ESTADO / PROVINCIA | | | | | |
| Coahuila de catalan Gro | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | | | | | PAÍS | | | | | |
| Coahuila | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | |
| 40701 | | | | | | | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | |

| 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----------|--------------|------------|--|---|--|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|--|
| AGREGAR | | MODIFICAR | | SIN CAMBIO | | BAJA | | | | | |
| ESCOLARIDAD | | | | | | | | | | | |
| NIVEL | | | | | | | | | | | |
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | BACHILLERATO | | | CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL | | |
| LICENCIATURA | | | ESPECIALIDAD | | | MAESTRÍA | | | DOCTORADO | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | | CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO | | | | | |
| Unidad Académica de Enfermería #1 Ext. Coahuila de catalan Gro. | | | | | | Licenciada en Enfermería | | | | | |
| ESTATUS | | | | CURSANDO | | | | FINALIZADO | | TRUNCO | |
| | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| DOCUMENTO OBTENIDO | | | | BOLETA | | CERTIFICADO | | CONSTANCIA | | TÍTULO | |
| | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO | | | | | | LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA | | | | | |
| 11 de octubre del 2012 | | | | | | EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | | |

| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------|--|--------------------------|--------------------|------------|--------------------|------------------------------------|--------------------|--|
| | | AGREGAR | | MODIFICAR | | SIN CAMBIO | | BAJA | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | EJECUTIVO | | LEGISLATIVO | | JUDICIAL | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | |
| AMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO | | LEGISLATIVO | | JUDICIAL | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | H. Ayuntamiento municipal | | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | DIB - Salud | | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | Enfermera | | | | |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | SI | | NO | | X | | NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | Funciones de Enfermería | | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | 01 de octubre del 2015 | | | | | | | | |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | 767 67 52670 | | | | | | | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| CALLE A. V. Lázaro Cárdenas, Espuma nicolas Bravo | | | | | CALLE | | | | | |
| NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| COLONIA / LOCALIDAD | | | | | CIUDAD / LOCALIDAD | | | | | |
| Centro | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA | | | | | ESTADO / PROVINCIA | | | | | |
| cabecera de catalan | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | | | | PAÍS | | | | | |
| Guerrero | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | |
| 40700 | | | | | | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | |
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? | | | | | | | | | | |
| | | SI | | NO | | X | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | EJECUTIVO | | LEGISLATIVO | | JUDICIAL | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | |
| AMBITO PÚBLICO | | EJECUTIVO | | LEGISLATIVO | | JUDICIAL | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | |
| ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS? | | SI | | NO | | X | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | | | | |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| CALLE | | NÚMERO INTERIOR | | | NÚMERO EXTERIOR | | CALLE | | NÚMERO INTERIOR | |
| | | | | | | | | | | |
| LOCALIDAD / COLONIA | | MUNICIPIO / ALCALDÍA | | | ENTIDAD FEDERATIVA | | CIUDAD / LOCALIDAD | | ESTADO / PROVINCIA | |
| | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | MUNICIPIO / ALCALDÍA | | | ENTIDAD FEDERATIVA | | CIUDAD / LOCALIDAD | | ESTADO / PROVINCIA | |
| | | | | | | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | | | | | | |

| 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS 5 EMPLEOS) | | | | | | | | | |
|---|---------|----------------------------|-----------|-------------|-------------------------------|--------------------|------------------|--|--|
| NINGUNO | | AGREGAR | | MODIFICAR | | SIN CAMBIO | | <input checked="" type="checkbox"/> BAJA | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO | | | | | | | | | |
| 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 | | | | |
| AGRICULTURA | | | | | FECHA DE EGRESO | | | | |
| MINERÍA | | | | | LUGAR DONDE SE UBICA | | | | |
| ENERGÍA ELÉCTRICA | | | | | EN MÉXICO | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CONSTRUCCIÓN | | | | | | | | | |
| INDUSTRIA MANUFACTURERA | | | | | | | | | |
| COMERCIO AL POR MAYOR | | | | | | | | | |
| COMERCIO AL POR MENOR | | | | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | | | | |
| MEDIOS MASIVOS | | | | | | | | | |
| SERVICIOS FINANCIEROS | | | | | | | | | |
| SEVICIOS INMOBILIARIOS | | | | | | | | | |
| SERVICIOS PROFESIONALES | | | | | | | | | |
| SERVICIOS COORPORATIVOS | | | | | | | | | |
| 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 OBJETIVO DE COLABORAR CON LOS TITULARES DE LOS ORGANOS 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: http://www.dof.gob.mx/vol_04_2019/extra/plu7cc0d9e455731948Nchp-23092019

