

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

C. KARLA SOLEDAD GOMEZ FLORES

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.

MODIFICACIÓN

**1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S) <b>KARLA SOLEDAD</b>		PRIMER APELLIDO <b>GOMEZ</b>	SEGUNDO APELLIDO <b>FLORES</b>
CURP <b>G0FK80324M6RMLR05</b>		RFC <b>G0FK890324</b>	HOMOCLAVE <b>197</b>
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL <b>madecory14@hotmail.com</b>		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL <b>767 101 2102</b>		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL	
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO	
SOCIEDAD CONYUGAL	SEPARACIÓN DE BIENES	OTRO / ESPECIFIQUE	NACIONALIDAD
			<b>MEXICO</b>
			<b>MEXICANA</b>
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE <b>EMILIANO ZAPATA</b>		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR <b>S/N</b>	NÚMERO INTERIOR <b>S/N</b>	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD <b>TERRA COLORADA</b>	CIUDAD / LOCALIDAD		
MUNICIPIO / ALCALDÍA <b>COYUCA DE CATALAN</b>	ESTADO / PROVINCIA		
ENTIDAD FEDERATIVA <b>GUERRERO</b>	PAÍS		
CÓDIGO POSTAL <b>70700</b>	CÓDIGO POSTAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

**3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE**

AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		X BAJA	
ESCOLARIDAD							
NIVEL		BACHILLERATO		CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL			
PRIMARIA	SECUNDARIA						
LICENCIATURA	ESPECIALIDAD	MAESTRÍA		DOCTORADO			
INSTITUCIÓN EDUCATIVA <b>UNID UNIVERSIDAD INTERAMERICANA PARA EL DESARROLLO</b>		CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO <b>ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS</b>					
ESTATUS		CURSANDO		FINALIZADO		TRUNCO	
DOCUMENTO OBTENIDO		BOLETA	CERTIFICADO	CONSTANCIA		X	TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO <b>2010</b>							
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA <b>MORELIA MICHOACAN</b>		EN MÉXICO		X		EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

*Kyana*

KARLA SOLEDAD GOMEZ FLORES

**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	ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	AYUNTAMIENTO COYUCA DE CATALAN			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	ALUMBRADO PÚBLICO	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	SECRETARIA	
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	INFORMACION Y ARCHIVO DEL AREA			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	01 DE OCTUBRE 2018			
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN				

**DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN**

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
AV. COAUATEMOC			
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
S/N	S/N		
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? SI  NO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL	ESTATAL	MUNICIPAL / ALCALDIA	<input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO	LEGISLATIVO	JUDICIAL	ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO				
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN				
¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI	NO		
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		<input checked="" type="checkbox"/> BAJA					
NOMBRE (S)				¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?									
PRIMER APELLIDO				SI		NO							
SEGUNDO APELLIDO				CURP									
FECHA DE NACIMIENTO				¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?									
RFC				SI		NO							
RELACION 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				MINERÍA				MEDIOS MASIVOS					
ENERGÍA ELÉCTRICA				CONSTRUCCIÓN				SERVICIOS FINANCIEROS					
INDUSTRIA MANUFACTURERA				COMERCIO AL POR MAYOR				SERVICIOS INMOBILIARIOS					
COMERCIO AL POR MENOR				TRANSPORTE				SERVICIOS PROFESIONALES					
OTRO (ESPECIFIQUE)								SERVICIOS CORPORATIVOS					
								SERVICIOS DE SALUD					
								SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO					
								SERVICIOS DE ALOJAMIENTO					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES													

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO											
NINGUNO		AGREGAR		MODIFICAR		SIN CAMBIO		X		BAJA	
TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS											
NOMBRE (S) <b>RENATA SHANTEL</b>						PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE					
PRIMER APELLIDO <b>TORRES</b>		ABUELO (A)		HIJO (A)		X		CUNADO (A)		TÍO (A)	
SEGUNDO APELLIDO <b>GOMEZ</b>		NIETO (A)		HERMANO (A)				AHIJADO (A)		PRIMO (A)	
FECHA DE NACIMIENTO <b>25 MARZO 2011</b>		PADRE		YERNO				SUEGRO (A)			
RFC <b>TOGR110325</b>		MADRE		NUERA				SOBRINO (A)			
CURP <b>TOGR110325MMNRMA9</b>		OTRO (ESPECIFIQUE)									
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?						¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					
SI		NO		X		SI		X		NO	
LUGAR DONDE RESIDE											
EN MÉXICO		X		EN EL EXTRANJERO				SE DESCONOCE			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO											
EN MÉXICO						EN EL EXTRANJERO					
CALLE <b>EMILIANO ZAPATA</b>		CALLE									
NÚMERO INTERIOR <b>S/N</b>		NÚMERO INTERIOR <b>S/N</b>		NÚMERO EXTERIOR				NÚMERO INTERIOR			
COLONIA /LOCALIDAD <b>TIERRA COLORADA</b>		CIUDAD /LOCALIDAD									
MUNICIPIO / ALCALDÍA <b>KOYUCA DE CATALAN</b>		ESTADO / PROVINCIA									
ENTIDAD FEDERATIVA <b>GUERRERO</b>		CÓDIGO POSTAL <b>50700</b>		PAÍS				CÓDIGO POSTAL			
ACTIVIDAD LABORAL											
PÚBLICO		PRIVADO		OTRO (ESPECIFIQUE)				NINGUNO		X	
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											

