

ANEXO PRIMERO

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVOS PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 C. ROSA ALICIA VALENZUELA ISLAS
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL, ANTICORUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.
 LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS RESULTADOS NO SERAN PUBLICOS.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL SIMPLIFICADA

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S) .	ALEXIS GUADALUPE	PRIMER APELLIDO	GALLEGO	SEGUNDO APELLIDO	DEL CID
CURP	GACA960128HSRDL06	RFC	GACA960128	HOMOCLAVE	B78
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	GALLEGO.16@HOTMAIL.COM	CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	6413216199	SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	PAIS DE NACIMIENTO	MEXICANA
RÉGIMEN MATRIMONIAL	SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>				
SOCIEDAD CONYUGAL					
ACIARACIONES/OBSERVACIONES					

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

CALLE	EN MÉXICO	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	EN EL EXTRANJERO	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
13							
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA			
FOVISSTE	SANTA ANA	SONORA					
CÓDIGO POSTAL							

3. ACLARACIONES/OBSERVACIONES

84600



CONTRALORIA MUNICIPAL
SANTA ANA, SONORA

[Handwritten signature]
22/01/2022

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDIA ORGANISMO AUTÓNOMO

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO H. AYUNTAMIENTO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EMPLEO, CARGO O COMISION ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? SI NO NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION DIRECTOR

PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS COORDINADOR DE PROTECCION CIVIL Y BOMBERO SI NO COORDINADOR DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION 28/02/2022 TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION 641-324-1593

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

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

SERNA Y ZARAGOZA S/N ENTIDAD FEDERATIVA CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDIA ENTIDAD FEDERATIVA CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

CENTRO SANTAANA SONORA CÓDIGO POSTAL

CÓDIGO POSTAL 84600

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO PAJA

NIVEL

- PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL LICENCIATURA ESPECIALIDAD
 MAESTRIA DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD DE SONORA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIATURA EN DERECHO

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
 EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISION/PUESTO

NINGUNO

AGRIAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

AMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL/ALCALDIA

AMBITO PUBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTONOMO

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

RFC

AREA DE ADSCRIPCION/AREA

DEPARTAMENTO DE BOMBEROS

EMPLEO, CARGO O COMISION/PUESTO

BOMBERO DE LINEA

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

01/01/2021

LUGAR DONDE SE UBICA

FECHA DE EGRESO

26/02/2022

AGRICULTURA

MINERIA

ENERGIA ELECTRICA

CONSTRUCCION

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

SIEMPRE FUI PILLARONICO

6. 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)

II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CAPITAL | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO |
| <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN | <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES |
| <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> BONOS |
| | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

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

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

6480

6480

6480

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVOS PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES.
 C. ROSA ALICIA VALENZUELA ISLAS
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL, ANTICORRUPCION Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.
 LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SEAN PÚBLICOS.

I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL SIMPLIFICADA

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S).	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
MARIA JESUS	GARCIA	VALENCIA
CURP	RPC	HOMOCLAVE
MUGR801223HSRRR04	GAVR61115GD9	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
CORRISO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
	maria11586@gmail.com	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACION PERSONAL/ESTADO CIVIL	
6411024145	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONVUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	MEXICO	MEXICANA
ACIARACIONES/OBSERVACIONES		

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
INDEPENDENCIA	603	
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
BELLAVISTA	SANTA ANA	SONORA
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL
		84600

3. DECLARACIONES/OBSERVACIONES

Contraloría Municipal
 San Felipe, Sonora
 23/03/22

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

NIVEL

- PRIMARIA SECUNDARIA BACHILLERATO CARRERA TECNICA O COMERCIAL LICENCIATURA ESPECIALIDAD
 MAESTRIA DOCTORADO

INSTITUCION EDUCATIVA

UNIVERSIDAD DE LA SIERRA

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO

LIC EN ADMINISTRACIÓN DE TURISMO RURAL

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TITULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

ENERO DEL 2009

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>	ORGANO AUTONOMO <input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PUBLICO	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	H. AYUNTAMIENTO			
AREA DE ADSCRIPCION	EMPLEO, CARGO O COMISION	¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISION
CASA DE LA CULTURA	DIRECTORA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	EMPLEADO
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL	DIRECTORA DE CASA DE LA CULTURA Y TURISMO			
FECHA DE TOMA DE POSESION DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	23/02/2022		TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	641-324-2511
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION				
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR	CALLE	NUMERO INTERIOR
ALDAMA Y ALFONSO MARIN REJIF	S/N			
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
LA GRANJA	SANTIA ANA	SONORA		
CODIGO POSTAL	84600		CODIGO POSTAL	
ACIARACIONES/OBSERVACIONES				

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

AMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL/ALCALDÍA

AMBITO PÚBLICO
EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

PEC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN/ÁREA

SÍMBOLO, CARGO O COMISIÓN/PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

ENCARGADA DE TIENDA

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

MAYO DEL 2017

LUGAR DONDE SE UBICA

FECHA DE EGRESO

MAYO DEL 2019

AGRICULTURA

MINERÍA

ENERGÍA ELÉCTRICA

CONSTRUCCIÓN

INDUSTRIA MANUFACTURERA

COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS INMOBILIARIOS

SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLIARACIONES/OBSERVACIONES

SIEMPRE FUI FILARMONICO

**6. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS
(SITUACION 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)

19068

II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)

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)

CAPITAL

FONDOS DE INVERSIÓN

ORGANIZADORES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO

VALORES BURSÁTILES

BONOS

OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

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)

19068

B. INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

35068

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

NOTA: SERVIRSE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVOS PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. ROSA ALICIA VALENZUELA ISLAS BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A LISTED 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, ANTI-CORRUPCIÓN 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	
IDEFONSO	YEPZ	
CURP	RFC	
YEGJ781226H5R9P2102	YEGJ781226	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ ALTERNO	
SEGURIDADPUBLICA@SANTAAANASONORA.GOB.MX	PYEPZG@HOTMAIL.COM	
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL	
6421121205	SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>	
RÉGIMEN MATRIMONIAL	PAÍS DE NACIMIENTO	
SOCIEDAD CONVENCIONAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>	MEXICO	
ACLARACIONES/OBSERVACIONES		
2. DOMICILIO DEL DECLARANTE		
CALLE	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
KENNEDY	SANTA ANA	SONORA
CÓDIGO POSTAL	84600	PAÍS
ACLARACIONES/OBSERVACIONES		

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE	
ESCOLARIDAD	AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>
	
BALSA	17/10/2022

NIVEL		<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA	<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL	<input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD
		<input type="checkbox"/> MAESTRÍA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO				
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		UNIVERSIDAD DE SONORA					
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		LIC. EN DERECHO					
ESTATUS		<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO	<input type="checkbox"/> TRUNCO			
DOCUMENTO OBTENIDO		<input type="checkbox"/> BOLETA	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO	<input checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA	<input type="checkbox"/> TÍTULO		
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO		24 DE ABRIL DE 2017					
		LICAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA					
		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO					
ACLIARACIONES/OBSERVACIONES							
4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL							
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	AGREGAR <input checked="" type="checkbox"/>	MODIFICAR <input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/>
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ORDEN AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ESTE PÚBLICO		MUNICIPIO DE SANTA ANA					
ÁREA DE ASCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN DE CONFIANZA		
SANTA ANA		DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	SEGURIDAD PÚBLICA		
ESPECÍFICO DE FUNCIÓN PRINCIPAL							
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN					
29 DE MARZO DE 2022		641 324 0627					
		DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
AVENIDA SERNA S/N			NÚMERO EXTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD
CENTRO	SANTA ANA	SONORA	ESTADO/PROVINCIA
CODIGO POSTAL	84600		PAIS
CÓDIGO POSTAL			
84600			
ACLARACIONES/OBSERVACIONES			
¿Cuenta con otro empleo, cargo o comisión en el servicio público distinto al declarado?			
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>
AMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	GUARDIA NACIONAL		
AREA DE ASCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO CARGO O COMISIÓN
DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD EN CARRETERAS E INSTALACIONES	OFICIAL	SI <input type="checkbox"/>	JEFE DE DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/>
ESPECÍFICO: FUNCIÓN PRINCIPAL	INSPECCIÓN SEGURIDAD Y VIGILANCIA		
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	01 DE OCTUBRE DE 2000	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	6413241895
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE
KM 164+200 CARR. 1040 HERMOSILLO - NOGALES TRAMO HERMOSILLO NOGALES			NÚMERO EXTERIOR
LOCALIDAD/COLONIA	MUNICIPIO/ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD
KENNEDY	SANTA ANA	SONORA	ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	84600		PAIS
CÓDIGO POSTAL			
84600			
ACLARACIONES/OBSERVACIONES			
ACTUALMENTE ME ENCUENTRO EN LICENCIA LIMITADA POR PARTE DE LA GUARDIA NACIONAL PARA EJERCER EL CARGO DE DIRECTOR DE SEGURIDAD PÚBLICA DE SANTA ANA SONORA			