| 6. DATOS DE LA PAREJA | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|----------------------|--|-------------------------------|--|----------------------------|--|-------------------------|--|
| NINGUNO | | <input checked="" type="checkbox"/> | | AGREGAR | | MODIFICAR | | SIN CABIO | | BAJA | |
| 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? | | | | LUGAR DONDE RESIDE | | | | | | | |
| 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 | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | |
| | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | | | | | JUDICIAL | | | |
| | | | | | | | | 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 | | | | CARGO | | | | RFC | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | | | SALARIO MENSUAL NETO | | | | | | | |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | | | | | SI | | NO | | | |
| 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 | | | | | ABUELO (A) | | | | | HIJO (A) | | | | | CUÑADO (A) | | | | | TÍO (A) | | | | |
| SEGUNDO APELLIDO | | | | | NIETO (A) | | | | | HERMANO (A) | | | | | AHIJADO (A) | | | | | PRIMO (A) | | | | |
| FECHA DE NACIMIENTO | | | | | PADRE | | | | | YERNO | | | | | SUEGRO (A) | | | | | | | | | |
| RFC | | | | | MADRE | | | | | NUERA | | | | | SOBRINO (A) | | | | | | | | | |
| CURP | | | | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | | | | | | | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | | | | | | | | | | | | | |
| SI | | | | | NO | | | | | SI | | | | | NO | | | | | | | | | |
| LUGAR DONDE RESIDE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | SE DESCONOCE | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | | | | | | | | | | |
| CALLE | | | | | CALLE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERO INTERIOR | | | | | NÚMERO INTERIOR | | | | | NÚMERO EXTERIOR | | | | | NÚMERO INTERIOR | | | | | | | | | |
| COLONIA /LOCALIDAD | | | | | CIUDAD /LOCALIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA | | | | | ESTADO / PROVINCIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENTIDAD FEDERATIVA | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | PAÍS | | | | | CÓDIGO POSTAL | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PÚBLICO | | | | | PRIVADO | | | | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | | NINGUNO | | | | | | | | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FEDERAL | | | | | ESTATAL | | | | | MUNICIPAL / ALCALDÍA | | | | | | | | | | | | | | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| EJECUTIVO | | | | | LEGISLATIVO | | | | | JUDICIAL | | | | | ÓRGANO AUTÓNOMO | | | | | | | | | |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | | | | | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | | | | | | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | | | | | | | | | | | | | |
| SALARIO MENSUAL NETO | | | | | | | | | | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | | | | | | | | | | | | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | | | | | | | | | | RFC | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPLEO O CARGO | | | | | | | | | | SALARIO MENSUAL NETO | | | | | | | | | | | | | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | | | | | | | | | ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | SI | | | | | | | | | | NO | | | | | | | | | |
| 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 ALOJAMIENTO | | | | | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTE | | | | | | | | | | OTRO (ESPECIFIQUE) | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDIOS MASIVOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 ANTICORUPCIÓN Y ADOPTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORUPCIÓN EL 19 DE AGOSTO DE 2020. LOS FORMATOS HAN SIDO REPLICADOS POR LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORUPCIÓN DEL ESTADO DE QUERÉTARO, CON EL OBJETIVO DE COLABORAR CON LOS TITULARES DE LOS ORGANOS 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.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5573194&fecha=23/09/2019

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

| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA | | | | |
|--|-------------------------|--------|--------------------------------------|----------|
| I. REMUNERACIÓN ANUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | | 45333 |
| 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 (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 | |
| | OTRO (ESPECIFIQUE) | | | |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | | | | |
| II.4 POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO | | 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.) | | | | |
| A. INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II) | | | | 45333 |
| 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) | | | | 45333 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |