

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

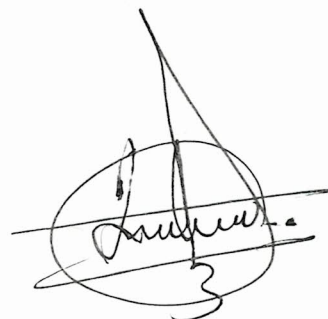
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

|  |  |                        |  |                                       |  |            |  |                           |  | MODIFICACIÓN |  |  |  |                         |  |
|--|--|------------------------|--|---------------------------------------|--|------------|--|---------------------------|--|--------------|--|--|--|-------------------------|--|
| <b>I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL</b> |  |                        |  |                                       |  |            |  |                           |  |              |  |  |  |                         |  |
| <b>1. DATOS GENERALES</b>                      |  |                        |  |                                       |  |            |  |                           |  |              |  |  |  |                         |  |
| NOMBRE (S)                                     |  |                        |  | PRIMER APELLIDO                       |  |            |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |              |  |  |  |                         |  |
| LORENZO  |  |                        |  | BAILON                                |  |            |  | BENITEZ                   |  |              |  |  |  |                         |  |
| CURP   |  |                        |  | RFC                                   |  |            |  | HOMOCLAVE                 |  |              |  |  |  |                         |  |
| BABL810810HGRLNR01                             |  |                        |  | BABL810810                            |  |            |  | E95                       |  |              |  |  |  |                         |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL               |  |                        |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |  |            |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |              |  |  |  |                         |  |
|  |  |                        |  | arq.bentz@hotmail.com                 |  |            |  |                           |  |              |  |  |  |                         |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                        |  |                        |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL     |  |            |  |                           |  |              |  |  |  |                         |  |
| 7321192930                                     |  |                        |  | SOLTERO (A)                           |  | CASADO (A) |  | X 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                   |  |                        |  |                                       |  |            |  |                           |  |              |  |  |  |                         |  |

| <b>2. DOMICILIO DEL DECLARANTE</b> |  |  |                 |  |  |                    |  |  |                 |  |  |
|------------------------------------|--|--|-----------------|--|--|--------------------|--|--|-----------------|--|--|
| EN MÉXICO                          |  |  |                 |  |  | EN EL EXTRANJERO   |  |  |                 |  |  |
| CALLE                              |  |  |                 |  |  | CALLE              |  |  |                 |  |  |
| JUAN RUIZ DE ALARCON               |  |  |                 |  |  |                    |  |  |                 |  |  |
| NÚMERO EXTERIOR                    |  |  | NÚMERO INTERIOR |  |  | NÚMERO EXTERIOR    |  |  | NÚMERO INTERIOR |  |  |
|                                    |  |  |                 |  |  |                    |  |  |                 |  |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                |  |  |                 |  |  | CIUDAD / LOCALIDAD |  |  |                 |  |  |
| NUEVO GUERRERO                     |  |  |                 |  |  |                    |  |  |                 |  |  |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA               |  |  |                 |  |  | ESTADO / PROVINCIA |  |  |                 |  |  |
| TAPACHULA                          |  |  |                 |  |  |                    |  |  |                 |  |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA                 |  |  |                 |  |  | PAÍS               |  |  |                 |  |  |
| GUERRERO                           |  |  |                 |  |  |                    |  |  |                 |  |  |
| CÓDIGO POSTAL                      |  |  |                 |  |  | CÓDIGO POSTAL      |  |  |                 |  |  |
| 40609                              |  |  |                 |  |  |                    |  |  |                 |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |  |  |                 |  |  |                    |  |  |                 |  |  |

| <b>3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>   |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
|---|--|--|--------------|-------------|--|--------------|--|------------|-----------------------------|------------------|--|--------|--|--|--|
| AGREGAR                                       |  |  |              | X MODIFICAR |  |              |  | SIN CAMBIO |                             |                  |  | X BAJA |  |  |  |
| ESCOLARIDAD                                   |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| NIVEL   |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| PRIMARIA                                      |  |  | SECUNDARIA   |             |  | BACHILLERATO |  |            | CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL |                  |  |        |  |  |  |
| LICENCIATURA                                  |  |  | ESPECIALIDAD |             |  | MAESTRÍA     |  |            | DOCTORADO                   |                  |  |        |  |  |  |
| ✓   |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                         |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| UNIDAD ACADÉMICA DE ARQUITECTURA Y URBANISMO  |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO                |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| ARQUITECTO URBANISTA                          |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| ESTATUS                                       |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| DOCUMENTO OBTENIDO                            |  |  |              | CURSANDO    |  |              |  | FINALIZADO |                             |                  |  | TRUNCO |  |  |  |
| BOLETA  |  |  |              | CERTIFICADO |  |              |  | CONSTANCIA |                             |                  |  | TÍTULO |  |  |  |
|   |  |  |              | ✓           |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO              |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| 28 DE OCTUBRE 2007                            |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| CHILPANCIAGO                                  |  |  |              |             |  | EN MÉXICO    |  | ✓          |                             | EN EL EXTRANJERO |  |        |  |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                  |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |
| TÍTULO EN TRÁMITE                             |  |  |              |             |  |              |  |            |                             |                  |  |        |  |  |  |





| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL  |  |                           |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |
|---|--|---------------------------|--|--------------------------|--------------------|------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|--|
| AGREGAR   |  | MODIFICAR                 |  | SIN CAMBIO               |                    | BAJA                               |                 |                                     |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | FEDERAL                   |  | ESTATAL                  |                    | MUNICIPAL / ALCALDIA               |                 | <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| AMBITO PÚBLICO  |  | EJECUTIVO                 |  | LEGISLATIVO              |                    | JUDICIAL                           |                 | ORGANO AUTÓNOMO                     |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |  | H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |  | OBRAS PÚBLICAS            |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                    | SUPERVISOR DE OBRAS                |                 |                                     |  |
| ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | SI                        |  | NO                       |                    | NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN  |                 | B                                   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |  | SUPERVISOR DE OBRAS       |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |  | OCTUBRE 2017 A LA FECHA   |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |
| TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN   |  | 7676753342                |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |  |                           |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |
| EN MÉXICO   |  |                           |  |                          | EN EL EXTRANJERO   |                                    |                 |                                     |  |
| CALLE AV. CUAUHTÉMOC ENTRE CALLES ALLANDE Y HERMENEGILDO GALCANA                        |  |                           |  |                          | CALLE              |                                    |                 |                                     |  |
| NÚMERO EXTERIOR   |  | NÚMERO INTERIOR           |  |                          | NÚMERO EXTERIOR    |                                    | NÚMERO INTERIOR |                                     |  |
| COLONIA / LOCALIDAD CENTRO  |  |                           |  |                          | CIUDAD / LOCALIDAD |                                    |                 |                                     |  |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA COYUCA DE CATALAN  |  |                           |  |                          | ESTADO / PROVINCIA |                                    |                 |                                     |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA GUERRERO   |  |                           |  |                          | PAÍS               |                                    |                 |                                     |  |
| CÓDIGO POSTAL 40700   |  |                           |  |                          | CÓDIGO POSTAL      |                                    |                 |                                     |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |                           |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |  |                           |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | FEDERAL                   |  | ESTATAL                  |                    | MUNICIPAL / ALCALDIA               |                 | <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| AMBITO PÚBLICO  |  | EJECUTIVO                 |  | LEGISLATIVO              |                    | JUDICIAL                           |                 | ORGANO AUTÓNOMO                     |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |  |                           |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |  |                           |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                    |                                    |                 |                                     |  |
| ¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | SI                        |  | NO                       |                    | 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   |  |                           |  |                          | CALLE              |                                    |                 |                                     |  |
| NÚMERO INTERIOR   |  | NÚMERO EXTERIOR           |  |                          | NÚMERO INTERIOR    |                                    | NÚMERO EXTERIOR |                                     |  |
| LOCALIDAD / COLONIA   |  |                           |  |                          | CIUDAD / LOCALIDAD |                                    |                 |                                     |  |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA  |  |                           |  |                          | ESTADO / PROVINCIA |                                    |                 |                                     |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA  |  |                           |  |                          | PAÍS               |                                    |                 |                                     |  |
| CÓDIGO POSTAL   |  |                           |  |                          | CÓDIGO POSTAL      |                                    |                 |                                     |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |                           |  |                          |                    |                                    |                 |                                     |  |

**6. DATOS DE LA PAREJA**

NUNGUÑO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CABIO  BAJA

|                     |            |                            |                                     |                                     |
|---------------------|------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE(S)           | GUADALUPE  |                            | ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?           |                                     |
| PRIMER APELLIDO     | SILVA      | SI                         | NO                                  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SEGUNDO APELLIDO    | VENTURA    | CURP                       | SIV9860922MGRIND01                  |                                     |
| FECHA DE NACIMIENTO | 22-09-1986 | ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? |                                     |                                     |
| RFC                 | SN9860922  | SI                         | <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>         |

**RELACIÓN CON EL DECLARANTE**

|   |                                     |  |                         |                                     |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------|-------------------------------------|
| CONYUGE                                 | <input checked="" type="checkbox"/> | CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE | SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                                     |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? |                                     | LUGAR DONDE RESIDE                     |                         |                                     |
| SI                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | NO                                     | EN MÉXICO               | <input checked="" type="checkbox"/> |
|   |                                     |  | EN EL EXTRANJERO        | <input type="checkbox"/>            |
|   |                                     |  | SE DESCONOCE            | <input type="checkbox"/>            |