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISION/PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

AMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDIA AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANIZACION AUTONOMA

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

REC: AREA DE ADSCRIPCION/AREA

EMPLEO, CARGO O COMISION/PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALMACENAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE) SECTOR EDUCATIVO

AMBITO/SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDIA AMBITO PUBLICO EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANIZACION AUTONOMA

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

EMPLEO, CARGO O COMISION/POSTO: ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE: FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO

- LUGAR DONDE SE UBICA
- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO
- AGRICULTURA
 - MINERÍA
 - ENERGÍA ELÉCTRICA
 - CONSTRUCCIÓN
 - INDUSTRIA MANUFACTURERA
 - COMERCIO AL POR MAYOR
 - COMERCIO AL POR MENOR
 - TRANSPORTE
 - MEDIOS MASIVOS
 - SERVICIOS FINANCIEROS
 - SERVICIOS INMOBILIARIOS
 - SERVICIOS PROFESIONALES
 - SERVICIOS CORPORATIVOS
 - SERVICIOS DE SALUD
 - SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 - SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
 - OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

6. DATOS DE LA PAREJA

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	NINGUNO <input type="checkbox"/>	REPELAR <input type="checkbox"/>	MODIFICAR <input type="checkbox"/>	SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>	BAJA <input type="checkbox"/>	RFC
ANA MARIA	ENRIQUEZ						E10A760115P75
RELACION CON EL DECLARANTE	CONCUBINA CONCUBINARIO/UNION LIBRE <input type="checkbox"/>	SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/>					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CIERRE				E10A760115M88N003

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICAMENTE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		LUGAR DONDE RESIDE:	
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DISTINGUE	
EN MÉXICO		DOMICILIO DE LA PAREJA			
CALLE	EN MÉXICO	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	EN EL EXTRANJERO
ALAMOS S/N					
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	
KENNEDY	SANTA ANA	SONORA			
CÓDIGO POSTAL			PAIS	CÓDIGO POSTAL	
	84600				
ACTIVIDAD LABORAL	PÚBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO <input type="checkbox"/>	
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>	ÁMBITO PÚBLICO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
				ÁREA DE ASESORIA <input type="checkbox"/>	ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
EMPLEO, CARGO O COMISION	PROPIETARIA				
SALARIO MENSUAL NETO	8000				
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	CULTORA DE BELLEZA				
RFC	CAG8820526173				
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	AGOSTO 2021				
SALARIO MENSUAL NETO	7000				
SECTOR AL QUE PERTENECE			<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR		

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

SERVICIOS DE BELLEZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

TOODS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERAN PUBLICOS.

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NOMBRE (S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO RFC

AAA LOMBRES VERIZ ENRIQUEZ 04 DE JUNIO DE 2003 VIEA030604M5R19M19

ABUELO (A) AHIJADO(A)
 NIETO (A) NUERA
 tío (A) YERNO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO CURP: VIEA030604M5R19M19

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

CALLE NUMERO EXTERIOR NUMERO INTERIOR
 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDIA ENTIDAD FEDERATIVA CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

CODIGO POSTAL KENNEDY, SANTA ANA, SONORA PAIS CODIGO POSTAL

84600

ACTIVIDAD LABORAL

PUBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL/ALCALDIA

ARBITO PUBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ORGANO AUTONOMO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE DESCRIPCION

EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION

RFC

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

SECTOR AL QUE PERTENECE

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

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI

NO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

LA ACTIVIDAD ES ESTUDIANTE

TOODS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PUBLICOS.