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE (S) <b>MARJORIE VALENTINA</b>		PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE			
PRIMER APELLIDO <b>CAMPOS</b>	ABUELO (A) <input type="checkbox"/>	HIJO (A) <input checked="" type="checkbox"/>	CUÑADO (A) <input type="checkbox"/>	TÍO (A) <input type="checkbox"/>	
SEGUNDO APELLIDO <b>GOMEZ</b>	NIETO (A) <input type="checkbox"/>	HERMANO (A) <input type="checkbox"/>	AHIJADO (A) <input type="checkbox"/>	PRIMO (A) <input type="checkbox"/>	
FECHA DE NACIMIENTO <b>14 DE FEBRERO 2013</b>	PADRE <input type="checkbox"/>	YERNO <input type="checkbox"/>	SUEGRO (A) <input type="checkbox"/>		
RFC <b>CAGM130219</b>	MADRE <input type="checkbox"/>	NUERA <input type="checkbox"/>	SOBRINO (A) <input type="checkbox"/>		
CURP <b>CAGM130214MMNMMRA7</b>	OTRO (ESPECIFIQUE) _____				

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI  NO  ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI  NO

**LUGAR DONDE RESIDE**

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO			
CALLE <b>EMILIANO ZAPATA</b>	CALLE _____	NÚMERO EXTERIOR _____		NÚMERO INTERIOR _____	
NÚMERO INTERIOR <b>S/N</b>	NÚMERO INTERIOR <b>S/N</b>				
COLONIA /LOCALIDAD <b>TIERRA COLABADA</b>	CIUDAD /LOCALIDAD _____				
MUNICIPIO / ALCALDÍA <b>COYUCA DE CATALAN</b>	ESTADO / PROVINCIA _____				
ENTIDAD FEDERATIVA <b>GUERRERO</b>	CÓDIGO POSTAL <b>40700</b>	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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**SECTOR 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"/>
CONSTRUCCIÓN <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"/>	

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 17 DE SEPTIEMBRE DE 2015 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCIÓN ADOPTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORUPCIÓN EL 14 DE AGOSTO DE 2015. LOS FORMATOS SON UNA REPRODUCCIÓN POR LA SECRETARÍA DE ECONOMÍA DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORUPCIÓN DEL ESTADO DE GUERRERO CON EL OBJETIVO DE FACILITAR EL ACCESO DE LOS ORGANOS DE CONTROL INTERNO DE LOS NIVELES ESTATALES A LOS MISMOS Y SERÁN DE USO GRATUITO EN LA LOCALIDAD DE RESIDENCIA DEL PAISADO. PARA EL USO DE LOS MISMOS DEBERÁ SER CONSULTADO EL ANEXO SEGUNDO DEL ACUERDO MENCIONADO A EFECTO DE REVISAR LAS NORMAS E INSTRUMENTOS PARA EL ESTADO Y PRESIDENCIA. Fuente: www.sic.gob.mx, www.procuraduria.gob.mx

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

NOMBRE (S) <b>SORAYA</b>		PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE					
PRIMER APELLIDO <b>FERNANDEZ</b>	ABUELO (A) <input type="checkbox"/>	HIJO (A) <input checked="" type="checkbox"/>	CUÑADO (A) <input type="checkbox"/>	TÍO (A) <input type="checkbox"/>			
SEGUNDO APELLIDO <b>GOMEZ</b>	NIETO (A) <input type="checkbox"/>	HERMANO (A) <input type="checkbox"/>	AHIJADO (A) <input type="checkbox"/>	PRIMO (A) <input type="checkbox"/>			
FECHA DE NACIMIENTO <b>02 DE JUNIO 2016</b>	PADRE <input type="checkbox"/>	YERNO <input type="checkbox"/>	SUEGRO (A) <input type="checkbox"/>				
RFC <b>FEGS160602</b>	MADRE <input type="checkbox"/>	NUERA <input type="checkbox"/>	SOBRINO (A) <input type="checkbox"/>				
CURP <b>FEGS160602MGRAMRA7</b>	OTRO (ESPECIFIQUE) _____						

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI  NO  ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI  NO

**LUGAR DONDE RESIDE**

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

**DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

EN MÉXICO				EN EL EXTRANJERO			
CALLE <b>EMILIANO ZAPATA</b>	CALLE _____						
NÚMERO INTERIOR <b>S/N</b>	NÚMERO INTERIOR <b>S/N</b>	NÚMERO EXTERIOR _____	NÚMERO INTERIOR _____				
COLONIA /LOCALIDAD <b>TIERRA COLORADA</b>	CIUDAD /LOCALIDAD _____						
MUNICIPIO / ALCALDÍA <b>COYUCA DE CATALAN</b>	ESTADO / PROVINCIA _____						
ENTIDAD FEDERATIVA <b>GUERRERO</b>	CÓDIGO POSTAL <b>40700</b>	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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**SECTOR 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"/>
CONSTRUCCIÓN <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) _____
MEDIOS MASIVOS <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 11 DE SEPTIEMBRE DE 2010 POR ACUERDO DEL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y ADAPTADOS POR EL COMITÉ COORDINADOR DEL SISTEMA ESTATAL ANTICORRUPCIÓN EL 11 DE ABRIL DE 2014. LOS RESULTADOS DE LA REPÚBLICA DE LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DEL ESTADO DE SUERTE. DONDE SE ENCUENTRA LA INFORMACIÓN DE LOS PROVEEDORES DEL GOBIERNO FEDERAL Y DE LOS PROVEEDORES DEL GOBIERNO ESTADAL Y FEDERAL EN LA INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN EN PAÍS. POR LO QUE PARA EL USO DE LOS MISMOS DEBERÁ SER CONSULTADO EL ANEXO SEGUINDO DEL ACUERDO MENCIONADO ASPECTO DE REUSAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN. Fuente original: <http://www.inec.org.mx/portal/contenido/contenido.aspx?IDCONTENIDO=1144> Actualizado 21/08/2016

**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)		61,712.91	
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)		61,712.91	
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)		61,712.91	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			