**DOMICILIO DE LA PAREJA**

|                      |                      |                    |                 |
|----------------------|----------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO            |                      | EN EL EXTRANJERO   |                 |
| CALLE                | JUAN RUIZ DE ALARCON | CALLE              |                 |
| NÚMERO EXTERIOR      |                      | NÚMERO EXTERIOR    |                 |
|                      | NÚMERO INTERIOR      |                    | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD  | NUOVO GUERRERO       | CIUDAD / LOCALIDAD |                 |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA | TIAPICHAUALA         | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| ENTIDAD FEDERATIVA   | GUERRERO             | PAIS               |                 |
| CÓDIGO POSTAL        | 40609                | CÓDIGO POSTAL      |                 |

**ACTIVIDAD LABORAL**

|         |                          |         |                          |                    |  |         |                                     |
|---------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------|--|---------|-------------------------------------|
| PÚBLICO | <input type="checkbox"/> | PRIVADO | <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) |  | NINGUNO | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------|--|---------|-------------------------------------|

|                           |                      |                |                 |                         |
|---------------------------|----------------------|----------------|-----------------|-------------------------|
| 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 | 0 | RFC |  |
| CARGO  |   |     |  |

|                            |  |                      |  |
|----------------------------|--|----------------------|--|
| 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**

|                         |  |                            |  |
|-------------------------|--|----------------------------|--|
| 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   |  | AGREGAR                             |  | <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR |   | SIN CAMBIO                                  |           | BAJA          |    |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS |  |                                     |  |   |   |   |           |               |    |
| NOMBRE (S)  |  |                                     |  | PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE       |   |   |           |               |    |
| PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO                    |  | ABUELO (A)                                    | HIJO (A)                                  | CUÑADO (A)                                  | TÍO (A)   |               |    |
| SILVA   |  | VENTURA                             |  | NIETO (A)                                     | HERMANO (A)                               | AHIJADO (A)                                 | PRIMO (A) |               |    |
| FECHA DE NACIMIENTO   |  | 22-09-1986                          |  | PADRE   | YERNO                                     | SUEGRO (A)                                  |           |               |    |
| RFC   |  | SIV9860929                          |  | MADRE   | NUERA                                     | SOBRINO (A)                                 |           |               |    |
| CURP  |  | SIVG860922MGRIND01                  |  | OTRO (ESPECIFIQUE)                            |   | CONYUGUE                                    |           |               |    |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                     |  |                                     |  | ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?       |   |   |           |               |    |
| SI  |  | NO                                  |  | SI  |   | NO  |           |               |    |
|   |  |                                     |  |   |   |   |           |               |    |
| LUGAR DONDE RESIDE  |  |                                     |  |   |   |   |           |               |    |
| EN MÉXICO   |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | EN EL EXTRANJERO                              |   | SE DESCONOCE                                |           |               |    |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO                           |  |                                     |  |   |   |   |           |               |    |
| EN MÉXICO   |  |                                     |  |   | EN EL EXTRANJERO                          |   |           |               |    |
| CALLE   |  | JUAN RUIZ DE ALARCON                |  |   | CALLE                                     |   |           |               |    |
| NÚMERO INTERIOR   |  | NÚMERO INTERIOR                     |  | NÚMERO EXTERIOR                               |   | NÚMERO INTERIOR                             |           |               |    |
| COLONIA / LOCALIDAD   |  | NUEVO GUERRERO                      |  |   | CIUDAD / LOCALIDAD                        |   |           |               |    |
| MUNICIPIO / ALCALDÍA  |  | TZAPACHUALA                         |  |   | ESTADO / PROVINCIA                        |   |           |               |    |
| ENTIDAD FEDERATIVA  |  | 12                                  |  | CÓDIGO POSTAL                                 |   | 40609                                       |           | PAÍS          |    |
|   |  |                                     |  |   |   |   |           | CÓDIGO POSTAL |    |
| ACTIVIDAD LABORAL   |  |                                     |  |   |   |   |           |               |    |
| PÚBLICO   |  | PRIVADO                             |  | OTRO (ESPECIFIQUE)                            |   | NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> |           |               |    |
| 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                                  |  |                                     |  |   |   |   |           |               |    |

**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 IZQUIERDA**

|  |                         |  |                                      |          |
|--|-------------------------|--|--------------------------------------|----------|
| I. 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) |                         |  |                                      | 91905    |
| 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)   |                         |  |                                      | 91905    |
| 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)  |                         |  |                                      | 91905    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                         |  |                                      |          |