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
HIDFONSO		VEF12	ENRIQUEZ	18 DE OCTUBRE DE 2004	VEF10410181VO
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE		<input type="checkbox"/> ABUELO (A)	<input type="checkbox"/> AHUJADO(A)	<input type="checkbox"/> CUENADO (A)	<input type="checkbox"/> HERMANO (A)
		<input type="checkbox"/> NIETO (A)	<input type="checkbox"/> NUERA	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> PRIMO (A)
		<input type="checkbox"/> TIO (A)	<input type="checkbox"/> YERNO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A)
		<input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> SUEGRO (A)		
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?		CURP: VEF10410181SRPN1A0			
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?		LUGAR DONDE RESIDE			
SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTERIOR <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>			
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO		EN MÉXICO			
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		EN EL EXTRANJERO	
ALAMOS S/A					
CALLE		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
CALLE		NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA	
KINNEEDY, SANTA ANA, SONORA					
CIUDAD/LOCALIDAD		PAIS		ESTADO/PROVINCIA	
84600		MÉXICO		SONORA	
CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL		CODIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		PUBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/>		OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PUBLICO			
FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/>		ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO		AREA DE SUBSCRIPCIÓN			
EMPLEO, CARGO O COMISION		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
RFC		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
EMPLEO O CARGO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO			

SECTOR AL QUE PERTENECE

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

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

LA ACTIVIDAD ES ESTUDIANTE

TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PUBLICOS.

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
JESUS MARIO	VEYIZ	ENRIQUEZ	28 DE MARZO DE 2010	
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE				
<input type="checkbox"/> ABUELO (A)	<input type="checkbox"/> AHIJADO(A)	<input type="checkbox"/> CUÑADO (A)	<input type="checkbox"/> HERMANO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A)
<input type="checkbox"/> NIETO (A)	<input type="checkbox"/> TIERNA	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> PRIMO (A)	<input type="checkbox"/> SOBRIÑO (A)
<input type="checkbox"/> TIO (A)	<input type="checkbox"/> YERNO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> SUEGRO (A)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CURP: VEF100328HS2PNSAB		
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				
SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	LUGAR DONDE RESIDE		
		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	SE DESCONOCE <input type="checkbox"/>
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO				
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO	

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	
ALAMOS S/A KENNEDY, SANTA MA, SONORA					
CÓDIGO POSTAL	84600		PAIS	CÓDIGO POSTAL	

ACTIVIDAD LABORAL	PUBLICO <input type="checkbox"/>	PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>	ARBITRO PUBLICO <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PUBLICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EFECTIVO <input type="checkbox"/>
EMPLEO, CARGO O COMISION	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ORGANO AUTONOMO <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AREA DE ADSCRIPCION <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL <input type="checkbox"/>
SALARIO MENSUAL NETO	<input type="checkbox"/>	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO <input type="checkbox"/>		

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION	
RFC	
EMPLEO O CARGO	

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA	
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CÓDIGO POSTAL			PAIS	CÓDIGO POSTAL	

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI NO

- AGRICULTURA
- MINERIA
- ENERGIA ELECTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES

- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

LA ACTIVIDAD ES ESTUDIANTE

TOODS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SEAN PÚBLICOS.

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
DEBANH MARIANA	VERTZ	ENRIQUEZ	15 DE JUNIO DE 2015	

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE	<input type="checkbox"/> ABUELO (A)	<input type="checkbox"/> AHUJADO(A)	<input type="checkbox"/> CUÑADO (A)	<input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A)	<input type="checkbox"/> MADRE
	<input type="checkbox"/> NIETO (A)	<input type="checkbox"/> NIERA	<input type="checkbox"/> PADRE	<input type="checkbox"/> PRIMO (A)	<input type="checkbox"/> SOBRINO (A)
	<input type="checkbox"/> TIO (A)	<input type="checkbox"/> YERNO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/> SUEGRO (A)	

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	CURP:	VID0150615M/SPNNA6
---------------------------	--	-------	--------------------

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	LUGAR DONDE RESIDE	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/> SE DESCONOCE
---	--	--------------------	---	---	---------------------------------------

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO	EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO
-------------------------------------	-----------	------------------

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
	KENNEDY, SANTA ANA, SONORA			

CÓDIGO POSTAL	PAIS	CÓDIGO POSTAL
84600		

ACTIVIDAD LABORAL	PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		AMBITO PÚBLICO	

FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>	EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>	ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>
----------------------------------	----------------------------------	---	------------------------------------	--------------------------------------	-----------------------------------	--

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ÁREA DE ASERCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO <input type="checkbox"/>		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			
RFC			
EMPLEO O CARGO	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	
CALLE	EN MÉXICO		
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL			
<p>¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>		<p>CALLE</p> <p>NÚMERO EXTERIOR</p> <p>NÚMERO INTERIOR</p> <p>EN EL EXTRANJERO</p>	
		CIUDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
		PAIS	CÓDIGO POSTAL
		<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ACLARACIONES/ OBSERVACIONES		LA ACTIVIDAD ES ESTUDIANTE	

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

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

29288

11. - OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL 11.1 AL 11.4)

NO

11.1. - POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUES DE IMPUESTOS)

NO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

11.2. - POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENTIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)

<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
--	---

11.3. - POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASesorÍAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

NO

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

11.4. - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)

NO

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)

A. - INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL 1 Y 11)

29288

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

8000

C. - TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERTENECIENTES POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

37288

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

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

SI NO

FECHA DE INICIO 01 DE OCTUBRE DE 2000

FECHA DE CONCLUSION 16 DE MARZO DE 2022

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

153191

1.- REMUNERACION NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESPREPASTO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUES DE IMPUESTOS)

11.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESPREPASTO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SIMA DEL 11.1 AL 11.5)

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

11.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- CAPITAL
- FONDOS DE INVERSION
- ORGANIZACIONES PRIVADAS

- SEGURO DE SEPARACION INDIVIDUALIZADO
- VALORES BURSATILES
- BONOS
- OTRO (ESPECIFIQUE)

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

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

11.4.- POR ENAJENACION DE BIENES (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

- MUEBLE
- INMUEBLE
- VEHICULO

11.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SIMA DEL NUMERAL 1 Y 11)

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUES DE IMPUESTOS)

96000

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SIMA DE LOS APARTADOS A Y B)

249191

ACIARACIONES/OBSERVACIONES

10. BIENES INMUEBLES (SITUACION ACTUAL) NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE INMUEBLE CNSA DEPARTAMENTO EDIFICIO LOCAL COMERCIAL BODEGA PALCO RANCHO TERRENO OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DE INMUEBLE:

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CONYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONYUGE
- CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE ECONOMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACION O CONTRATO

100%

SUPERFICIE DEL TERRENO

126

SUPERFICIE DE CONSTRUCCION

60

RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINO (A)
- CONYUGE
- CUNADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE

- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TERCERO PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICION

- COMPRAVENTA
- CESION
- DONACION
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CREDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

FOVISSSTE

RFC

- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRIÑO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TIO (A)
- NIETO (A)
- NIÑAJINO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

VALOR DE ADQUISICION

578000

¿EL VALOR DE ADQUISICION DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICION DEL INMUEBLE

23/OCT/2008

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

ESCRITURA 16364 CD. ORREGÓN SONORA

UBICACION DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

MISION SAN ALFONSO

122

COLONIA/LOCALIDAD

MUNICIPIO/ALCALDIA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

RESIDENCIAL MISION SANTA MARIA

MAVOJON

SONORA

CÓDIGO POSTAL

85843

PAIS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA

DONACION

SINIESTRO

OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

11. VEHICULOS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DE VEHICULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERAN PUBLICOS.

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TIPO DE VEHICULO AUTOMOVIL/MOTOCICLETA AERONAVE

BARCO/YATE OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHICULO

TRANSMISOR PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL TRANSMISOR CREDISSAN

RFC

RELACION DEL TRANSMISOR DEL VEHICULO CON EL TITULAR

- ABUELO (A) PADRE
- BISABUELO (A) PRIMO (A)
- BISNIETO (A) SOBRINO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO SUEGRO (A)
- CONCUBINO (A) TATARABUELO (A)
- CONVIVIE TATARANIETO (A)
- CONVIVIENTE TIO (A)
- HERMANO (A) NIETO (A)
- HIJO (A) NINGUNO
- MADRE OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA SEAT

MODELO CORDOBA

AÑO 2006

NUMERO DE SERIE O REGISTRO VSSRK46106R084754

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

SONORA

MEXICO

TERCERO PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC					
FORMA DE ADQUISICIÓN		FORMA DE PAGO		EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO	
<input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> BIEN O SUJETO <input type="checkbox"/> SENTENCIA		<input checked="" type="checkbox"/> CREDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO	
				450000	
				PESO MEXICANO	
				10/JUN/2016	
				<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
		ACLIARACIONES/OBSERVACIONES			

12. BIENES MUEBLES (SITUACION ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE LOS BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONOMICOS

TITULAR DEL BIEN

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CONVUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONVUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVUGE
- CONVUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE
- DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONOMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DEL BIEN

- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- APARATOS ELECTRONICOS Y ELECTRODOMESTICOS
- JOYAS
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACION DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TERCERO PERSONA FISICA PERSONA MORAL

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINO (A)
- CONYUGE
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TIO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCION GENERAL DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICION

- COMRAVENTA
- GESTION
- DONACION
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CREDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICION DEL MUEBLE:

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICION

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA DONACION SINISTRO OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLIARACIONES/OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES/ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONOMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERAN PUBLICOS.

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

TIPO DE INVERSION/ACTIVO BANCARIA

TITULAR DE LA INVERSION, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES DECLARANTE

BANCARIA CUENTA DE NOMINA

- FONDOS DE INVERSIÓN
- ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES
- POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES
- SEGUROS
- VALORES BURSÁTILES
- APORES Y OTROS

- CUENTA DE AHORRO
- CUENTA DE CHEQUES
- CUENTA MAESTRA
- CUENTA EJE
- DEPÓSITO A PLAZOS

	<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVE <input type="checkbox"/> CONVIVE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONVIVE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
--	--

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

FONDOS DE INVERSIÓN

SOCIEDADES DE INVERSIÓN

INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES

ACCIONES

CASAS DE AHORRO

POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES

CENTENARIOS

DIVISAS

MONEDA NACIONAL

ONZAS TROY

REC

SEGUROS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO

SEGURO DE INVERSIÓN

SEGURO DE VIDA

<input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	<input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDECOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	<input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA
---	---	---

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

<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA
---	--	------------------------

SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)	TIPO DE MONEDA	ACELARACIONES/OBSERVACIONES
-------------------------------------	----------------	-----------------------------

14. ADEUDOS/PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

TODOS LOS DATOS DE LOS ADEUDOS / PASIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL ADEUDO <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> HAJA	TIPO DE ADEUDO <input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO/PASIVO MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO/PASIVO TIPO DE MONEDA
---	--	--	---

- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONOMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONCUBINAM O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO
- CONVIVIE Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONOMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TERCERO PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC OTORGANTE DEL CREDITO PERSONA FISICA PERSONA MORAL

NOMBRE/INSTITUCION O RAZON SOCIAL

RFC

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?
PAIS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

SAUDO INSOLUTO (SITUACION ACTUAL)

15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BIEN INMUEBLE CASA DEPARTAMENTO EDIFICIO LOCAL COMERCIAL BODEGA PALCO RANCHO TERRENO OTRO (ESPECIFIQUE)

VER OBSERVACIONES UBICACION DEL INMUEBLE

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD/LOCALIDAD		ESTADO/PROVINCIA
VER OBSERVACIONES			VER OBSERVACIONES		
CÓDIGO POSTAL	84600		PAIS	CÓDIGO POSTAL	
VEHICULO	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> AERONAVE	<input type="checkbox"/> BARCO/YATE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
MARCA					
MODELO					
AÑO					
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO					
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
	ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS		
DUENO O TITULAR	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>		PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL DUENO O TITULAR	EDUARDO CASTRUITA, SOCORRO GASTELUM				
RFC	SUEGROS - PADRES				
RELACION CON EL DUENO O EL TITULAR	NO TENGO NINGUN BIEN INMUEBLE EN COMODATO, PERO MI ESPOSA TIENE 3 PROPIEDADES EN COMODATO POR PARTE DE SUS PADRES				
ACLARACIONES/OBSERVACIONES					

II- DECLARACIÓN DE INTERESES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LAS PAREJAS O DEPENDIENTES ECONÓMICO NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE <input type="checkbox"/>	PAREJA <input type="checkbox"/>	DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/>	PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			RFC
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?			
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

TIPO DE PARTICIPACIÓN

SOCIO APODERADO

ACCIONISTA COLABORADOR

<input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		MONTOS MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA		LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> AGRICULTIVA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES			
ACIARACIONES/OBSERVACIONES			

2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO		NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
TIPO DE INSTITUCIÓN		RFC	
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS/ SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		PUESTO/ ROL	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN		MONTOS MENSUAL NETO	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?		LUGAR DONDE SE UBICA	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		EN MÉXICO	
		EN EL EXTRANJERO	

ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	

ACLARACIONES/ OBSERVACIONES

3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> MADRE	<input type="checkbox"/> FICIA(A) <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> AHUJADO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (A)
NOMBRE DEL PROGRAMA	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO	TIPO DE APOYO
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA	<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO	<input checked="" type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE
MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	1000
ESPECIFIQUE EL APOYO	BECA BENITO JUAREZ
ACLARACIONES/ OBSERVACIONES	

4. REPRESENTACIÓN

(HASTA LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMB BAJA

<input type="checkbox"/> DECLARANTE	<input type="checkbox"/> PAREJA	<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO
TIPO DE REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE	REPRESENTADO
REPRESENTANTE / REPRESENTADO	PERSONA FÍSICA	PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO		RFC
¿ RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN ?		MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS DONDE SE UBICA	
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> SERVICIOS COOPERATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS DOS ÚLTIMO AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTES SI SE SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

TOPOS LOS DATOS DE DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PEREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PUBLICADOS

¿ REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ?

SI NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

CLIENTE PRINCIPAL PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCION
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE

- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS COOPERATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANAGIAMENSUAL QUE SE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

6. BENEFICIARIOS PRIVADOS (HASTA LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO AGREGAR MOSTRAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO

CONC

CIÓN

OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

DECLARANTE

CONYUGUE

P (O)(A) CONCURBINA O CONCURBINARIO

CONVIVIENTE

A (O)(A) HIJO(A)

N (O)(A) HERMANO(A)

CUNADO(A)

OTRO(A)

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIARIO

MONETARIO

ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

LABORAL

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA

MINERÍA

ENERGÍA ELÉCTRICA

CONSTRUCCIÓN

COMERCIO AL POR MENOR

TRANSPORTE

MEDIOS MASIVOS

SERVICIOS FINANCIEROS

SERVICIOS COOPERATIVOS

SERVICIOS DE SALUD

SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO

- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- OTRO (ESPECIFIQUE)
- COMERCIO AL POR MAYOR
- SERVICIOS PROFESIONALES

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

7. FIDELCOMISOS
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

- NINGUNO
- AGREGAR
- MODIFICAR
- SIN CAMBIO
- BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN FIDELCOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

PARTICIPACIÓN EN FIDELCOMISOS

- DECLARANTE
- PAREJA
- DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDELCOMISO

- PÚBLICO
- PRIVADO
- MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- FIDELCOMITENTE
- FIDUCIARIO
- FIDELCOMISARIO
- COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDELCOMISO

FIDELCOMITENTE	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RFC
----------------	---	--	-----

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDELCOMISARIO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RFC
--	---	--	-----

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RFC
--------------------------------------	---	--	-----

FIDELCOMISARIO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RFC
----------------	---	--	-----

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDELCOMISARIO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	RFC
--	---	--	-----

SECTOR PRODUCTIVO
AL QUE PERTENECE

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

COMERCIO AL POR MAYOR

¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDECOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES