

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

C. ABRAHAM GABRIEL LOPEZ RAMOS

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |                                     |                           |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| ABRAHAM GABRIEL   |  | LOPEZ                               | RAMOS                     |
| CURP  |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXX</del>           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>               |                           |
| NUMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> <del>CASADO</del> 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   | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del>               |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                                     |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXX</del>       |                       |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                       | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| <del>XXXXXX</del>          |                       |                       |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

*INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SONORA*

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

*LICENCIATURA EN SISTEMAS DE INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA*

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO


*15 DE OCTUBRE DE 2015*

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL  |                          |   |                                   | AGREGAR <input type="checkbox"/>     |  | MODIFICAR <input type="checkbox"/>                     |                                 | SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> |                  | BAJA <input type="checkbox"/> |  |
|---|--------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------------|--|--|---------------------------------|--|------------------|-------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              |                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |  | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |                                 |  |                  |                               |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> |                                   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      |                                 | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>       |                  |                               |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          | MUNICIPIO DE GUAYMAS                          |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |   | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? |                                      |  |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |  |                  |                               |  |
| SINDICATURA   | COORDINADOR              |   | SI <input type="checkbox"/>       |                                      | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | 97                              |  |                  |                               |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |   |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |   |                                   |                                      |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                        |                                 |  |                  |                               |  |
| 07 DE MAYO DE 2007  |                          |   |                                   |                                      |  | 622 22 2 20 49   |                                 |  |                  |                               |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |   |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| EN MÉXICO   |                          |   |                                   |                                      |  | EN EL EXTRANJERO                                       |                                 |  |                  |                               |  |
| CALLE   |                          | NÚMERO EXTERIOR                               |                                   | NÚMERO INTERIOR                      |  | CALLE  |                                 | NÚMERO EXTERIOR                                |                  | NÚMERO INTERIOR               |  |
| AVENIDA SERDAN  |                          | Nº 150  |                                   | PLANTA ALTA                          |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   |                          | MUNICIPIO/ALCALDÍA                            |                                   | ENTIDAD FEDERATIVA                   |  | CIUDAD/LOCALIDAD                                       |                                 |  | ESTADO/PROVINCIA |                               |  |
| CENTRO  |                          | GUAYMAS                                       |                                   | SONORA                               |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |   |                                   |                                      |  | PAÍS   |                                 |  | CÓDIGO POSTAL    |                               |  |
| 85400   |                          |   |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div> |                          |   |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |

|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |   |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1354 1234 1774 1494" data-label="Image"> <p>SECRETARÍA DE GOBIERNO<br/>20 MAY 2024<br/>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL</p> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1354 1234 1774 1494" data-label="Image"> <p>SECRETARÍA DE GOBIERNO<br/>20 MAY 2024<br/>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL</p> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <div data-bbox="1354 1234 1774 1494" data-label="Image"> <p>SECRETARÍA DE GOBIERNO<br/>20 MAY 2024<br/>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL</p> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

*DESARROLLADORA HOMEX S.A. de C.V.*

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

*VENTAS*

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

290 405

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

176 994

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

467 399



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

FECHA DE INICIO 01/01/2023

FECHA DE CONCLUSIÓN 31/12/2023

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

290 405

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

290 405

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

290 405

  
FIRMA

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

C. Alejandra García Morales

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |  |                 |                           |
|---|--|-----------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO          |
| Alejandra   |  | García          | Morales                   |
| CURP  |  | RFC             | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]      | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  |                 | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]      |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                 |                           |
| [REDACTED]  | SOLTERO (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"/> |                 |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD    |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]      |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                 |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                            |                    |                    |                  |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 2-0 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                                |                                    |  |  |
|--|--------------------------------|------------------------------------|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                                | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                                | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                                |                                    |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN       | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Secretaría   | Jefa oficina de enlace con SRE | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Jefa de oficina  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                                |                                    |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 12 mayo 2023   |                                |                                    | 22 2 89 40                             |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                                |                                    |  |  |
| EN MEXICO  |                                |                                    | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Edificio Vizcaino                                      |                                | Guaymas Sonora                     |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA             | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro   |                                |                                    |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                                |                                    | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
|  |                                |                                    |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |  |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |                                    |   |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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, BÓNOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

233096

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BÓNOS  
 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

360000

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

593096



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**


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

SI

NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**REGLISTRO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN

  
FIRMA

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES, DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.  
 ALEXANDRO ANTONIO RAMERO MORENO  
 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.

**CONCLUSIÓN SIMPLIFICADA**

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**1. DATOS GENERALES**

|   |   |   |                           |
|---|---|---|---------------------------|
| NOMBRE (S)  |   | PRIMER APELLIDO                             | SEGUNDO APELLIDO          |
| Alejandra Antonio                                     |   | Ramero                                      | Moreno                    |
| CURP  |   | RFC   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>                       |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO       | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                      |   | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>             |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                               | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |   |                           |
|   | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |   |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                   | PAÍS DE NACIMIENTO  |   | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>   | OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                          |   |   |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                       |                       |                       | EN EL EXTRANJERO                |                       |                       |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| COLONIA / LOCALIDAD             | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA    | CUIDAD / LOCALIDAD              | ESTADO / PROVINCIA    |                       |
| Centro                          | Cuquillas             | Sonora                |                                 |                       |                       |
| CÓDIGO POSTAL                   |                       |                       | PAÍS                            | CÓDIGO POSTAL         |                       |
| 85400                           |                       |                       |                                 |                       |                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES    |                       |                       |                                 |                       |                       |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Diseño y fotografía

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



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |  |                                      |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                               |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><i>Presidencia municipal</i> |                          |  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                     | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| <i>Dir. de comunicación social</i>                      | <i>Fotografía</i>        | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                           |                          | <i>Eventos especiales de la Presidencia municipal</i>              |                                      |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN        |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| <i>16 Abril 2024</i>                                    |                          |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                  |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| <i>Av. Sordán</i>                                       | <i>#150</i>              | <i>Del centro</i>  |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                     | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| <i>Centro</i>   | <i>Guaymas</i>           | <i>Sonora</i>  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| <i>85400</i>  |                          |  |                                      |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            |                          |  |                                      |  |
|   |                          |  |                                      |  |



# 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

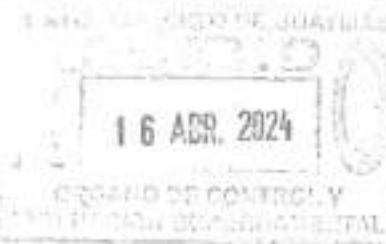
- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA  |  |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | 42 000  |
| 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   | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  | 16 ABR. 2024  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO   | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                  |   |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | 28 000  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, RÉGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)  |  | En mi tiempo libre me dedico a la fotografía y video  |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | 70 000  |
| B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  | 70 000  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |

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

SI

NO

|  |                 |   |
|--|-----------------|---|
| FECHA DE INICIO <b>5 Enero 2023</b>  |                 | FECHA DE CONCLUSIÓN <b>16 04 2024</b>   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                 | <b>144 000</b>  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                 |   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)  |                 | <b>96 000</b>   |
| II.3.- 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   |                 |   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |                 |   |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                 | <i>En mi tiempo libre me dedico a la fotografía y video</i>   |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |                 | <b>240 000</b>  |

NOMBRE Y FIRMA

## ANEXO PRIMERO

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

C. ALICIA EDITH MENDIZABAL 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.

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

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL SIMPLIFICADA

#### 1. DATOS GENERALES

|  |   |  |
|--|---|--|
| NOMBRE (S)<br><u>ALICIA EDITH</u>  | PRIMER APELLIDO<br><u>MENDIZABAL</u>  | SEGUNDO APELLIDO<br><u>FLORES</u>        |
| <small>CLAVE</small>   | <small>RFC</small>  | <small>DOMICILIO</small>                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>          |
| <small>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</small>  | <small>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL Y ALTERNATIVO</small>  | <small>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA</small> |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>          |
| <small>NÚMERO CELULAR PERSONAL</small>   | <small>SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL</small>  |  |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>  | 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"/> |  |
| <small>RÉGIMEN MATRIMONIAL</small>   | <small>PAÍS DE NACIMIENTO</small>   | <small>NACIONALIDAD</small>              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXXXX</del>                  |
| <small>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</small>  |   |  |
|  |   |  |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                                   |                                     |                                   | EN EL EXTRANJERO                    |                                    |                                |
|---|-------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------|
| <small>CALLE</small>                        | <small>NÚMERO EXTERIOR</small>      | <small>NÚMERO INTERIOR</small>    | <small>CALLE</small>                | <small>NÚMERO EXTERIOR</small>     | <small>NÚMERO INTERIOR</small> |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>             | <del>XXXXXXXXXXXX</del>             | <del>XXXXXXXXXXXX</del>           |                                     |                                    |                                |
| <small>MUNICIPIO / LOCALIDAD</small>        | <small>MUNICIPIO / ALCALDÍA</small> | <small>ENTIDAD FEDERATIVA</small> | <small>DISTRITO / LOCALIDAD</small> | <small>ESTADO / PROVINCIAS</small> |                                |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>                     | <del>XXXXXXXXXXXX</del>             | <del>XXXXXXXXXXXX</del>           |                                     |                                    |                                |
| <small>PAÍS</small>                         |                                     |                                   | <small>CÓDIGO POSTAL</small>        |                                    |                                |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>                     |                                     |                                   | <del>XXXXXXXXXXXX</del>             |                                    |                                |
| <small>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</small> |                                     |                                   |                                     |                                    |                                |
|   |                                     |                                   |                                     |                                    |                                |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD VIRREYA DE LAS AMERICAS

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIATURA EN DERECHO Y MAESTRIA EN JUICIOS ORALES.

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

Aclaro que: La institución Educativa es correcto  
CENTRO DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS VIRREYA DE LAS AMERICAS.

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |                                      |   |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                              |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | D Dirección General de Infraestructura Urbana y Ecología.          |                                      |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |
| OBRAS PÚBLICAS   | administrativo           | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | 260   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Administrativos, Archivo e Inspección de documentos                |                                      |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |   |
| 01 ABRIL 2024  |                          | 322-2242572.   |                                      |   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |                                      |   |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR   |
| CALLE 23 Y AVENIDA SERDAN                              |                          |  |                                      |   |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CUIDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA  |
| CENTRO   | GUAYMAS                  | SONORA   |                                      |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL   |
| 85400  |                          |  |                                      |   |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

  
 DE CONTROL  
 GOBERNAMENTAL

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|  |   |  |
|--|---|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |   |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>   | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |   | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>            | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |
| EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   |
| JUDICIAL <input type="checkbox"/>  |   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |   | RFC  |
| NORDSON MEDICAL  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |   | FECHA DE INGRESO   |
|  |   | 2016   |
|  |   | FECHA DE EGRESO  |
|  |   | 2017   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|    |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |

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

|   |   |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |   |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 6986 90   |
| 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   | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                 H. A.<br/>                 22 MARZO 2024<br/>                 EVALUACIÓN FISCAL             </div>  |
| TIPO DE NEGOCIO   |   |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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)   |   |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |   |
| 6986 90   |   |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |

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

SÍ

NO

|   |                     |
|---|---------------------|
| FECHA DE INICIO   | FECHA DE CONCLUSIÓN |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR   |                     |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                     |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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  |                     |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |                     |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                     |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)   |                     |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                     |

*[Handwritten signature]*  
**NOMBRE Y FIRMA**

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

c. Alma Beatriz Espinoza Campos

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| <u>Alma</u> NOMBRES(S) <u>Beatriz</u>   | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO          |
| <u>Alma Beatriz</u>   | <u>Espinoza Campos</u>   | <u>Campos</u>             |
| CURP  | RFC  | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]  | [REDACTED]   | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]  | [REDACTED]   | [REDACTED]                |
| NUMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                           |
| [REDACTED]  | 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"/> |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]                |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad de Sonora

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciado en Derecho

##### ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

10 - NOV - 1997

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |                                      |  |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                                   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Ayuntamiento Municipal.   |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?   |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Secretaría Ayto  | Coordinador Jurídico     | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>              |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Seguimiento a Procedimientos Administrativos, de Inspección, Asesoría Integral. |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN   |                                      |  |
| 10/10/05   |                          |   |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |                                      |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Ave. Serdán  | 150                      |   |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPAL/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro   | Guaymas                  | Sonora  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          | PAIS  |                                      |  |
| 85400  |                          |   |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |   |
|---|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|-----------------------------|--|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?   |                          |                                    |   |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |   |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |                             |  |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |   |
|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |   |
| EN MEXICO   |                          |                                    |   | EN EL EXTRANJERO                            |  |                             |  |   |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    |   | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                          | NÚMERO INTERIOR             |  |   |
|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |   |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 |   | CIUDAD/LOCALIDAD                            | ESTADO/PROVINCIA                         |                             |  |   |
|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |   |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    |   | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                            |                             |  |   |
|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |   |
| <table border="1"> <tr> <td><b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b></td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1470 1120 1911 1412" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |   |   |  |                             | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>    | <div data-bbox="1470 1120 1911 1412" data-label="Image"> </div> |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |   |
| <div data-bbox="1470 1120 1911 1412" data-label="Image"> </div>   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Supremo Tribunal de Justicia del Estado  
de Sonora

Juzgado de Primera Inst

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Actuaria, Secretaria de Acuerdos,  
Proyectista

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|               |                 |                  |                     |            |
|---------------|-----------------|------------------|---------------------|------------|
| NOMBRE (S)    | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC        |
| Jorge Alberto | Flores          | Pardo            | [REDACTED]          | [REDACTED] |

RELACION CON EL DECLARANTE

CÓNYUGE    CONCUBINA/CONCUBINATO/UNIÓN LIBRE    SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

¿ES CIDADANO EXTRANJERO?

SI    NO

CURP: [REDACTED]

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

### DOMICILIO DE LA PAREJA

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]        | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]        | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]        |                    |                    |                  |                  |                 |

ACTIVIDAD LABORAL   PÚBLICO    PRIVADO    OTRO (ESPECIFIQUE)    NINGUNO

|   |  |
|---|--|
| NIVEL ORDEN DE GOBIERNO   | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO


FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

13 MAYO 2024

ORGANO DE...

|  |   |   |                  |
|--|---|---|------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |   | EMPLEO O CARGO  |                  |
| RFC  |   |   |                  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |   | SECTOR AL QUE PERTENECE   |                  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |                  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  |   |   |                  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |   |   |                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |   |                  |
| <b>7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO</b>  |   |   |                  |
| NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |   |   |                  |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS  |   |   |                  |
| NOMBRE(S)  | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO  | RFC              |
|  |   |   |                  |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE  | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO (A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |                  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  |   |   |                  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP   |   |   |                  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |   | LUGAR DONDE RESIDE  |                  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |   | <input 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/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD |
|  |   |   | ESTADO/PROVINCIA |

H. A. [illegible]  
 13 MAY 2024  
 [illegible]

|   |  |   |                                  |
|---|--|---|----------------------------------|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                    |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/> |
|   |  | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>   | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                     |  | ÁMBITO PÚBLICO  |                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>            |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>            |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |                                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                     |  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>  |                                  |
|   |  | 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                              |  |   |                                  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  | SALARIO MENSUAL NETO  |                                  |
|   |  |   |                                  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |                                  |
| SI <input type="checkbox"/>                 |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |                                  |
| NO <input type="checkbox"/>                 |  |    |                                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                  |  |   |                                  |

## 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)

271.979.22

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

260.000.00

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

531.979.22

ACLARACIONES / OBSERVACIONES


  
 H. Oficina Nacional de Estadística e Información  
 13 MAYO 2024  
 DIRECCIÓN NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y  
 INFORMACIÓN

# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

### TITULAR DEL INMUEBLE:

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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUGO (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)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

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

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

**VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

**TITULAR DEL VEHÍCULO:**

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

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

**RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO DEL TITULAR**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)             | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINO (A)            | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TIO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MEXICO

H. EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

13 MAYO 2024

ORGANO DE CONTABILIDAD Y EVALUACION DE BIENES

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

**FORMA DE ADQUISICIÓN**

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

**FORMA DE PAGO**

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

**BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**TITULAR DEL BIEN**

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

**TIPO DEL BIEN**

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

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA   
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

**RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR**

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBO (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)

TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

**FORMA DE ADQUISICIÓN**

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

**FORMA DE PAGO**

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS**  
 (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <p><b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b></p> <p><input type="checkbox"/> BANCARIA<br/> <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES<br/> <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br/> <input type="checkbox"/> SEGUROS<br/> <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br/> <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS</p> | <p><b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b></p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p><b>BANCARIA</b></p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br/> <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br/> <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br/> <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br/> <input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br/> <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS</p> |  |
| <p>TERCERO</p>  | <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br/>                 PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>   | <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</p>   | <p>RFC</p>   |
| <p>FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO</p>   | <p>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES<br/> <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO</p>  | <p>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br/> <input type="checkbox"/> DIVISAS<br/> <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br/> <input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br/> <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS</p>  | <p>SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br/> <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br/> <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA</p> |
| <p>VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br/> <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br/> <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br/> <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL</p>   | <p>AFORES Y / OTROS</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES<br/> <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br/> <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br/> <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO</p>   | <p>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</p>   |  |
| <p>¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</p>   |  |  |  |
| <p>EN MÉXICO <input type="checkbox"/></p>   |  | <p>EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>   | <p>RFC</p>   | <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>  | <p>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</p>  |
| <p>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</p>  | <p>TIPO DE MONEDA</p>  |  | <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>  |



**13. ADEUDOS / PASIVOS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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**

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

**TIPO DE ADEUDO**

- CRÉDITO HIPOTECARIO  CRÉDITO AUTOMOTRIZ  CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL  OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

TIPO DE MONEDA

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

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

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD      MUNICIPIO / ALCALDÍA      ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD      ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS      CÓDIGO POSTAL

VEHÍCULO       AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA       AERONAVE       BARCO / YATE       OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUEÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA

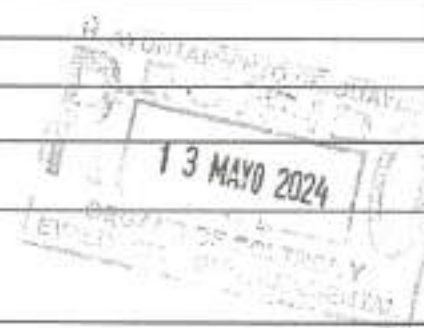
PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUEÑO  
O EL TITULAR

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## II.-DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN      RFC      PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN       SOCIO       APODERADO  
 ACCIONISTA       COLABORADOR  
 COMISARIO       BENEFICIARIO  
 REPRESENTANTE       OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI       NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA       COMERCIO AL POR MENOR  
 MINERÍA       TRANSPORTE  
 ENERGÍA ELÉCTRICA       MEDIOS MASIVOS  
 CONSTRUCCIÓN       SERVICIOS FINANCIEROS  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA       SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 COMERCIO AL POR MAYOR       SERVICIOS PROFESIONALES

SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPARIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 2.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI       NO

¿MONTO MENSUAL NETO?

LUGAR DONDE SE UBICA

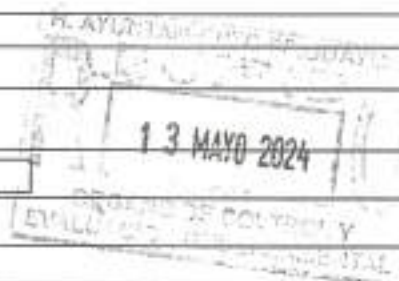
EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE     PAREJA     DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN    REPRESENTANTE     REPRESENTADO     FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO    PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?  
 SI     NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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 ALQUILAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

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

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

**PERSONA FÍSICA**

PERSONA MORAL

SEÑALE **NOMBRE** O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL



LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

**6. FIDEICOMISOS PRIVADOS  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**TIPO DE BENEFICIO**

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

**BENEFICIARIO**

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE               | <input type="checkbox"/> TÍO (A)     |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE              | <input type="checkbox"/> AHUJADO (A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NUERA       |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> YERNO       |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)  |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> NIETO (A)   |
| <input type="checkbox"/> PADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (A)    |

**OTORGANTE**

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE**

**RFC**

**FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO**  MONETARIO  ESPECIE

**ESPECIFIQUE EL BENEFICIO**

**MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO**

**TIPO DE MONEDA**

**SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <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 |   |

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

### RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC

FIDEICOMISARIO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO RFC

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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 ALDAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

### ¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

13 MAYO 2024  
DECLARACIÓN DE FIDEICOMISOS  
EMISSOR: [Illegible]  
[Illegible]

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

c. Alma Beatriz Espinoza Campos.

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

# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

# CONCLUSIÓN

## 1. DATOS GENERALES

|   |  |   |  |                           |  |
|---|--|---|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)  |  | PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Alma Beatriz  |  | Espinoza  |  | Campos .                  |  |
| CURP  |  | RFC   |  | HOMOCIAVE                 |  |
| <del>XXXXXXXXXXXXXX</del>   |  | Y <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXX</del>         |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO   |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| <del>XXXXXXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXXXXXX</del>   |  |                           |  |
| NÚMERO CELULAR - PERSONAL   |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |  |                           |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | 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  |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | Alma  |  | Espinoza                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |   |  |                           |  |

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                              |                       |                    |                    |                    |                 |
|------------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                    |                       |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXX</del>     | <del>XXXXXX</del>  |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXX</del>  |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                       |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| <del>XXXXXX</del>            |                       |                    |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                       |                    |                    |                    |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad de Sonora

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciada en Derecho

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

10 - NOV - 1997

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|  |                             |  |                                      |   |  |
|--|-----------------------------|--|--------------------------------------|---|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                |                             | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                             | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>             | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><i>Ayuntamiento Municipal</i> |                             |  |                                      |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                      | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN    | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN            |  |
| <i>Sala del Ayto.</i>                                    | <i>Coordinador Judicial</i> | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                       |                                      |   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                            |                             | <i>Seguimiento a Procedimientos Administrativos, de Inspección, asesoría en general.</i> |                                      |   |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN         |                             |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |
| <i>31 de mayo del 2024</i>                               |                             |  |                                      |   |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                   |                             |  |                                      |   |  |
| EN MÉXICO  |                             |  | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR             | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                               | NÚMERO INTERIOR                          |
| <i>Ave. Serdán</i>                                       | <i>150</i>                  |  |                                      |   |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO / ALCALDÍA        | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA                            |  |
| <i>Centro</i>  | <i>Guaymas</i>              | <i>Sonora.</i>   |                                      |   |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                             |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                                 |  |
| <i>85400</i>   |                             |  |                                      |   |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

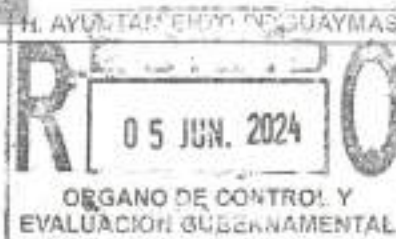
- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO

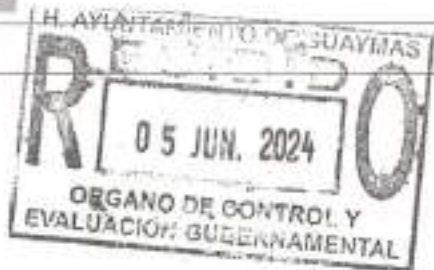
AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |                                  |   |   |   |                                   |  |
|---|----------------------------------|---|---|---|-----------------------------------|--|
| NOMBRE (S)                              |                                  | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO                            | FECHA DE NACIMIENTO   | RFC                               | RELACION CON EL DECLARANTE   |
| Jorge Alberto                           |                                  | Flores  | Pardo                                       | 12. febrero 1964  | FOPJ640212CAZ                     | <input checked="" type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE<br><input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?               |                                  |   |   |   |                                   |  |
| SI <input type="checkbox"/>             |                                  | NO <input checked="" type="checkbox"/> CURP: FOPJ640212H5RIR300 |   |   |                                   |  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?              |                                  |   | LUGAR DONDE RESIDE                          |   |                                   |  |
| SI <input type="checkbox"/>             |                                  | NO <input checked="" type="checkbox"/>                          |   | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                   |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? |                                  |   |   |   |                                   |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/>  |                                  | NO <input type="checkbox"/>                                     |   |   |                                   |  |
| DOMICILIO DE LA PAREJA                  |                                  |   |   |   |                                   |  |
| EN MÉXICO                               |                                  |   | EN EL EXTRANJERO                            |   |                                   |  |
| CALLE                                   | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR                   |  |
| Ostión y Jaiba No. 9                    |                                  |   |   |   |                                   |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                     | MUNICIPIO / ALCALDÍA             | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD                          | ESTADO / PROVINCIA  |                                   |  |
|   |                                  |   |   |   |                                   |  |
| CÓDIGO POSTAL                           |                                  |   | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL   |                                   |  |
| 85427                                   |                                  |   |   |   |                                   |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                       |                                  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   | NINGUNO <input type="checkbox"/>  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO               |                                  |   | ÁMBITO PÚBLICO                              |   |                                   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>        | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>          | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  | JUDICIAL <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |
| 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 ASOCIACION             |  | EMPLEO O CARGO |  |
| RFC   |  |                |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              | SECTOR AL QUE PERTENECE  |                |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |  |                |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                |  |
| 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)                              | PRIMER APELLIDO             | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO | RFC                | PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE  |
|---|-----------------------------|--|---------------------|--------------------|--|
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?               |                             |  |                     |                    | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> AHUJADO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| SI <input type="checkbox"/>             | NO <input type="checkbox"/> | CURP:  |                     |                    |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? |                             |  | LUGAR DONDE RESIDE  |                    |   |
| SI <input type="checkbox"/>             | NO <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><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 / ALCALDÍA        | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD  | ESTADO / PROVINCIA |  |

|   |  |   |  |   |  |
|---|--|---|--|---|--|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAIS  |  | CÓDIGO POSTAL                                 |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>            |  | PRIVADO <input type="checkbox"/>              |  |
|   |  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |  | NINGUNO <input type="checkbox"/>              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                   |  |   | ÁMBITO PÚBLICO   |   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>            |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>            |  | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |
|   |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>          |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>          |  |
|   |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           |  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>      |  |
| 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 |  |   | EMPLEO O CARGO   |   |  |
| RFC   |  |   |  |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  |   | SECTOR AL QUE PERTENECE  |   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                        |  |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  |   |    |   |  |
| SI <input type="checkbox"/>                 |  | NO <input type="checkbox"/>                 |  |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                |  |   |  |   |  |

**8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

271 979 22

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

- MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)



260 000 00

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

531 979 22

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SÍ

NO

| FECHA DE INICIO   | FECHA DE CONCLUSIÓN   |
|---|---|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR   |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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  |   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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  | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)   |   |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |   |



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

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN



RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO(A)
- ABUELO(A)
- BISABUELO(A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA
- CONVIVIENTE
- CÓNYUGE(A)
- HERMANO(A)
- HIJO(A)
- MADRE
- PADRE
- PRIMO(A)
- SORNO(A)
- SUEGRO(A)
- TATARABUELO(A)
- TATARANIETO(A)
- TIO(A)
- SUEGRO(A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS  RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

|   |                                   |   |                    |   |                    |
|---|-----------------------------------|---|--------------------|---|--------------------|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |   |                    | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?  |                    |
| TIPO DE MONEDA                              | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN   |                    | <input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |                    |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |   |                    |   |                    |
| EN MÉXICO                                   |                                   |   | EN EL EXTRANJERO   |   |                    |
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                   | NÚMERO INTERIOR   | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR    |
| COLONIA / LOCALIDAD                         |                                   | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | CIUDAD / LOCALIDAD |   | ESTADO / PROVINCIA |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   |   | PAÍS               |   | CÓDIGO POSTAL      |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |   |                    |
| VARIABLES / OBSERVACIONES                   |                                   |   |                    |   |                    |

## II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA     AERONAVE     BARCO / YATE     OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

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

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNETO (A)              | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINO (A)            | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANETO (A)     |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TIO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA  
 MODELO  
 AÑO  
 NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

|                    |                  |
|--------------------|------------------|
| EN MÉXICO          | EN EL EXTRANJERO |
| ENTIDAD FEDERATIVA | PAÍS             |

TERCERO  PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS    RFC

|  |  |   |
|--|--|---|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b>  |
|  |  | <b>TIPO DE MONEDA</b>   |
|  |  | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b>  |
|  |  |   |
| <b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b>   |  | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</b>  |  |   |

## 12. BIENES MUEBLES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

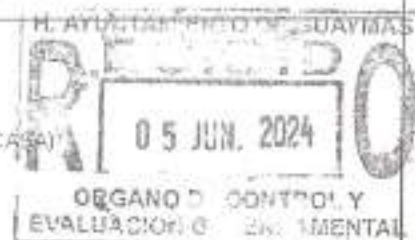
BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL BIEN

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TIPO DEL BIEN

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



TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)             | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUGO (A)              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TÍO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS  RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN


|  |  |  |                       |                             |
|--|--|--|-----------------------|-----------------------------|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE</b> | <b>TIPO DE MONEDA</b> | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b> |
|  | <b>EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO</b>   |  |                       |                             |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS**  
**(SITUACIÓN ACTUAL)**      NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODO LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

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

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> BENEFICARIO ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>BANCARIA</b><br><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |
|  |   |   |

|  |                                      |            |
|--|--------------------------------------|------------|
| <b>TERCERO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA<br><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b> | <b>RFC</b> |
|--|--------------------------------------|------------|

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|---|---|---|--|

|   |  |  |   |  |  |
|---|--|--|---|--|--|
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL |  | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO |   | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b> |  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?  |  |  |   |  |  |
| EN MÉXICO <input type="checkbox"/>  |  |  | EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |  |  |
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL  |  | RFC  |   | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL                 |  |
|   |  |  |   | PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA                     |  |
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b>  |  | TIPO DE MONEDA   |   | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>        |  |
|   |  |  |   |  |  |

## 14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TOODS 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 PUBLICOS.

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| <b>TITULAR DEL ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |  | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | <b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b>                 |  |
|  |  |   |  | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO           |  |
|  |  |   |  | MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO                 |  |
|  |  |   |  | TIPO DE MONEDA                                     |  |
|  |  |   |  | SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO |  |
| TERCERO <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>   |  | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS   |  | RFC  |  |
|  |  |   |  |  |  |

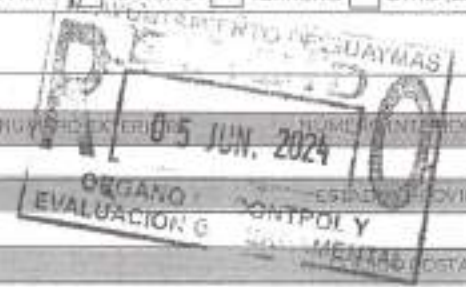


|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| OTORGANTE DEL CRÉDITO               | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL |   |
| RFC                                 |   |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?       |   |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO  | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
|                                     | PAÍS DONDE SE LOCALIZA  |
|                                     |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES        |   |

## 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                                   |                      |   |                    |                 |                 |
|-----------------------------------|----------------------|---|--------------------|-----------------|-----------------|
| TIPO DE BIEN                      |                      |   |                    |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE |                      | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |                 |                 |
| <b>LIBICACIÓN DEL INMUEBLE</b>    |                      |   |                    |                 |                 |
| EN MÉXICO                         |                      |   | EN EL EXTRANJERO   |                 |                 |
| CALLE                             | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR   | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD               | MUNICIPIO O ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA  | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO          | PROVINCIA       |
| CÓDIGO POSTAL                     |                      |   | PAÍS               |                 |                 |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |                      | <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        |                      |   |                    |                 |                 |



|                                    |  |   |
|------------------------------------|--|---|
| ¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?    | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO   | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|                                    | ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS                                      |
|                                    |  |   |
| DUEÑO O TITULAR                    | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/> |   |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR         |  |   |
| RFC                                |  |   |
| RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR |  |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |  |   |



## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN  SOCIO  APODERADO  
 ACCIONISTA  COLABORADOR  
 COMISARIO  BENEFICIARIO  
 REPRESENTANTE  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI

NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

### 2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN  
 RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI

NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |  |   |  |
|---|---|--|---|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO<br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TIO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AFIDUATARIO<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERBA<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETO(A)<br><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<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |
|   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO  |  | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE   |  |
|   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL  |  |   |  |
|   | ESPECIFIQUE EL APOYO  |  |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |  |   |  |

### 4. REPRESENTACIÓN

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS                         |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |  |   |   |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN   |  | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN    |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |  | RFC   |   |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?  |  | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |  |   |   |
| EN MÉXICO  |  | EN EL EXTRANJERO  |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA  |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |   |



## 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

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

SI

NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

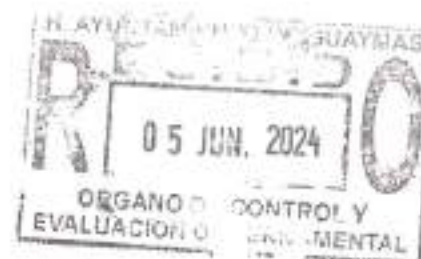
PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)



MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- DECLARANTE
- CONYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO(A)
- HERMANO(A)
- CUÑADO(A)
- MADRE
- PADRE

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUADO(A)
- NUERA
- VERO
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO:  MONETARIO  ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <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 |   |

DECLARACIONES / OBSERVACIONES



# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

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)

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES



*[Handwritten signature]*

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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                                     |                           |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Ana Karen  |  | Lucero                              | Mata                      |
| CURP   |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|  |  | anakarenlucero@outlook.com          | 622 15710                 |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
| [REDACTED]   | SOLTERO (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"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |                                    |                                      |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |                                    |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                    |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                    |                                      |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  |
|  |                          |                                    |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
|  |                          |                                    |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
|  |                          |                                    |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |  |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |                                    |   |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

79,916.96

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 GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

79,916.96



B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

79,916.96

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |

H. Ayuntamiento de...
   
 20 MAYO 2024
   
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

FIRMA

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES,  
 C. Angel Gustavo Meza López  
 BAJO PRÓTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

CONCLUSIÓN SIMPLIFICADA

### 1. DATOS GENERALES

|   |  |                                       |                           |
|---|--|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)  |  | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Angel Gustavo   |  | Meza                                  | Lopez                     |
| CURP  |  | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|   |  | angelgustavoml11@gmail.com            | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> |                                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   |  | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD              |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |                                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                       |                       | EN EL EXTRANJERO                               |                         |                 |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|-------------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR         | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXX</del>     | <del>XXXXXX</del>     |  |                         |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA    | CUIDAD / LOCALIDAD                             | H. AYESTADO / PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                       |                       | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL           |                 |
| <del>XXXXXX</del>            |                       |                       |  | 10 ABR. 2024            |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                       |                       | ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN DEL GOBIERNO |                         |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Vizcaya

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Psicología

#### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

Agosto 2018

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

ACRECAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |                                      |  |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                        |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                          |                          | H. Ayuntamiento   |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                              | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                        |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| Secretaría del Ayuntamiento                      | Coordinador              | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      | coordinador  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                    |                          |   |                                      |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 21 / Marzo / 2023                                |                          |   |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN           |                          |   |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| 22 y 23  | 150                      |   |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                              | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                                      | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| centro   | San Marcos               |   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL                                    |                          |   | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 45400  |                          |   |                                      |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                     |                          |   |                                      |  |

H. AYUNTAMIENTO DE SAN MARCOS  
 10 ABR. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN DEL GOBIERNO LOCAL

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**3. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA  |  |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | 42798   |
| 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   | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)  |  |   |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |
| B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  | 42798   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |

10 APR 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 CALIFICACIÓN DE TRABAJO

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

SI  NO

| FECHA DE INICIO  | FECHA DE CONCLUSIÓN |
|--|---------------------|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  | 171192              |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                     |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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<br><input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |                     |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                     |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                     |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   | 171192              |

ESTADO DE GUAYAMA  
 ORGANISMO DE REGISTRO Y  
 EVALUACIÓN DE BIENES  
 10 ABRIL 2024

  
 NOMBRE Y FIRMA

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

C. Bertha Isabel Rocha Garcia

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

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


## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                                     |                           |
|--|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Bertha Isabel  |   | Rocha                               | Garcia                    |
| CURP   |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |   | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |   | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | 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 checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>               |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO  |                       |                       |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|---|-----------------------|-----------------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA      |                       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |
| CÓDIGO POSTAL              | PAÍS                  |                       | ÓRGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL  |                       | CÓDIGO POSTAL         |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |  |                       | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |   |                       |                       |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

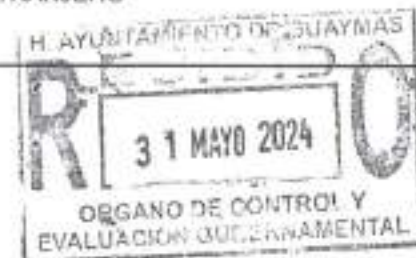
BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**


AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |                                      |  |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>           | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Secretaría del Ayuntamiento                             |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Auditorio Civico                                       | Conserje                 | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Limpieza  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |                                      |  |
|  |                          | 622-4-26-28   |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |                                      |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
| C/ 20 Matecon Malpica                                  |                          |   |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro   |                          |   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                        |  |
|  |                          |   |                                      |  |

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

Activamente comisionada en Auditorio Fray Pío toneck



|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| EN MEXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAIS                                 |   | CÓDIGO POSTAL                            |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> </table>            |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
|    |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

86 333

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

86 333

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

96 000

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

182 333

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

86 333

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

SI  NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |



  
 FIRMA

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |   |                           |
|---|---|---------------------------|
| NOMBRES(S)  | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO          |
| <u>Bertha</u>   | <u>Valle</u>  | <u>Montiel</u>            |
| CURP  | RFC   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXXXX</del>   |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|   | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXXXX</del>   |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                           |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>   | 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  | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                       |                         |                         | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|---------------------------------|-------------------------|-------------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR         | NÚMERO INTERIOR         | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> |                         |                         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD               | MUNICIPIO/ALCALDÍA      | ENTIDAD FEDERATIVA      | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>         | <del>XXXXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXXXX</del> |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL                   |                         |                         | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>         |                         |                         |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES      |                         |                         |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Instituto de Capacitación del Magisterio Estatal Gemes Polanco Durango

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Profra. De Educación Primaria

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

Durango Dgu. A los 16 Días Del Mes De Mayo 1983

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/ALCALDIA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO *Sistema DIF*

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN

*Comisionado de Coordinar Grupo UNADAM* SI  NO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

*21 De Mayo De 2016*

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

*11 y 12 Num. 4441*

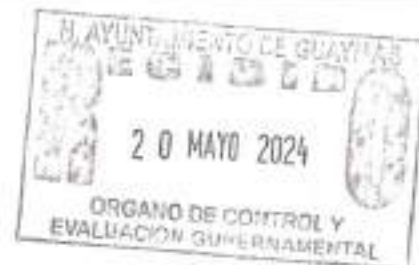
COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDIA ENTIDAD FEDERATIVA CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

*Centro*

CÓDIGO POSTAL PAÍS CÓDIGO POSTAL

*85400*

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
|--|--------------------|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                    |                          |                                    |   |   | SI <input type="checkbox"/>              | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                    |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                    |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |  |                              |   |
|  |                    |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                    |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |  |                              |   |
|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| EN MÉXICO  |                    |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR          |                                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |  |                              |   |
|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA       |                                    | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |  |                              |   |
|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                    |                          |                                    | PAÍS  |   | CÓDIGO POSTAL                            |  |                              |   |
|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1465 1130 1885 1406" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                    |                          |                                    |   |   |  |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1465 1130 1885 1406" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| <div data-bbox="1465 1130 1885 1406" data-label="Image"> </div>  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

\$166,024.36

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

\$166,024.36

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

\$96,000

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

\$162,024.36

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI  NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHICULO

II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



*[Handwritten Signature]*

FIRMA

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

C. CARLOS ALBERTO BURROLA CORDOVA

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

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

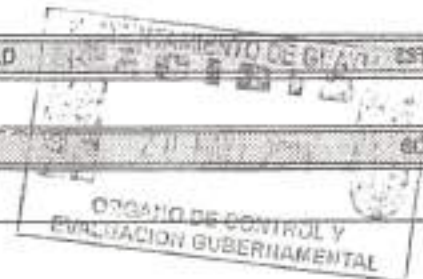
**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |                           |
|---|--|---------------------------|
| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO          |
| CARLOS ALBERTO  | BURROLA  | CORDOVA                   |
| CURP  | RFC  | HOMOCLAVE                 |
| BUC730708H5RRR04  | BUC730708  | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | 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   | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| ACLARACIONES/ OBSERVACIONES   |  |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                       |                   | EN EL EXTRÁNJERO |                  |                 |
|----------------------------|-----------------------|-------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR   | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXX</del>       | <del>XXXX</del>   |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | FEDERATIVA        | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXX</del> |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                   | PAÍS             |                  | CÓDIGO POSTAL   |
| <del>XXXXXX</del>          |                       |                   |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                   |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SONORA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

MAESTRIA EN ADMINISTRACIÓN

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

06 DE ABRIL 2018

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA




- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL  |                          |  |                                      |  |  | AGREGAR <input type="checkbox"/> | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> | BAJA <input type="checkbox"/> |                            |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|--|----------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------|----------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          | SINDICATURA MUNICIPAL  |                                      |  |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                     |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| SINDICATURA   | SINDICO                  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          | REPRESENTANTE LEGAL  |                                      |  |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                        |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| 12 MAYO 2023  |                          |  |                                      | 622 9800 800 EXT 6271                                  |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |                                      |  |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| EN MÉXICO   |                          |  |                                      |  | EN EL EXTRANJERO                         |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  |                                      | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                          | NÚMERO INTERIOR                  |                                    |  |                               |                            |  |
| AVENIDA SERDAN  | 150                      | SN   |                                      |  |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                                       | ESTADO/PROVINCIA                         |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| CENTRO  | GUAYMAS                  | SONORA   |                                      |  |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  |                                      | PAÍS   |  | CÓDIGO POSTAL                    |                                    |  |                               |                            |  |
| 85400   |                          |  |                                      |  |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;">ACLARACIONES/OBSERVACIONES</td> <td></td> </tr> </table> |                          |  |                                      |  |  |                                  |                                    |  |                               | ACLARACIONES/OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |                          |  |                                      |  |  |                                  |                                    |  |                               |                            |  |



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |   |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  |                          | MUNICIPIO/ALCALDÍA                 | ENTIDAD FEDERATIVA                   | CIUDAD/LOCALIDAD                            |  | ESTADO/PROVINCIA            |  |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 |   | CÓDIGO POSTAL                            |                             |  |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td>  </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC  
UTB1208286W1

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE GUAYMAS

ECONÓMICO ADMINISTRATIVA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

MAESTRO

IMPARTIR CLASES

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

06 DE AGOSTO 2016

01 DE SEPTIEMBRE 2019

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                                  |  |   |                                  |
|---|----------------------------------|--|---|----------------------------------|
| NOMBRE (S)  | PRIMER APELLIDO                  | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO                         | RFC                              |
| MARIA DE LOURDES  | FERNANDEZ                        | FERNANDEZ  | 11 FEBRERO 1970                             | FEM1470021EBS                    |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE  |                                  |  |   |                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINATO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                                  |  |   |                                  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |                                  |  |   |                                  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CURP:  |                                  |  |   |                                  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?  |                                  | LUGAR DONDE RESIDE   |   |                                  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                                  | <input type="checkbox"/> EN MEXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE                           |   |                                  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |                                  |  |   |                                  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                                  |  |   |                                  |
| DOMICILIO DE LA PAREJA  |                                  |  |   |                                  |
| EN MEXICO   |                                  |  | EN EL EXTRANJERO                            |                                  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                  |
| PELICANOS   | 78                               | SN   |   |                                  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA               | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                            | ESTADO/PROVINCIA                 |
| LAS BRISAS  | GUAYMAS                          | SONORA   |   |                                  |
| CÓDIGO POSTAL   |                                  |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                    |
| 85448   |                                  |  |   |                                  |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>   | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |   |                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |   |                                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |   |                                  |
| COMISION DE ECOLOGIA Y DESARROLLO SUSTENTABLE DEL ESTADO DE SONORA  |                                  | DELFINARIO SONORA  |   |                                  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |   |                                  |
| COORDINADORA ADMINISTRATIVA   |                                  | ADMINISTRATIVO   |   |                                  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |   |                                  |
| 13400   |                                  | 01 FEBRERO 2023  |   |                                  |



|  |                                     |                                      |   |                                      |  |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---|--------------------------------------|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                                     |                                      | EMPLEO O CARGO  |                                      |  |
| RFC  |                                     |                                      |   |                                      |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                                     |                                      | SECTOR AL QUE PERTENECE:  |                                      |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |                                     |                                      | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |                                      |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  |                                     |                                      |   |                                      |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |                                     |                                      | NO <input checked="" type="checkbox"/>  |                                      |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |                                     |                                      |   |                                      |  |
| 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO   |                                     |                                      |   |                                      |  |
| NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |                                     |                                      |   |                                      |  |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS  |                                     |                                      |   |                                      |  |
| NOMBRE(S)  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO                     | FECHA DE NACIMIENTO   | RFC                                  |  |
| CARLOS ROBERTO   | BUNZOLA                             | FERNANDO                             | 02 AGOSTO 2010  | BUFC1008029449                       |  |
| PARENTESCO O RELACIÓN 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"/> NUERA       | <input type="checkbox"/> PADRE  | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)         |
|  | <input type="checkbox"/> TÍO (A)    | <input type="checkbox"/> YERNO       | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)   | <input type="checkbox"/> MADRE       | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)           |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  |                                     |                                      |   |                                      |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CURP  |                                     |                                      |   |                                      |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |                                     |                                      | LUGAR DONDE RESIDE  |                                      |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                                     |                                      | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input checked="" type="checkbox"/> SE DESCONOCE   |                                      |  |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  |                                     |                                      |   |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                                     |                                      | EN EL EXTRANJERO  |                                      |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                     | NÚMERO INTERIOR                      | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                      | NÚMERO INTERIOR                              |
| PELICANOS  | 28                                  | 52                                   |   |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA                  | ENTIDAD FEDERATIVA                   | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                     |  |
| LAS BRISAS   | GUAYMAS                             | SONORA                               |   |                                      |  |



|   |                                  |   |  |
|---|----------------------------------|---|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL  |
| 85448   |                                  | MEXICO  |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                                       | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>  | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>  |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                                 |                                  | ÁMBITO PÚBLICO  |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| 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  |                                  |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              | SALARIO MENSUAL NETO             |   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                              |                                  |   |  |



**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)

250121

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

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

17824

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

CONSULTORIA

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, SEGURO DE VIDA, ETC.)



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

267945

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

107044

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

374989

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

**TITULAR DEL INMUEBLE:**

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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

**RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR**

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCURO (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)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

**FORMA DE ADQUISICIÓN**

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

**FORMA DE PAGO**

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

**VALOR DE ADQUISICIÓN**

TIPO DE MONEDA      FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

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

EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO



**UBICACIÓN DEL INMUEBLE**

**EN MÉXICO**

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR  
 COLONIA/LOCALIDAD      MUNICIPAL/ALCALDIA      ENTIDAD FEDERATIVA

**EN EL EXTRANJERO**

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR  
 CIUDAD/LOCALIDAD      ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO:

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

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO DEL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)             | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TIO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

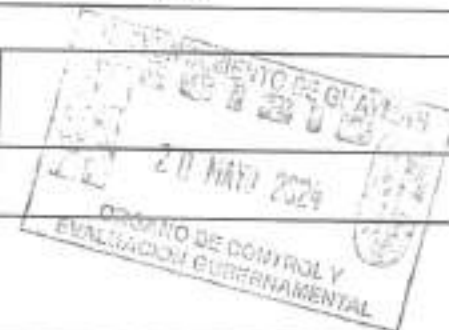
FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO



EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

## TITULAR DEL BIEN

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

## TIPO DEL BIEN

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

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA   
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- 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)

TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

## FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

## FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)





ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>BANCARIA</b><br><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input checked="" type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS<br><br> |  |
| <b>TERCERO</b>  | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>  | <b>RFC</b>   |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO   | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO  | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS   | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL   | <b>AFORES Y / OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO   | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b>  |  |
| <b>¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b><br>EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>  |  |   |  |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>   | <b>RFC</b>   | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>   | <b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>  |
|    |    |   |  |
| <b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>  |  | <b>TIPO DE MONEDA</b>   | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>  |
|   |  | PESOS   |  |

**13. ADEUDOS / PASIVOS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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**

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

**TIPO DE ADEUDO**

- CRÉDITO HIPOTECARIO  CRÉDITO AUTOMOTRIZ  CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL  OTRO (ESPECIFIQUE)

**NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO**

*[Handwritten scribbles]*

**FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO**

*[Handwritten scribble]*

**MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO**

*[Handwritten scribble]*

**TIPO DE MONEDA**

*[Handwritten scribble]*

**SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR**



TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

*INSTITUTO FONDO NACIONAL DE VIVIENDA PARA LOS TRABAJADORES*

RFC

*[Handwritten scribble]*

**¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?**

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS**  
 (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL  
 AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

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

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

| EN MÉXICO   |                 |                 | EN EL EXTRANJERO                         |                 |                 |
|---|-----------------|-----------------|--|-----------------|-----------------|
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE                                    | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA / LOCALIDAD    MUNICIPIO / ALCALDÍA    ENTIDAD FEDERATIVA |                 |                 | CIUDAD / LOCALIDAD    ESTADO / PROVINCIA |                 |                 |
| CÓDIGO POSTAL   |                 |                 | PAÍS    CÓDIGO POSTAL                    |                 |                 |

VEHÍCULO       AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA     AERONAVE     BARCO / YATE     OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO       EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUEÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA       PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUEÑO  
O EL TITULAR



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## II.-DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|   |     |  |
|---|-----|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | RFC | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA |
|---|-----|--|

TIPO DE PARTICIPACIÓN

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SOCIO         | <input type="checkbox"/> APODERADO          |
| <input type="checkbox"/> ACCIONISTA    | <input type="checkbox"/> COLABORADOR        |
| <input type="checkbox"/> COMISARIO     | <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO       |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

|  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA                 | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA       | <input type="checkbox"/> MEDICOS MASAJES         |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN            | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR   | <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

### 2.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO

¿MONTO MENSUAL NETO?

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE  REPRESENTADO  FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?  
SI  NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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



**5. CLIENTES PRINCIPALES  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

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

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. FIDEICOMISOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE               | <input type="checkbox"/> TÍO (A)     |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE              | <input type="checkbox"/> AHUADO (A)  |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NUERA       |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> YERNO       |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)  |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> NIETO (A)   |
| <input type="checkbox"/> PADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (A)    |

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO  MONETARIO  ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

- 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



## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

### RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

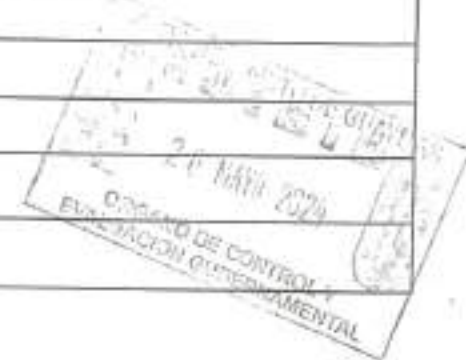
COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

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

¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



  
FIRMA

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

C. Carlos Fernando Guislar Verdugo

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |                       |                           |
|--|--|-----------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Carlos Fernando  |  | Guislar               | Verdugo                   |
| CURP   |  | RFC                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |  |                       |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  |                       | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|  |  |                       |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> <del>XXXXXXXXXX</del> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINATO/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD          |                           |
| SOCIEDAD <del>XXXXXXXXXX</del> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del> |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                       |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                            |                       |                       |   |                       |                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|---|-----------------------|-----------------|
| <b>EN MÉXICO</b>           |                       |                       | <b>EN EL EXTRANJERO</b>   |                       |                 |
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXX</del>       | <del>XXXX</del>       |   |                       |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA      |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del> |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                       | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL         |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      |                       |                       |   |                       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       | H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS<br>REGISTRO<br>20 MAYO 2024<br>ORGANODE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL |                       |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ISSPE

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

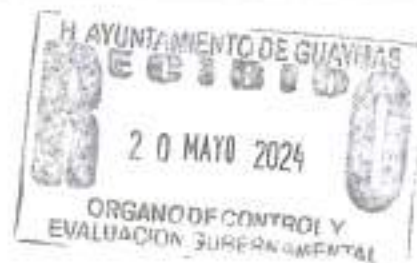
- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**      AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

|  |                          |  |                                      |  |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento de Guaymas, Seguridad Pública                      |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Tránsito Municipal                                     | Vialidad                 | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | Policia tercero  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Operatividad   |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |  |
| 16 de Marzo del 2004                                   |                          | 672 22-2-01-37   |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |                                      |  |
| EN MEXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR    NÚMERO INTERIOR   |
| Carretera Internacional Salida Norte                   |                          |  |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPAL/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| Boca Fuerte  | Guaymas                  | Sonora   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85425  |                          |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |  |                          |   |   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |
|---|--|--------------------------|---|---|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |  |                          |   |   |                                 | SI                       | <input type="checkbox"/>        | NO                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  |                          | FEDERAL   | <input type="checkbox"/>                                | ESTATAL                         | <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL/ALCALDÍA              | <input type="checkbox"/> |                                     |                          |
| ÁMBITO PÚBLICO  |  |                          | EJECUTIVO   | <input type="checkbox"/>                                | LEGISLATIVO                     | <input type="checkbox"/> | JUDICIAL                        | <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO                     | <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |  |                          |   |   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |   | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |                                 |                          | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |                          |                                     |                          |
|   |  |                          |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |  |                          |   |   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |  |                          |   |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |                          |                                 |                          |                                     |                          |
|   |  |                          |   |   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |
| EN MÉXICO   |  |                          |   |   | EN EL EXTRANJERO                |                          |                                 |                          |                                     |                          |
| CALLE   |  | NÚMERO EXTERIOR          |   | NÚMERO INTERIOR   |                                 | CALLE                    |                                 | NÚMERO EXTERIOR          |                                     | NÚMERO INTERIOR          |
|   |  |                          |   |   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |
| COLONIA/LOCALIDAD   |  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       |   | ENTIDAD FEDERATIVA                                      |                                 | CIUDAD/LOCALIDAD         |                                 | ESTADO/PROVINCIA         |                                     |                          |
|   |  |                          |   |   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |
| CÓDIGO POSTAL   |  |                          |   |   | PAÍS                            |                          |                                 | CÓDIGO POSTAL            |                                     |                          |
|   |  |                          |   |   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |                          |  |   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |
|   |  |                          |   |   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

220,386.06

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

220,386.06

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

220,386.06

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |  |

AYUNTAMIENTO DE GUAYAMA  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

  
 FIRMA

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

C. Christian Félix Rodríguez

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |                                 |  |  |
|---|---------------------------------|--|--|
| NOMBRES(S)<br><u>Christian</u>  |                                 | PRIMER APELLIDO<br><u>Félix</u>                              | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Rodríguez</u>               |
| CURP<br><del>XXXXXXXXXX</del>   |                                 | RFC<br><del>XXXXXXXXXX</del>                                 | HOMOCLAVE<br><del>XXXXXXXXXX</del>                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>   |                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO<br><del>XXXXXXXXXX</del> | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA<br><del>XXXXXXXXXX</del> |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL |  |  |
| SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO <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<br><del>XXXXXXXXXX</del>  | PAÍS DE NACIMIENTO              | NACIONALIDAD   |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>   |                                 |  |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |                                 |  |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                             |                                       |                                     | EN EL EXTRANJERO                                |                  |                 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------|-----------------|
| CALLE                                 | NÚMERO EXTERIOR                       | NÚMERO INTERIOR                     | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXXXX</del>                     | <del>XXXXXX</del>                   |   |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD<br><u>Carretera</u> | MUNICIPIO/ALCALDÍA<br><u>Coahuila</u> | ENTIDAD FEDERATIVA<br><u>Sonora</u> | CIUDAD/LOCALIDAD                                | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL<br><del>XXXXXX</del>    |                                       |                                     | PAÍS  | 20 MAYO 2024     | CÓDIGO POSTAL   |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES            |                                       |                                     | ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |                                    |                                      |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |                                    |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                    |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                    |                                      |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |
|---|--------------------|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|--|------------------------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                    |                          |                                    |   |   | SI <input type="checkbox"/>              | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                    |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |  |                              |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                    |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |                              |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |  |                              |
|   |                    |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |  |                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                    |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |  |                              |
|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |
| EN MÉXICO   |                    |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |  |                              |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR          |                                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |  |                              |
|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA       |                                    | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |  |                              |
|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |
| CÓDIGO POSTAL   |                    |                          |                                    | PAÍS  |   | CÓDIGO POSTAL                            |  |                              |
|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> </table>            |                    |                          |                                    |   |   |  |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

149942

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

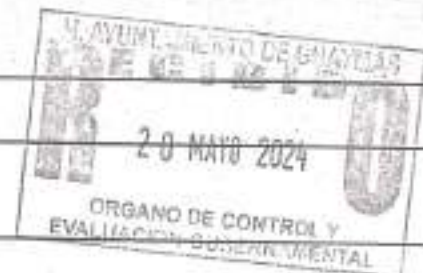
149942

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

934601

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

1084543



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

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

SI  NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |

20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN SUPERINTENDENTAL

*[Handwritten signature]*

## ANEXO PRIMERO

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

C. CLAUDIA ESTHER MIRANDA RIVERA  
 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 DEBEN SER PERSONAS FÍSICAS Y CON DATOS DE SU SALARIO NO DEBEN PUBLICITARSE

# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL SIMPLIFICADA

## 1. DATOS GENERALES

|   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| NOMBRE (S)  |  | PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO   |  |
| CLAUDIA ESTHER  |  | MIRANDA   |  | RIVERA   |  |
| <small>CLAVE</small>                                      |  | <small>IFE</small>  |  | <small>DOMICILIO</small>                                   |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                                     |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXX</del>  |  |
| <small>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</small>           |  | <small>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO</small>  |  | <small>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA</small>                   |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                                     |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>                                      |  |
| <small>NÚMERO CELULAR PERSONAL</small>                    |  | <small>SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL</small>  |  |  |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                                     |  | SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| <small>RECIMEN MATRIMONIAL</small>                        |  | <small>PAÍS DE NACIMIENTO</small>   |  | <small>NACIONALIDAD</small>                                |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                                     |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>                                      |  |
| <small>SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/></small> |  | <small>SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/></small>  |  | <small>OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/></small> |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                                     |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>                                      |  |
| <small>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</small>               |  |   |  |  |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                                     |  |   |  |  |  |

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|  |  |                                   |                                   |  |                                   |
|--|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------------------------|
| EN MÉXICO                                    |  |                                   | EN EL EXTRANJERO                  |  |                                   |
| <small>CALLE</small>                         |  | <small>NÚMERO INTERIOR</small>    | <small>CALLE</small>              |  | <small>NÚMERO INTERIOR</small>    |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                        |  | <del>XXXX</del>                   | <del>XXXXXXXXXX</del>             |  | <del>XXXX</del>                   |
| <small>CIUDAD / LOCALIDAD</small>            |  | <small>ENTIDAD FEDERATIVA</small> | <small>CIUDAD / LOCALIDAD</small> |  | <small>ENTIDAD FEDERATIVA</small> |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                        |  | <del>XXXXXX</del>                 | <del>XXXXXXXXXX</del>             |  | <del>XXXXXX</del>                 |
| <small>TELÉFONO</small>                      |  |                                   | <small>TELÉFONO</small>           |  |                                   |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                        |  |                                   | <del>XXXXXXXXXX</del>             |  |                                   |
| <small>DECLARACIÓN DE FECHA</small>          |  |                                   |                                   |  |                                   |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                        |  |                                   |                                   |  |                                   |
| <small>DECLARACIONES Y OBSERVACIONES</small> |  |                                   |                                   |  |                                   |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                        |  |                                   |                                   |  |                                   |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTIS 40

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

TURISMO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

1988

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

18 ABR 2024

ORGANO DE CONTROL Y  
EVALUACION SUBSECRETARIA

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |  |   |                                      |  |
|---|--------------------------|--|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                     |                          |  | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          |  | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><b>SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO</b> |                          |  |   |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |  |
| <b>DESPACHO</b>   | <b>COORDINADORA</b>      | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                 |                          |  | <b>PROPIAS DEL CARGO.</b>                     |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN        |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |                                      |  |
| <b>18 DE ABRIL 2024</b>                                       |                          |  |   |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                        |                          |  |   |                                      |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                              |                                      |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                      | NÚMERO INTERIOR  |
| <b>AVE. SERDÁN</b>  | <b>150</b>               |  |   |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CUIDAD / LOCALIDAD                            | ESTADO / PROVINCIA                   |  |
| <b>CENTRO</b>   | <b>GUAYMAS</b>           | <b>SONORA</b>  |   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                        |  |
| <b>85400</b>  |                          |  |   |                                      |  |
| AGLARACIONES / OBSERVACIONES                                  |                          |  |   |                                      |  |
|   |                          |  |   |                                      |  |

18 ABR. 2024  
ORGANO DE CONTROL Y  
EVALUACION SECRETARÍA DEL

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

COMISIÓN DE ECOLOGÍA Y DES SUSTENTABLE

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

COORDINADORA

SECTOR AL QUE PERTENECE

- 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)

FECHA DE INGRESO

15/03/2010

FECHA DE EGRESO

03/01/2024

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

18 ABR 2024

ORGANO DE COORDINACION  
EVALUACION DE EMPLEOS

**3. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA  |  |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | 18270   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)   |  |   |
| III.- 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   | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)  |  |   |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | 18270   |
| B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  | 18270.  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |

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

SÍ

NO

| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
|--|--|---|--|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  | 150 000   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
|  |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
|  |  |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | 150 000   |  |

NOMBRE Y FIRMA

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

C. Cruz Araceli Sainel Duarte

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

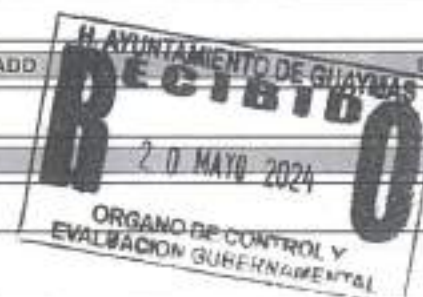
MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |                                     |   |                           |
|--|-------------------------------------|---|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |                                     | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO          |
| Cruz Araceli   |                                     | SAINEL  | DUARTE                    |
| CURP   |                                     | RFC   | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |                                     | [REDACTED]  | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO |   | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |                                     | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                           |
|  |                                     | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |                                     | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                                     |   |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |                                     |   |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Esc. Sec. Fed. No. 1

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

1987

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |                                      |  |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | TESORERÍA MUNICIPAL                           |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?              |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| DIRECCIÓN  | INTENDENCIA              | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input type="checkbox"/>          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | LIMPIEZA DE OFICINA      |   |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |                                      |  |
| 01 OCTUBRE 2021  |                          |   |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| 20   | Y MALECON MALPICA        | SIN   |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO   | GUAYMAS                  | SONORA  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  | PAÍS                     |   | CÓDIGO POSTAL                        |  |
| 85400  |                          |   |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                          |                                    |                                      |   |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| ¿ CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |                                      |   |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| EN MÉXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |

**H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS**  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

76451

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

48000

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

VENTA DE COMIDA FINES DE SEMANA

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

124451

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

124451

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

EL INGRESO POR VENTA DE COMIDA NO ES FIJO

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



FIRMA

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

C. Denisse Alejandra Sandoval Villegas

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| NOMBRES(S)<br><u>Denisse Alejandra</u><br><small>CURP</small>   |   | PRIMER APELLIDO<br><u>Sandoval</u><br><small>RFC</small>               | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Villegas</u><br><small>HOMOCLAVE</small>                            |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del><br>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del><br>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | <del>XXXXXXXXXXXX</del> - <del>XXXXXX</del> - <del>XXXX</del><br>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del> - <del>XXXXXX</del> - <del>XXXX</del><br>NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL<br><input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> MUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |  |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL<br><input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE | PAÍS DE NACIMIENTO<br><u>Guatemala</u>  | NACIONALIDAD<br><u>Guatemalteca</u>                                    |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |  |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                            |                                       |                                       | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                       | NÚMERO INTERIOR                       | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXX</del>                     | <del>XXXXXX</del>                     |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD<br><u>Delicias</u> | MUNICIPIO/ALCALDÍA<br><u>Delicias</u> | ENTIDAD FEDERATIVA<br><u>Coahuila</u> | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL<br><u>27000</u>        |                                       |                                       | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES           |                                       |                                       |                  |                  |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3: DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Vizcaya Guaymas

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Ciencias de la educación

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2017

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                           |                                    |                                      |  |
|---------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO            | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                    |                                      |  |

|                     |                          |   |                                 |
|---------------------|--------------------------|---|---------------------------------|
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
|                     |                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                 |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
|  |                                 |

#### DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAIS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
|--|--|--------------------------|-----------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |  |                          |           |                                   |                                 | SI                       | <input type="checkbox"/>        | NO                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  |                          | FEDERAL   | <input type="checkbox"/>          | ESTATAL                         | <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL/ALCALDIA              | <input type="checkbox"/> |                                     |                          |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |  |                          | EJECUTIVO | <input type="checkbox"/>          | LEGISLATIVO                     | <input type="checkbox"/> | JUDICIAL                        | <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO                     | <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |           | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? |                                 |                          | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |                          |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           | SI <input type="checkbox"/>       |                                 |                          | NO <input type="checkbox"/>     |                          |                                     |                          |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |  |                          |           |                                   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| EN MEXICO  |  |                          |           |                                   | EN EL EXTRANJERO                |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| CALLE  |  | NÚMERO EXTERIOR          |           | NÚMERO INTERIOR                   |                                 | CALLE                    |                                 | NÚMERO EXTERIOR          |                                     | NÚMERO INTERIOR          |                              |   |
|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  |  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       |           | ENTIDAD FEDERATIVA                |                                 | CIUDAD/LOCALIDAD         |                                 | ESTADO/PROVINCIA         |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |  |                          |           |                                   | PAÍS                            |                          |                                 | CÓDIGO POSTAL            |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1108 1234 1522 1485" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1108 1234 1522 1485" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| <div data-bbox="1108 1234 1522 1485" data-label="Image"> </div>  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

\$ 111,023,97

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

\$ ~~111~~ 023.00

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

111 023.00

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |  | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, RÉGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
 REGISTRO  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

  
 FIRMA

ya se entregó  
copias

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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

**MODIFICACIÓN**

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                           |                  |
|--|---|---------------------------|------------------|
| NOMBRES(S)   |   | PRIMER APELLIDO           | SEGUNDO APELLIDO |
| EDITH  |   | NAJERA                    | SOLIS            |
| CURP   | RFC   | HOMOCLAVE                 |                  |
| <del>_____</del>   | <del>_____</del>  | <del>_____</del>          |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |                  |
| <del>_____</del>   | <del>_____</del>  | <del>_____</del>          |                  |
| NUMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                           |                  |
| <del>_____</del>   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input checked="" 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  | NACIONALIDAD              |                  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   |                           |                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |                           |                  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>_____</del>           | <del>_____</del>   | <del>_____</del>   |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>_____</del>           | <del>_____</del>   | <del>_____</del>   |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| <del>_____</del>           |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Autónoma de Puebla

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

1989

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                           |                                    |                                      |   |
|---------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO            | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                    |                                      |   |

|                     |                          |  |                                 |
|---------------------|--------------------------|--|---------------------------------|
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
| Judicial            | Proyectista              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                 |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
| 13 de junio de 1999                                    |                                 |

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| 22423             | 150                |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| col. centro       | Guaymas            | Sonora             |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAIS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| 85400             |                    |                    |                  |                  |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

|   |                          |                                    |                                      |   |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |
|   |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| EN MEXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                                  |                             |  |                     |  |
|--|----------------------------------|-----------------------------|--|---------------------|--|
| NOMBRE (S)   |                                  | PRIMER APELLIDO             | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO | RFC  |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE   |                                  |                             |  |                     |  |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINATO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                                  |                             |  |                     |  |
| ¿ES CUIDADANO EXTRANJERO?  |                                  |                             |  |                     |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |                                  | NO <input type="checkbox"/> |  | CURP                |  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?   |                                  |                             | LUGAR DONDE RESIDE   |                     |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |                                  |                             | <input type="checkbox"/> EN MEXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE                           |                     |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |                                  |                             |  |                     |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |                                  |                             | NO <input type="checkbox"/>  |                     |  |
| <b>DOMICILIO DE LA PAREJA</b>  |                                  |                             |  |                     |  |
| EN MEXICO  |                                  |                             | EN EL EXTRANJERO   |                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR             | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR     | NÚMERO INTERIOR  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA               | ENTIDAD FEDERATIVA          | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA    |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                                  |                             | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL       |  |
| ACTIVIDAD LABORAL  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> |                             | PRIVADO <input type="checkbox"/>   |                     | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL ORDEN DE GOBIERNO:   |                                  |                             | ÁMBITO PÚBLICO   |                     |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                |                                  |                             | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                     |  |
| 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   |   | EMPLEO O CARGO   |                     |
| RFC   |   |  |                     |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |                     |
| SALARIO MENSUAL NETO  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |                     |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |   |  |                     |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |   |  |                     |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |  |                     |
| <b>7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO</b>   |   |  |                     |
| NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |   |  |                     |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS   |   |  |                     |
| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO |
|   |   |  | RFC                 |
| PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE   | <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHUADO (A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |  |                     |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |   |  |                     |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP  |   |  |                     |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |   | LUGAR DONDE RESIDE   |                     |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |   | <input type="checkbox"/> EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                     |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO   |   |  |                     |
| EN MEXICO   |   | EN EL EXTRANJERO   |                     |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR  | CALLE               |
|   |   |  | NÚMERO EXTERIOR     |
|   |   |  | NÚMERO INTERIOR     |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD    |
|   |   |  | ESTADO/PROVINCIA    |

|   |  |   |                                  |
|---|--|---|----------------------------------|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                    |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/> |
|   |  | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>   | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                     |  | ÁMBITO PÚBLICO  |                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>            |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>            |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |                                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                     |  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>  |                                  |
|   |  | 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                              |  |   |                                  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  | SALARIO MENSUAL NETO  |                                  |
|   |  |   |                                  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |                                  |
| SI <input type="checkbox"/>                 |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |                                  |
| NO <input type="checkbox"/>                 |  |   |                                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                  |  |   |                                  |

**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)

\$126.144=

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

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

80.000=

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

EDANNS COMERCIALIZADORA

TIPO DE NEGOCIO

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

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

\$206.144=

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONVIVIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (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)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

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

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO:

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

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC:

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO DEL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)             | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUNO (A)              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TIO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

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

### TIPO DEL BIEN

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

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA   
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (A)
- CONYUGE
- CURADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE

- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TIO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>BANCARIA</b><br><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |  |
| <b>TERCERO</b>   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>  | <b>RFC</b>   |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO  | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO   | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS                                       | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL  | <b>AFORES Y / OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO  | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b>  |  |
| <b>¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>  |   |   |  |
| <b>EN MÉXICO</b> <input type="checkbox"/>  |   | <b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>  |  |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>  | <b>RFC</b>  | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>   | <b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>  |
| <b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>   | <b>TIPO DE MONEDA</b>   |   | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>  |

**13. ADEUDOS / PASIVOS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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**

|   |  |
|---|--|
| <p><b>TITULAR DEL ADEUDO</b></p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p><b>TIPO DE ADEUDO</b></p> <p><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br/> <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br/> <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</p> <p><b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b></p> <p><b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b></p> <p><b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b></p> <p><b>TIPO DE MONEDA</b></p> <p><b>SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b></p> |
|---|--|

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

**NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS**

**RFC**

**OTORGANTE DEL CRÉDITO**

**NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL**

**RFC**

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

**¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?**

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

**PAÍS DONDE SE LOCALIZA**

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

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

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD      MUNICIPIO / ALCALDÍA      ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD      ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

VEHÍCULO

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA     AERONAVE     BARCO / YATE     OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUEÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUEÑO  
O EL TITULAR

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## II.-DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA 

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN      RFC      PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN       SOCIO       APODERADO  
 ACCIONISTA       COLABORADOR  
 COMISARIO       BENEFICIARIO  
 REPRESENTANTE       OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI       NO 

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE 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 ALQUILAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 2.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

 ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD  
CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE  
LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI       NO 

¿MONTO MENSUAL NETO?

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE  REPRESENTADO  FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?  
SI  NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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 ESPARGIMIENTO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

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

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

**PERSONA FÍSICA**

PERSONA MORAL

SEÑALE **NOMBRE** O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. FIDEICOMISOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO:

- DECLARANTE
- CÓNYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO (A)
- HERMANO (A)
- CUÑADO (A)
- MADRE
- PADRE

- TÍO (A)
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- AHUJADO (A)
- NIERA
- YERNO
- ABUELO (A)
- NIETO (A)
- OTRO (A)

### OTORGANTE

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO  MONETARIO  ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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 ESPARMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

#### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

#### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

#### RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE  RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO  RFC

FIDEICOMISARIO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO  RFC

#### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

|  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <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 |   |

#### ¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA

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

C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.  
LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |   |  |                           |  |
|---|--|---|--|---------------------------|--|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Eladio  |  | Amaya   |  | Muñiz                     |  |
| CURP  |  | RFC   |  | HOMOCLAVE                 |  |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]  |  | [REDACTED]                |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |  | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]  |  | [REDACTED]                |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   |  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |  |                           |  |
| [REDACTED]  |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> [REDACTED] 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  |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | [REDACTED]  |  | [REDACTED]                |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |   |  |                           |  |
| [REDACTED]  |  |   |  |                           |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                            |                    |                    |                  |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             |                  |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN SUBGUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Heroica Escuela Naval Militar

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Ingeniería

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

27 de octubre de 1997

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguna



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL


AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |  |  |
|--|--------------------------|--|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                             | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Dirección General de policía Preventiva y Tránsito municipal |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                            |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Comisario  | Director General         | SI <input type="checkbox"/>                                  | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Director General   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | Funciones de dirección   |  |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                              |  |  |
| 20 de diciembre del 2021                               |                          | 622 22 4014  |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |  |  |
| EN MEXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
|  |                          |  |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPAL/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
|  |                          |  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
|  |                          |  |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguna



|   |                                |   |  |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------------|---|--|--|--|--|------------------------------|---------|--|--|--|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?                                       |                                |   |  |  |  | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>  |         |  |  |  |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                                | FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                                | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                | Secretaria de Marina                          |  |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN       | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN                        |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| Batallón de IM #4   | Segundo comandante de Batallón | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                                | Seguridad                                     |  |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                                |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| 01/2021   |                                |   |  |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| EN MEXICO   |                                |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |  |                              |         |  |  |  |  |  |
|   |                                |   |  |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA             | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
|   |                                |   |  |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                                |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
|   |                                |   |  |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> <td colspan="6">Ninguna</td> </tr> </table>                     |                                |   |  |  |  |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | Ninguna |  |  |  |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  | Ninguna                        |   |  |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |
| <div style="text-align: right;">  </div> |                                |   |  |  |  |  |                              |         |  |  |  |  |  |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Secretaría de Marina

SMABSO101TQ4

Batallón de infantería #4

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Segundo Comandante de Batallón

Seguridad

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

01 / 2021

12 / 2021

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguna

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                                  |  |  |                             |  |
|---|----------------------------------|--|--|-----------------------------|--|
| NOMBRE (S)  |                                  | PRIMER APELLIDO                        | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO         | RFC  |
| Pera Marysol  |                                  | Verdugo                                | Olviera  | 17 de julio 1983            | VEOP830717   |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE  |                                  |  |  |                             |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINATO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                                  |  |  |                             |  |
| ¿ES CIDADANO EXTRANJERO?  |                                  |  |  |                             |  |
| SI <input type="checkbox"/>   |                                  | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | CURP VEO P830717 MBS RL R00 |  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?  |                                  |  | LUGAR DONDE RESIDE   |                             |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                                  |  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MEXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE                |                             |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |                                  |  |  |                             |  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                                  |  |  |                             |  |
| DOMICILIO DE LA PAREJA  |                                  |  |  |                             |  |
| EN MEXICO   |                                  |  | EN EL EXTRANJERO   |                             |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR                        | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR             | NÚMERO INTERIOR  |
| Boulevard Tetabiate   | 100                              | 12                                     |  |                             |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA               | ENTIDAD FEDERATIVA                     | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA            |  |
| Siberripa   | Guaymas                          | Sonora                                 |  |                             |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                                  |  | PAÍS   |                             |  |
| 85420   |                                  |  |  |                             |  |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/> |  | PRIVADO <input type="checkbox"/>   |                             | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL ORDEN DE GOBIERNO   |                                  |  | ÁMBITO PÚBLICO   |                             |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |                                  |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                  |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |                             |  |
|   |                                  |  |  |                             |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                                  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                             |  |
|   |                                  |  |  |                             |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |                                  |  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                             |  |
|   |                                  |  |  |                             |  |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GOBIERNAL

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |   | EMPLEO O CARGO  |  |
| RFC   |   |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |   | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |   |   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |   |   |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |   |  |
| <b>7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO</b> <span style="float: right;">NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/></span> |   |   |  |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS   |   |   |  |
| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO  | FECHA DE NACIMIENTO  |
|   |   |   |  |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE   | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) | <input type="checkbox"/> AHUADO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO   | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|   |   |   | <input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)   |
|   |   |   | <input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)  |
|   |   |   | <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> SUEGRO  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |   |   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP  |   |   |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |   | LUGAR DONDE RESIDE  |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |   | <input 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/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD   |
|   |   |   | ESTADO/PROVINCIA   |



|   |                                  |   |                                    |
|---|----------------------------------|---|------------------------------------|
| CÓDIGO POSTAL                               |                                  | PAIS  | CÓDIGO POSTAL                      |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |                                  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/>   |
|   |                                  | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>   | NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                     |                                  | ÁMBITO PÚBLICO  |                                    |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>            | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> |
|   |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                     |                                  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>  |                                    |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                    |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |                                    |
| SALARIO MENSUAL NETO                        |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                                    |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |                                    |
| RFC   | EMPLEO O CARGO                   |   |                                    |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |                                  | SALARIO MENSUAL NETO  |                                    |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |                                    |
| SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input type="checkbox"/>      | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |                                    |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                  |                                  | Ninguna   |                                    |



**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)

134032

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INPUESTOS)

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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

134032

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE CASA  DEPARTAMENTO  EDIFICIO  LOCAL COMERCIAL  BODEGA  PALDO  RANCHO  TERRENO  OTRO ESPECIFIQUE

### TITULAR DEL INMUEBLE:

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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (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)

TERCERO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

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

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
20 MAYO 2024  
ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

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

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO:

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

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO DEL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)             | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TIO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO



EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

**BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**TITULAR DEL BIEN**

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

**TIPO DEL BIEN**

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

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA   
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL MUEBLE CONSTITUTIVO

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUÑO (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)



TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

**FORMA DE ADQUISICIÓN**

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

**FORMA DE PAGO**

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguna

**12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS**  
 (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</p> <p><input type="checkbox"/> BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS</p> | <p>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p>BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA EJE</p> <p><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS</p> |  |
| <p>TERCERO</p>   | <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>  | <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</p> <p>RFC</p>   |  |
| <p>FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO</p>  | <p>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES</p> <p><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO</p>   | <p>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> CENTENARIOS</p> <p><input type="checkbox"/> DIVISAS</p> <p><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> ONZAS TROY</p> <p><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS</p>   | <p>SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA</p> |
| <p>VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS</p> <p><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS</p> <p><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES</p> <p><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL</p>  | <p>AFORES Y / OTROS</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES</p> <p><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA</p> <p><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO</p>  | <p>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</p> <div data-bbox="1528 1068 1934 1344" style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS</p> <p><b>RECIBIDO</b></p> <p>20 MAYO 2024</p> <p>ORGANO DE CONTROL Y CALIFICACION GUBERNAMENTAL</p> </div>                      |  |
| <p>¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES?</p> <p>EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/></p>  |   |   |  |
| <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>  | <p>RFC</p>  | <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>   | <p>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</p>  |
| <p>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</p>   | <p>TIPO DE MONEDA</p>   | <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p> <p style="text-align: center;">Ninguno</p>  |  |

### 13. ADEUDOS / PASIVOS

(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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

|   |  |
|---|--|
| <p><b>TITULAR DEL ADEUDO</b></p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br/> <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br/> <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p><b>TIPO DE ADEUDO</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br/> <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br/> <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</p> <p><b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b></p> <p style="text-align: center;">00532937</p> <p><b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b></p> <p style="text-align: center;">01/17/2017</p> <p><b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b></p> <p style="text-align: center;">1256 000</p> <p><b>TIPO DE MONEDA</b></p> <p style="text-align: center;">Pesos</p> <p><b>SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b></p> |
|---|--|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>TERCERO</b>                             | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |  |
| <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>       |  |  |
| <b>RFC</b>                                 |  |  |
| <b>OTORGANTE DEL CRÉDITO</b>               | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |  |
| <b>NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b> |  |  |
| <b>RFC</b>                                 |  |  |



**¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?**

|                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
| <b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>      |   |
|                                    |   |

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

Ninguno

**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                                   |  |                                       |   |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
|-----------------------------------|--|---------------------------------------|---|--|---------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------|
| TIPO DE BIEN                      |  |                                       |   |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE | CASA <input type="checkbox"/>  | DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> | EDIFICIO <input type="checkbox"/>         | LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> | BODEGA <input type="checkbox"/> | PALCO <input type="checkbox"/> | RANCHO <input type="checkbox"/> | TERRENO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE            |  |                                       |   |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| EN MÉXICO                         |  |                                       | EN EL EXTRANJERO                          |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| CALLE                             | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                       | CALLE                                     | NÚMERO EXTERIOR                          | NÚMERO INTERIOR                 |                                |                                 |                                  |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD               | MUNICIPIO / ALCALDÍA   | ENTIDAD FEDERATIVA                    | CIUDAD / LOCALIDAD                        | ESTADO / PROVINCIA                       |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| CÓDIGO POSTAL                     |  |                                       | PAÍS                                      | CÓDIGO POSTAL                            |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO | <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        |  |                                       |   |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| ¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?   | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO   |                                       | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
|                                   | ENTIDAD FEDERATIVA   |                                       | PAÍS                                      |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| DUÑO O TITULAR                    | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA  |                                       | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL    |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR         |  |                                       |   |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| RFC                               |  |                                       |   |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| RELACIÓN CON EL DUÑO O EL TITULAR |  |                                       |   |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES      | Ninguno  |                                       |   |  |                                 |                                |                                 |                                  |                    |



## II.-DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|   |     |  |
|---|-----|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | RFC | PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA |
|   |     |  |

TIPO DE PARTICIPACIÓN

|  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> SOCIO         | <input type="checkbox"/> APODERADO          |
| <input type="checkbox"/> ACCIONISTA    | <input type="checkbox"/> COLABORADOR        |
| <input type="checkbox"/> COMISARIO     | <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO       |
| <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

Ninguna

### 2.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO

¿MONTO MENSUAL NETO?

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguna



### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |  |
|---|---|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO<br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> AHUJADO (A)<br><input type="checkbox"/> NIJERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><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<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO  | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE  |
|   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL  |  |
|   | ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |
| Ninguno   |   |  |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| TIPO DE REPRESENTACIÓN   | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>  | REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN  |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>   | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |   | RFC  |   |
| ¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |   |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA  |  |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |   |
| Ninguno  |   |  |   |



## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

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

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

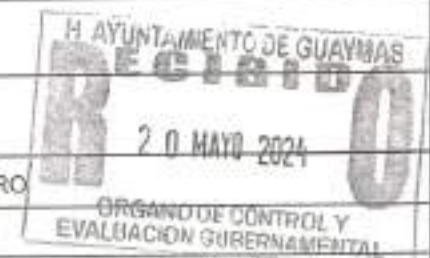
LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguno

## 6. FIDEICOMISOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO

DECLARANTE  
 CÓNYUGE  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 CONVIVIENTE  
 HIJO (A)  
 HERMANO (A)  
 CUÑADO (A)  
 MADRE  
 PADRE

TÍO (A)  
 PRIMO (A)  
 SOBRINO (A)  
 AHIJADO (A)  
 NUERA  
 YERNO  
 ABUELO (A)  
 NIETO (A)  
 OTRO (A)

### OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO  MONETARIO  ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

Ninguno



## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

### RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC

FIDEICOMISARIO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO RFC

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  
 TRANSPORTE  
 MEDIOS MASIVOS  
 SERVICIOS FINANCIEROS  
 SERVICIOS INMOBILIARIOS  
 SERVICIOS PROFESIONALES

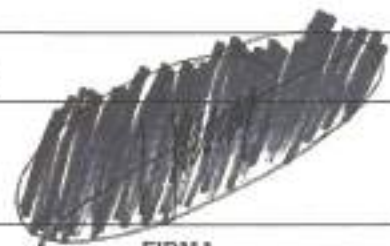
SERVICIOS CORPORATIVOS  
 SERVICIOS DE SALUD  
 SERVICIOS DE ESPORTIVISMO  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

### ¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguno



FIRMA



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

C. Erendira Monserrat Santascay Bocanegra

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |   |                           |
|--|--|---|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO          |
| Erendira Monserrat   |  | Santascay   | Bocanegra                 |
| CURP   |  | RFC   | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]  | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                           |
| [REDACTED]   |  | SOLTERO (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  | NACIONALIDAD              |
| [REDACTED] SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |   |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |   |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO  |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|---|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |   |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |   |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |   |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |  |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTIS N° 132

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

contabilidad y administracion

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

29/08/2006

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Mirador



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |                                      |  |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Secretaría del ayuntamiento                   |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Auditoría Ciudad                                       | Administradora           | SI <input checked="" type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          | 4  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Administrar                                   |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |                                      |  |
| 29/09/2021   |                          | 6222242626                                    |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| C. 20  | AV. 11                   |   |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro   | Guaymas                  | Sonora  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                          |   |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  |                              |  |
|---|--------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|--|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?   |                    |                          |                                    |                                      |  | SI <input type="checkbox"/>              | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                    |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                    |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |  |                              |  |
|   |                    |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                            |  |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                    |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |  |  |                              |  |
|   |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  |                              |  |
| EN MÉXICO   |                    |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |  |  |                              |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR          |                                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |  |                              |  |
|   |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA       |                                    | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |  |                              |  |
|   |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                    |                          |                                    | PAÍS                                 |  | CÓDIGO POSTAL                            |  |                              |  |
|   |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1386 1120 1806 1429" data-label="Text"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE LOS RIOS<br/> <b>RECIBIÓ</b><br/> 30 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div> </td> </tr> </table> |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1386 1120 1806 1429" data-label="Text"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE LOS RIOS<br/> <b>RECIBIÓ</b><br/> 30 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  |                              |  |
| <div data-bbox="1386 1120 1806 1429" data-label="Text"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE LOS RIOS<br/> <b>RECIBIÓ</b><br/> 30 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div>  |                    |                          |                                    |                                      |  |  |  |                              |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

*Desarrollo Social*

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

*Encargada de planeacion*

*logistica*

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

*07/11/2018*

*23/04/2021*

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

18488215

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

18488215

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |


  
 30 MAYO 2024
   
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL
   



  
 FIRMA

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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |   |                             |
|--|--|---|-----------------------------|
| NOMBRES(S)<br>EUSTASIO   |  | PRIMER APELLIDO<br>MATEOZ   | SEGUNDO APELLIDO<br>SANCHEZ |
| CURP   |  | RFC   | HOMOCLAVE                   |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |                             |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                             |
| SOLTERO <input checked="" 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"/> |                             |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD                |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |   |                             |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |   |                             |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

SEC. TEC. 23 POTAM.

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

1982-1985

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                           |   |                                      |  |
|---------------------------|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | FEDERAL <input type="checkbox"/>        | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO            | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   | Comisaria de Potam H. Ayuntamiento Gms. |                                      |  |

|                     |                          |   |                                 |
|---------------------|--------------------------|---|---------------------------------|
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
| Comisaria Potam     | Auxiliar administrativa  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                 |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL Promotor.

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
| 2018.  |                                 |

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| Potam             | s/n.               |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| Potam             | Guaymas            | Sonora             |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| 85513             |                    |                    |                  |                  |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                          |                                    |                                      |   |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |
|   |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| EN MEXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |
| COLONIA/LOCALIDAD   |                          | MUNICIPIO/ALCALDÍA                 | ENTIDAD FEDERATIVA                   | CIUDAD/LOCALIDAD                            |  |
|   |                          |                                    |                                      | ESTADO/PROVINCIA                            |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

83 380

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 GENERE EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

83 380

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

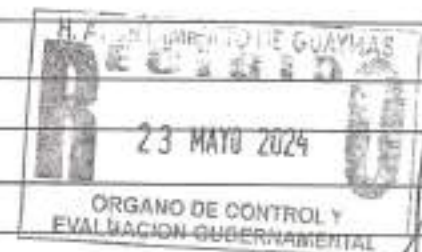
INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



*[Handwritten Signature]*

FIRMA

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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |                                 |  |  |
|---|---------------------------------|--|--|
| NOMBRES(S)<br><i>Francisco Javier</i>   |                                 | PRIMER APELLIDO<br><i>MILLÁN</i>                             | SEGUNDO APELLIDO<br><i>Vázquez</i>                 |
| CURP<br><del>XXXXXXXXXX</del>   |                                 | RFC<br><del>XXXXXXXXXX</del>                                 | HOMOCLAVE<br><del>XXXXXXXXXX</del>                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>   |                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO<br><del>XXXXXXXXXX</del> | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA<br><del>XXXXXXXXXX</del> |
| NUMERO CELULAR PERSONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL |  |  |
| 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   | NACIONALIDAD                                       |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>   |                                 | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del>                              |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |                                 |  |  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                            |                       |                       |                                |                       |                       |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| EN MÉXICO                  |                       |                       | FUERA EN EL EXTRANJERO (A) MÁS |                       |                       |
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR       | NUMERO INTERIOR       | CALLE                          | NUMERO EXTERIOR       | NUMERO INTERIOR       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>          | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDIA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD               | ESTADO/PROVINCIA      |                       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>          | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |
| CODIGO POSTAL              |                       |                       | PAIS                           | CODIGO POSTAL         |                       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      |                       |                       | <del>XXXXXXXXXX</del>          | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |                                |                       |                       |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Interamericana de Guaymas

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Derecho

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

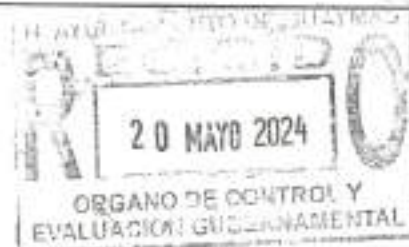
FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2018

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

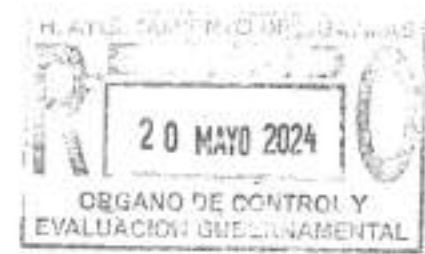


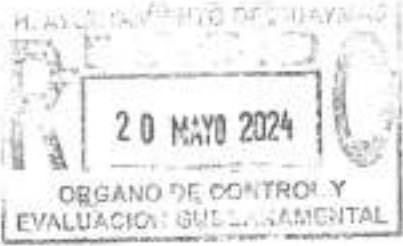
#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |   |  |                                      |  |
|--|---|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |   | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |   | Ayuntamiento de Guaymas  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
|  |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | Coordinador de Comunicación Secretaría del Ayuntamiento |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |   | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |  |
| 1982   |   |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |   |  |                                      |  |
| EN MEXICO  |   |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| 224 23   | av. Seidán  |  |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDIA                                      | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
|  | Guaymas   | Sonora   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |   |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
|  |   |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                    |                          |   |  |  |  |  |                              |
|---|--------------------|--------------------------|---|--|--|--|--|------------------------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                    |                          |   |  |  | SI <input type="checkbox"/>              | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                    |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/>                                   | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |                              |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                    |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                               | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |                              |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                    |                          | Ayuntamiento de Guaymas                                 |  |  |  |  |                              |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |   | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |  |                              |
| Secretaría del Ayuntamiento   |                    |                          |   | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |  |                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                    |                          | Coordinador de Comunicación Secretaría del Ayuntamiento |  |  |  |  |                              |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                    |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |  |  |  |                              |
| 1987  |                    |                          |   |  |  |  |  |                              |
| EN MÉXICO   |                    |                          |   | EN EL EXTRANJERO   |  |  |  |                              |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR          |   | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |  |                              |
| 22 y 23 Av. Sordán  |                    |                          |   |  |  |  |  |                              |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA       |   | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |  |                              |
| Guaymas   |                    | Sonora                   |   |  |  |  |  |                              |
| CÓDIGO POSTAL   |                    |                          |   | PAÍS   |  | CÓDIGO POSTAL                            |  |                              |
|   |                    |                          |   |  |  |  |  |                              |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> </table>            |                    |                          |   |  |  |  |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                    |                          |   |  |  |  |  |                              |
|    |                    |                          |   |  |  |  |  |                              |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

*Municipio de Guaymas*

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

*Secretaría del Ayuntamiento*

*Coord. de Comunicación*

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

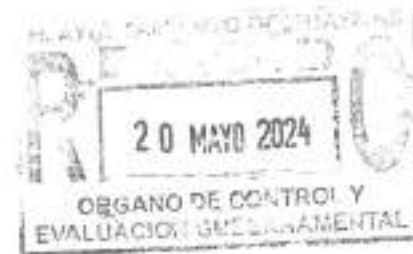
FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

*1982*

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

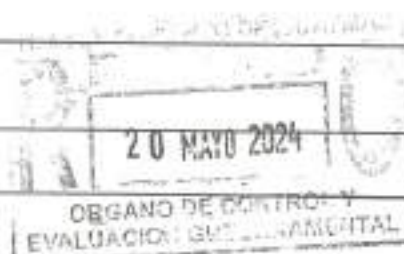
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI  NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

x \$ 333,095.45

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- CAPITAL
- FONDO DE INVERSIÓN
- ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



x FIRMA

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

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |  |
|--|--|--|
| NOMBRES(S)<br><u>Francisco</u>   | PRIMER APELLIDO<br><u>MONTES</u>                             | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Cantúa</u>                  |
| CURP<br><del>██████████</del>  | RFC<br><del>██████████</del>                                 | HOMOCLAVE<br><del>██████</del>                     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL<br><del>██████████</del>  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO<br><del>██████████</del> | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA<br><del>██████████</del> |
| NUMERO CELULAR PERSONAL<br><del>██████████</del>   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL                              |  |
| SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> <del>██████████</del> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINAJE/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL<br><del>██████████</del>   | PAÍS DE NACIMIENTO<br><u>MEXICO</u>                          | NACIONALIDAD<br><del>██████████</del>              |
| SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>  |  |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                                  |   |                                      | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|--|---|--------------------------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE<br><del>██████████</del>             | NUMERO EXTERIOR<br><del>██████</del>                  | NUMERO INTERIOR<br><del>██████</del> | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD<br><del>██████████</del> | MUNICIPIO/ALCALDIA<br><u>Municipalidad de Guaymas</u> | ENTIDAD FEDERATIVA<br><u>Sonora</u>  | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL<br><u>85410</u>              |   |                                      | PAIS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                 |   |                                      |                  |                  |                 |

**RECIBO**  
 H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUTO SUPERIOR DE SEGURIDAD PÚBLICA

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Técnico en Policía

##### ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Septiembre 1998

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL  |                          |   |  | AGREGAR <input type="checkbox"/>                       | MODIFICAR <input type="checkbox"/>       | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> | BAJA <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|---|--|--|--|-------------------------------------|-------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                     |                               |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                     |                               |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          | Dirección de Seguridad Pública                |  |  |  |                                     |                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN                        |  |                                     |                               |
| Dirección General   | Policia - Armeria        | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 214  |  |                                     |                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          | Departamento de Armeria                       |  |  |  |                                     |                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |   | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |  |                                     |                               |
|   |                          |   |  |  |  |                                     |                               |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |   |  |  |  |                                     |                               |
| EN MEXICO   |                          |   |  | EN EL EXTRANJERO                                       |  |                                     |                               |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |                                     |                               |
| Calleada Agustín García López   |                          |   | Barochibampo y Roca Fuerte #82         |  |  |                                     |                               |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |                                     |                               |
| Marsella  | Guaymas                  | Sonora  |  |  |  |                                     |                               |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |   | PAIS                                   |  | CÓDIGO POSTAL                            |                                     |                               |
| 85423   |                          |   |  |  |  |                                     |                               |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> </div> |                          |   |  |  |  |                                     |                               |
|                                |                          |   |  |  |  |                                     |                               |

|  |                          |  |                                      |  |  |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |                                      |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | Dirección de Seguridad Pública                                     |                                      |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN                        |  |
| Dirección General  | Policia - Armeria        | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | 214  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |  |                                      |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |  |
| 02 Febrero 2006  |                          |  | 622 22 40104                         |  |  |
| EN MEXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |
| Callezada Agustín García López   |                          |  | Bzacochibampo y Roca Fuerte #82      |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |
| Marsella   | Guaymas                  | Sonora   |                                      |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |  |
| 85423  |                          |  |                                      |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> </div>  |                          |  |                                      |  |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

\$ 281.550

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

\$ 40.000

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

Taller mecanico Trabajo en mi tiempo Libre

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

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

\$ 321.550

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

\$ 300.000

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

\$ 621.550

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ingresos adicionales de mi esposa son por su trabajo Abogada Litigante  
mis ingresos adicionales son por mi trabajo de Mecanica Automotriz.

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

SI

NO

|  |                 |   |  |
|--|-----------------|---|--|
| FECHA DE INICIO  |                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| _____  |                 | _____   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                 | _____   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                 | _____   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 | _____   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                 |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |                 | _____   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 | _____   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                 | _____   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                 | _____   |  |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

  
 FIRMA

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

C. QUIROZ LOERA FELIPE ALEXIS.

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                 |                           |
|--|--|-----------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO          |
| Felipe Alexis  |  | Quiroz          | Loera.                    |
| CURP   |  | RFC             | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]      | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  |                 | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]      |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                 |                           |
| [REDACTED]   | <input checked="" 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 |                 |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD    |                           |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE | MEXICO   | MEXICANO        |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                 |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUANAJUATO  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANODE CONTROL Y  
 EVALUACION GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

SECUNDARIA CAM 08

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2015

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |                                    |  |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | DESARROLLO SOCIAL.                 |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| DESARROLLO SOCIAL                                      | AUXILIAR ADMIN           | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 18   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | APOYO EN GENERAL.                  |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| Octubre 2018   |                          |                                    | 4 64 34                                |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                    |  |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| 21422  | 75                       | 12                                 |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Boaymas  | Sonora                   | Centro                             |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS / CÓDIGO POSTAL                   |  |
| 85400  |                          |                                    |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?   |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |  |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| EN MÉXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                             |  |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                             |  |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1386 1104 1806 1396" data-label="Text"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE JUAYMAS<br/> <b>RECIBIDO</b><br/> 20 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           | <div data-bbox="1386 1104 1806 1396" data-label="Text"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE JUAYMAS<br/> <b>RECIBIDO</b><br/> 20 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| <div data-bbox="1386 1104 1806 1396" data-label="Text"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE JUAYMAS<br/> <b>RECIBIDO</b><br/> 20 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

124 010

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)



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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

124 010

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

DISCAPACIDAD VISUAL.

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



  
FIRMA

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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

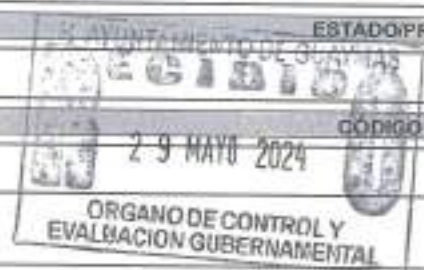
MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                            |                             |
|--|--|----------------------------|-----------------------------|
| NOMBRES(S)<br>FERNANDA FABIOLA   |  | PRIMER APELLIDO<br>RAMIREZ | SEGUNDO APELLIDO<br>GRAJEDA |
| CURP   |  | RFC                        | HOMOCLAVE                   |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]                 | [REDACTED]                  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  |                            | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA   |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]                 |                             |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                            |                             |
| [REDACTED]   | SOLTERO (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"/> |                            |                             |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD               |                             |
| [REDACTED] SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]                 |                             |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                            |                             |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INESAP

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

DERECHO BUROCRÁTICO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

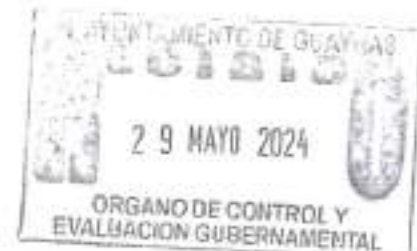
FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |                                      |  |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                         | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                       | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS / SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                        |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| ASUNTOS DE GOBIERNO                                    | SECRETARIA               | SI <input type="checkbox"/>                              | NO <input type="checkbox"/>          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| SEPTIEMBRE DEL 2000                                    |                          |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| 22 Y 23  | ESQUINA                  |  |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                                       | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO   | GUAYMAS                  | SONORA   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                          |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |   |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1417 1136 1837 1421" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1417 1136 1837 1421" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <div data-bbox="1417 1136 1837 1421" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS SONORA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

192 245 19

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

240 000

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

432 245

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR. (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |  |                           |
|--|--|--|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO          |
| Fernanda Marganita   |  | Pardo  | Bracamontes               |
| CURP   |  | RFC  | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                           |
| [REDACTED]   |  | <input checked="" 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 |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | [REDACTED]   | [REDACTED]                |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |  |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

**H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS**  
**RECIBIDO**  
 30 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                           |                                    |  |  |
|--|---------------------------|------------------------------------|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                           | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                           | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                           | H. Ayuntamiento                    |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Salud Pública  | Secretaria Administrativa | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 231  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                           |                                    |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                           |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 1 de Octubre del 2021                                  |                           |                                    | 6229800800 ext: 6329                   |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                           |                                    |  |  |
| EN MEXICO  |                           |                                    | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR           | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Blvd. Benito Juárez                                    | #5                        |                                    |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA        | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Antena   | Guaymas                   | Sonora                             |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                           |                                    | PAIS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85465  |                           |                                    |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN                        |  |                              |  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |                                    |                                      |  |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |  |  |                              |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

155 359

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

155 359

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI



NO



FECHA DE INICIO

01/10/21

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

155 359

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

155 359



  
FIRMA

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACION DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACION PATRIMONIAL Y DE INTERESES

C. FERNANDO MOLINA MEDINA

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 SERAN PUBLICOS.

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION

1. DATOS GENERALES

Form containing personal data fields: NOMBRES(S), PRIMER APELLIDO, SEGUNDO APELLIDO, CURP, RFC, HOMOClave, CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL, CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTERNO, NUMERO TELEFONICO DE CASA, NUMERO CELULAR PERSONAL, SITUACION PERSONAL/ESTADO CIVIL (SOLTERO, DIVORCIADO, VIUDO, CONCUBINA, etc.), REGIMEN MATRIMONIAL, PAIS DE NACIMIENTO, NACIONALIDAD, and ACLARACIONES/OBSERVACIONES.

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

Form containing domicile information: EN MEXICO vs EN EL EXTRANJERO, CALLE, NUMERO EXTERIOR, NUMERO INTERIOR, COLONIA/LOCALIDAD, MUNICIPIO/ALCALDIA, ENTIDAD FEDERATIVA, CIUDAD/LOCALIDAD, ESTADO/PROVINCIA, PAIS, and ACLARACIONES/OBSERVACIONES.



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

BACHILLERATO USP Y ESCUELA SECUNDARIA FEDERAL #02

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

DIBUJO TÉCNICO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

21 1986

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL**

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                            |  |                                      |  |
|--|----------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                            | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                            | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO <i>FERNANDO MOLINA MEDINA</i>  |                            |  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| <i>DEPARTAMENTO DE TRANSITO</i>  | <i>POLICIA DE TRANSITO</i> | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | <i>POLICIA DE TRANSITO</i>   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL <i>PREVENDO ACCIDENTES DE TRANSITO, ELABORANDO INFRACCIONES Y REGULAR LA CIRCULACION VIAL DE VEHICULOS</i> |                            |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                            |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| <i>EL 01/01/2007</i>   |                            |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                            |  |                                      |  |
| EN MEXICO  |                            |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR            | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
| <i>CARRETERA INTERNACIONAL SALIDA NORTE</i>  |                            |  |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA         | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| <i>FRENTE A GUAYMAS NORTE, GUAYMAS SON</i>   |                            |  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  | <i>85420</i>               |  | PAIS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
|  |                            |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
|--|-----------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|---------------------------------|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                 |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/>     | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                 | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>             |  |                                 |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                 | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                       | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                 |  |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |                 | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN           |                                      | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |  |                              |   |
|  |                 |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                                 |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                 |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |  |                                 |  |                              |   |
|  |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| EN MEXICO  |                 |                                    |                                      | EN EL EXTRANJERO  |  |                                 |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR                    |                                      | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                          | NÚMERO INTERIOR                 |  |                              |   |
|  |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  |                 | MUNICIPIO/ALCALDÍA                 | ENTIDAD FEDERATIVA                   | CIUDAD/LOCALIDAD  |  | ESTADO/PROVINCIA                |  |                              |   |
|  |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                 |                                    |                                      | PAÍS  |  | CÓDIGO POSTAL                   |  |                              |   |
|  |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1470 1161 1911 1453" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1470 1161 1911 1453" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| <div data-bbox="1470 1161 1911 1453" data-label="Image"> </div>  |                 |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

204,990.74

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

140,000

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

344,990.74

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

FIRMA: FERNANDO HOLINA MEDINA

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



  
FIRMA

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

**C. Gabriela Monserrath Gailegos Lizarraga**

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **CONCLUSIÓN SIMPLIFICADA**

**1. DATOS GENERALES**

|  |                                   |  |  |
|--|-----------------------------------|--|--|
| NOMBRE (S)<br><b>Gabriela Monserrath</b>   |                                   | PRIMER APELLIDO<br><b>Gailegos</b>                             | SEGUNDO APELLIDO<br><b>Lizarraga</b>               |
| CURP<br><del>XXXXXXXXXX</del>  |                                   | RFC<br><del>XXXXXXXXXX</del>                                   | HOMOCLAVE<br><del>XXXXXXXXXX</del>                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>  |                                   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO<br><del>XXXXXXXXXX</del> | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA<br><del>XXXXXXXXXX</del> |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>   | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL |  |  |
| <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCADO (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   | NACIONALIDAD                                       |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>  |                                   | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del>                              |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                                   |  |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                    |                       |                       | EN EL EXTRANJERO   |                                |                    |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------------------|--------------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR                | NÚMERO INTERIOR    |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXX</del>     | <del>XXXXXX</del>     |                    |                                |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD / LOCALIDAD | 16 ABR. 2024                   | ESTADO / PROVINCIA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                    |                                |                    |
| CÓDIGO POSTAL                |                       |                       | PAÍS               | ORGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN | CÓDIGO POSTAL      |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        |                       |                       |                    |                                |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                       |                       |                    |                                |                    |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Vizcaya

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Lic. Psicología

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



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                              |  |                                      |   |
|--|------------------------------|--|--------------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                  |                              | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                              |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                              | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO <b>Municipio de Guaymas Sonora</b> |                              |  |                                      |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN     | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |
| <b>Informática</b>   | <b>Disenador de software</b> | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                              |                              |  |                                      |   |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN           |                              |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |
| <b>21 de marzo del 2024</b>                                |                              |  |                                      |   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                     |                              |  |                                      |   |
| EN MÉXICO  |                              |  | EN EL EXTRANJERO                     |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR              | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR  |
| <b>Ave serdan</b>  | <b>150</b>                   | <b>S/N</b>   |                                      |   |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA         | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA  |
| <b>Centro</b>  | <b>Guaymas</b>               | <b>Sonora</b>  |                                      |   |
| CÓDIGO POSTAL  | PAÍS                         |  | CÓDIGO POSTAL                        |   |
| <b>85400</b>   |                              |  |                                      |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                               |                              |  |                                      |   |
|  |                              |  |                                      |   |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**16 ABR. 2024**  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC WGR920403GN2

Class

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Operativa

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Almacenis ta

Almacenar mercancía en los lugares correspondientes

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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)

09 de noviembre de 2020

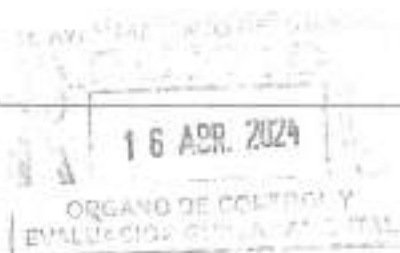
18 de diciembre de 2020

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:

Almacenista de mercancía



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

|   |   |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |   |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 19,600  |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL III AL II.4)   |   |
| III.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |   |
| TIPO DE NEGOCIO   |   |
| III.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONDS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| III.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   | 16 ABR 2024   |
| III.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  | ORGANO DE CONTROL Y<br>EVALUACION   |
| 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)   | 19,600  |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  | 19,600  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |

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

SÍ

NO

| FECHA DE INICIO  |                 | FECHA DE CONCLUSIÓN |
|--|-----------------|---------------------|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                 | 171,204             |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                 | 171,204             |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |                 |                     |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |                 |                     |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 |                     |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                 |                     |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |                 |                     |

*Susana*  
 200 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN DE GESTIÓN

*[Signature]*

NOMBRE Y FIRMA

# ANEXO PRIMERO

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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL SIMPLIFICADA

### 1. DATOS GENERALES

|   |  |   |  |                           |  |
|---|--|---|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)  |  | PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Gines   |  | Valentin  |  | Rodriguez                 |  |
| CURP  |  | RFC   |  | HOMOCLAVE                 |  |
| <del>VIAJE...</del>   |  | <del>VIAJE...</del>   |  | <del>...</del>            |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |  |                           |  |
|   |  | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   |  | PAÍS DE NACIMIENTO  |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | <del>México</del>   |  | <del>México</del>         |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |   |  |                           |  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                 |                 |
|------------------------------|--------------------|--------------------|------------------|-----------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| <del>...</del>               |                    | <del>...</del>     |                  |                 |                 |
| COLONIA/EDIFICIO             | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | Ciudad/Localidad |                 |                 |
| <del>...</del>               |                    |                    |                  |                 |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                    |                    | PAÍS             |                 |                 |
| <del>...</del>               |                    |                    |                  |                 |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                 |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

*profesionista*

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

*Itasca*

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

*Ing. Electronica*

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

*25/Ene / 2017*

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACERCAACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                           | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| Regiduría  | Regidor                  | SI <input type="checkbox"/>   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 228  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Deliberar, Analizar, vigilar, resolver, Controlar Actos Administrativos |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN   |  |  |
| 20 / mayo / 24   |                          | 622 9800 800 ext. 6227  |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| Av. Sarden   | calle 22 y 23            | # 150   |  |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA  | CUIDAD / LOCALIDAD                     | ESTADO / PROVINCIA   |
| Grayan   | Grayan                   | Sonora  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                          |   |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          |   |  |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |  |
|---|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/>  |
| OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   | RFC  |
| Sonor garc S.A.S. de C.V.   | son 200617098  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
| Gerente General   | Administración y Operativas  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   | FECHA DE INGRESO   |
|   | 17 / jun / 2020  |
|   | FECHA DE EGRESO  |
|   |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                                    |
|   |    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |

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

\*CÁPTURAR 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)

14209

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

100000

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

62000

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

Sonorganic SAS. de CV.

TIPO DE NEGOCIO

Agroindustria

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

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

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

38000

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

persona física con activo capital

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)

114209

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

17354

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

131563

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SÍ

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BÓNOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | H. AYU.<br>20 MAYO 2024<br>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GOBIERNAL  |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  |   |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |  |



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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

CONCLUSIÓN SIMPLIFICADA

### 1. DATOS GENERALES

|   |   |                           |                  |
|---|---|---------------------------|------------------|
| NOMBRE (S)  |   | PRIMER APELLIDO           | SEGUNDO APELLIDO |
| <i>Binas</i>  |   | <i>Valentin</i>           | <i>Rodriguez</i> |
| CURP  | RFC   | HOMOCLAVE                 |                  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>     |                  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO   | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |                  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>     |                  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |                           |                  |
|   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" 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  | NACIONALIDAD              |                  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>     |                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |                           |                  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                       |                       | EN EL EXTRANJERO                                |                             |                 |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|---|-----------------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR             | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |   |                             |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD / LOCALIDAD                              | ESTADO / PROVINCIA          |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |   | H. AYUNTAMIENTO DE JUAYINAS |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                       |                       | PAÍS  | 12 JUN. 2024                | CÓDIGO POSTAL   |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        |                       |                       |   |                             |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                       |                       | ORGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GSE EXPERIMENTAL |                             |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Itasca

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Ing. electrónica

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUCCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

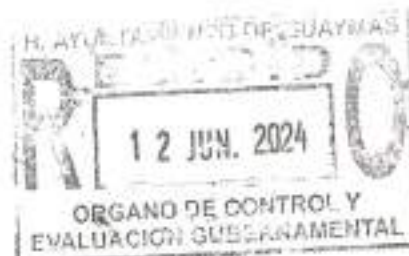
FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

25/enero/2017

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |                                      |  |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                        |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO                                   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                          |                          |  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                              | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| Registros  | Residor                  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | 220  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                    |                          | Secretaría, Asesor, asesor, asesor, Contador Alto Admisión         |                                      |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                                    |                                      |  |
| 3 / 06 / 24                                      |                          | 622 280 0800 ext. 6227   |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN           |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| AV. San Luis                                     | 2042 22, 23              | #150   |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                              | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| Ruiz de Alarcón                                  | Guaymas                  | Sonora   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL                                    | PAÍS                     |  | CÓDIGO POSTAL                        |  |
| 85400  |                          |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:



*[Handwritten signature]*

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

807200617098

Sonorserv. S.A.S. de C.V.

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Brat Guzman

Administración y Operativa

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

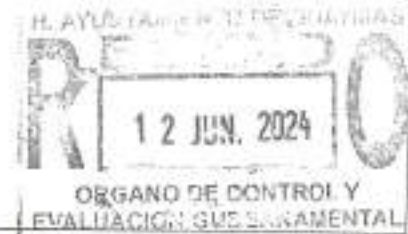
17/Jan/2020

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

- 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)



**3. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

28418

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

100 000

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

62 000

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

Agricultura

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

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

- SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

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

38 000

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

venta de terreno con casa

TIPO DE BIEN ENAJENADO

- MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

28418

B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

12 JUN 2024

ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

28418

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*

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

SÍ

NO

| FECHA DE INICIO   | FECHA DE CONCLUSIÓN   |
|---|---|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR   |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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  |   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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  | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)   |   |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |   |

H. AYUNTAMIENTO DE TEPIC, QUERÉTARO  
  
 10 JUN. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL



NOMBRE Y FIRMA

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                       |                           |
|--|---|-----------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |   | PRIMER APELLIDO       | SEGUNDO APELLIDO          |
| GLORIA EMMA  |   | LERMA                 | RAMOS                     |
| CURP   |   | RFC                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |   | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |                       | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|  | gloriaemmalermaramos@gmail.com  |                       |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD          |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   |                       |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |                       |                           |



### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                            |                       |                       |                  |                  |                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR       | NUMERO INTERIOR       | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXX</del>     | <del>XXXXXX</del>     |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/AL CALDIA   | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  |                  |                 |
| CODIGO POSTAL              |                       |                       | PAIS             | CODIGO POSTAL    |                 |
| <del>XXXXXX</del>          |                       |                       |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |                  |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | ÓRGANO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL  |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| DIR. DE ATENCIÓN CIUDADANA                             | AUX. GENERAL             | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | AUXILIAR GENERAL         |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |  |  |
| 15 SEPTIEMBRE 2016                                     |                          |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| AVE. SERDAN  | 150                      |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO   |                          |   |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAIS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?            |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

5542

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

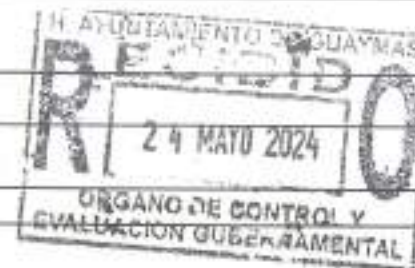
5542

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

5542

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

  
FIRMA

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

C. Guadalupe Osuna Cota

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
| NOMBRES(S)<br><u>Guadalupe</u>   | PRIMER APELLIDO<br><u>Osuna</u>   | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Cota</u> |
| CURP   | RFC   | HOMOCLAVE                       |
| [REDACTED]   | [REDACTED]  | [REDACTED]                      |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA       |
| NUMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                 |
| [REDACTED]   | 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"/> |                                 |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD                    |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]  | [REDACTED]                      |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES:  |   |                                 |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                   |                    |                    | EN EL EXTRANJERO  |                  |                 |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|---|------------------|-----------------|
| CALLE                       | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE   | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                  | [REDACTED]         | [REDACTED]         |   |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD           | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                  | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]  | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL               |                    |                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                  |                    |                    |   |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: |                    |                    | <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>RECIBIDO</p> <p>20 MAYO 2024</p> <p>ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div> |                  |                 |
| [REDACTED]                  |                    |                    |   |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL                                 |  |                          |                                    | AGREGAR <input type="checkbox"/> |                                      | MODIFICAR <input type="checkbox"/> |  | SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> |  | BAJA <input type="checkbox"/> |  |                              |
|--|--|--------------------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--|--|--|-------------------------------|--|------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   |                                  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                                    | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |                               |  |                              |
| ÁMBITO PÚBLICO   |  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      |  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                               |  |                              |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  |                          |                                    |                                  |                                      |                                    |  |  |  |                               |  |                              |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    |                                  | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |                                    |  |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                               |  |                              |
|  |  |                          |                                    |                                  | SI <input type="checkbox"/>          |                                    | NO <input checked="" type="checkbox"/>                 |  |  |                               |  |                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |                          |                                    |                                  |                                      |                                    |  |  |  |                               |  |                              |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                       |  |                          |                                    |                                  |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN    |  |  |  |                               |  |                              |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                       |  |                          |                                    |                                  |                                      |                                    |  |  |  |                               |  |                              |
| EN MEXICO  |  |                          |                                    |                                  |                                      | EN EL EXTRANJERO                   |  |  |  |                               |  |                              |
| CALLE  |  | NÚMERO EXTERIOR          |                                    | NÚMERO INTERIOR                  |                                      | CALLE                              |  | NÚMERO EXTERIOR                                |  | NÚMERO INTERIOR               |  |                              |
| COLONIA/LOCALIDAD  |  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       |                                    | ENTIDAD FEDERATIVA               |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                   |  | ESTADO/PROVINCIA                               |  |                               |  |                              |
| CÓDIGO POSTAL  |  |                          |                                    |                                  |                                      | PAÍS                               |  |  | CÓDIGO POSTAL                            |                               |  |                              |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> </table> |  |                          |                                    |                                  |                                      |                                    |  |  |  |                               |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |
| 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   
 ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  
 NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  
 ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  
 SI  NO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  
 FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

## 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)

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

\$ 101.2635

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

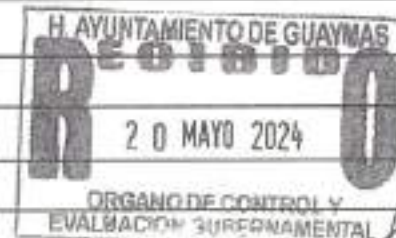
INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



FIRMA

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

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |                                  |   |
|--|--|----------------------------------|---|
| NOMBRES(S)<br><u>Hairin Carolina</u>   |  | PRIMER APELLIDO<br><u>Colina</u> | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Guedez</u>       |
| CURP<br>[REDACTED]   |  | RFC<br>[REDACTED]                | HOMOCLAVE<br>[REDACTED]                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO<br><u>hairincolina@gmail.com</u>   |                                  | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA<br>[REDACTED] |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL<br>[REDACTED]  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                  |   |
|  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> [REDACTED] DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                  |   |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                     |   |
| SOCIEDAD [REDACTED] SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTROS ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]                       |   |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                                  |   |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                         |                  |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|-------------------------|------------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR         | NÚMERO INTERIOR  |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]              | [REDACTED]       |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS | ESTADO/PROVINCIA |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]              | [REDACTED]       |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL           |                  |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       | [REDACTED]              |                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                         |                  |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Central de Venezuela,  
Instituto Universitario de Estudios Musicales.

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Psicología  
Música.

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2017

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                            |  |                                      |  |
|--|----------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                            | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                            | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                            | Instituto Municipal de Cultura y Arte de Guaymas.                  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Banda Marchante  | Instructora Mientos Madura | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | 3  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                            | Formación de Alumnas en ejecución de Flauta, Saxofón y Clarinete.  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                            |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 16 de enero 2023                                       |                            |  | 622 2229602.                         |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                            |  |                                      |  |
| EN MEXICO  |                            |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR            | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Av. Sardián  | 355                        |  |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA         | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro.  | Guaymas                    |  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                            |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400.   |                            |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |  |
|--|--------------------|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?            |                    |                          |                                    |   |   | SI <input checked="" type="checkbox"/>   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                    |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                    |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |  |                              |  |
|  |                    |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                    |                          |                                    | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |  |                              |  |
|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |  |
| EN MEXICO  |                    |                          | EN EL EXTRANJERO                   |   |   |  |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR          | CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR                             |  |  |                              |  |
|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA       | CIUDAD/LOCALIDAD                   | ESTADO/PROVINCIA  |   |  |  |                              |  |
|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                    |                          | PAÍS                               |   | CÓDIGO POSTAL                               |  |  |                              |  |
|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> |                    |                          |                                    |   |   |  |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |  |
|  |                    |                          |                                    |   |   |  |  |                              |  |



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:**

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

**NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO**

**ÁMBITO PÚBLICO**

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

**RFC**

**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA**

*Instituto Cerino*

*Educativa.*

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL**

*Maestra de Artes*

*Impartir clases de Música y Artes a niños de preescolar y primaria*

**SECTOR AL QUE PERTENECE**

**FECHA DE INGRESO**

**FECHA DE EGRESO**

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

*Servicios Educativos.*

*Agosto 2019.*

*Actual.*

**LUGAR DONDE SE UBICA**

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

## 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)

74358

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

72000

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

146358

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

II. Salario de Maestra de Artes del Instituto Cervino.



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

SI  NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

  
 FIRMA

## ANEXO PRIMERO

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

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 ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS FISCAL (ADD) NO SERÁN PÚBLICOS

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL SIMPLIFICADA

#### 1. DATOS GENERALES

|  |  |   |                           |
|--|--|---|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO          |
| Liliana Betraue  |  | Estrada   | Carrasco                  |
| CURP   |  | RFC   | DOMICLAVE                 |
| EAC1011006HRSRLAD  |  | EAC1011006GC1   |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNATIVO   | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |  | <input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO <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 |                           |
| REGÍMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD              |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |                           |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                       |                       | EN EL EXTRANJERO |  |                 |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|--|-----------------|
| CALLE                        | MUNICIPIO EXTERIOR    | MUNICIPIO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR                              | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |                  |  |                 |
| CORONA / LOCALIDAD           | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA    | CUIDAD / CIUDAD  | ESTADO                                       |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | Guaymas               | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  | H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS                   |                 |
| C.P.                         |                       |                       | C.P.             | 15 MAYO 2024                                 |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        |                       |                       |                  | ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                       |                       |                  |  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CEUNO

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Ingeniería Industrial y de sistemas

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

Me encontré en el 9no Cuatrimestre.



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |   |  |  |
|---|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br>Coordinación municipal de protección civil |                          |   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?              |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| Proteccion civil.   | Inspector                | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Inspector  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br>Inspector                            |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 22 de enero del 2024  |                          |   | 622 222 85 25                          |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                |                          |   |  |  |
| EN MÉXICO   |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| C. 22 av. Abelardo L. Rodríguez.                                      |                          |   |  |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD / LOCALIDAD                     | ESTADO / PROVINCIA   |
| Centro  | Guaymas                  | Sonora  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400   |                          |   |  |  |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |   |  |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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



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

|   |   |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |   |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |   |
| 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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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)   |   |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |

H. AYUNTAMIENTO DE...  
**RECIBIDO**  
**15 MAYO 2024**  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

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

SÍ

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  | \$15,000.00   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BÓNOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | \$15,000.00   |  |

H. AYUTLA  
 15 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL



  
 NOMBRE Y FIRMA

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

C. IRMA NICTE FELIX CARRASCO

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |  |                                     |                           |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| IRMA NICTE  |  | FELIX                               | CARRASCO                  |
| CURP  |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXX</del>           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNÓ | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINATO/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                        |                           |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del>               |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                   |                       |                       | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-----------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                       | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>       | <del>XXXX</del>       | <del>XXXX</del>       |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD           | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>       | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL               |                       |                       | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>       |                       |                       |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: |                       |                       |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                               |   |  |  |
|--|-------------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                               | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                               | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                               | PRESIDENCIA                                   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN      | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| ASUNTOS JURIDICOS                                      | AUXILIAR                      | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | PROPIAS DEL CARGO DE AUXILIAR |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                               |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 25 NOVIEMBRE 2021                                      |                               |   | 622 9 800 800 Ext 6256                 |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                               |   |  |  |
| EN MEXICO  |                               |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR               | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
| AVE SERDAN   | 150                           |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA            | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO   | GUAYMAS                       | SONORA  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                               |   | PAIS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                               |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|---------------------------------|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                    |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/>     | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                    | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>             |  |                                 |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                    | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                       | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                 |  |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN           |                                      | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |  |                              |   |
|  |                    |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |                                 |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                    |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |  |                                 |  |                              |   |
|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| EN MEXICO  |                    |                                    |                                      | EN EL EXTRANJERO  |  |                                 |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                    |                                      | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                          | NÚMERO INTERIOR                 |  |                              |   |
|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA                 |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                         |                                 |  |                              |   |
|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                    |                                    |                                      | PAIS  |  | CÓDIGO POSTAL                   |  |                              |   |
|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1386 1185 1806 1445" data-label="Text"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS<br/> <b>RECIBIDO</b><br/> 20 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GOBIERNAMENTAL</p> </div> </td> </tr> </table> |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1386 1185 1806 1445" data-label="Text"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS<br/> <b>RECIBIDO</b><br/> 20 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GOBIERNAMENTAL</p> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |
| <div data-bbox="1386 1185 1806 1445" data-label="Text"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS<br/> <b>RECIBIDO</b><br/> 20 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GOBIERNAMENTAL</p> </div>  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

141519

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

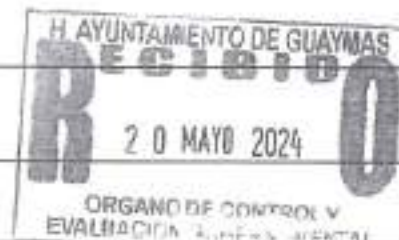
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

141519

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS

**RECIBIDO**  
20 MAYO 2024

ORGANO DE CONTROL Y  
EVALUACION



FIRMA

7

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

C. Irma Raquel Garcia Grijalva

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

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

# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |  |   |                           |
|---|--|---|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO          |
| Irma Raquel   |  | Garcia  | Grijalva                  |
| CURP  |  | RFC   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXXXXXXX</del>  |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   |  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | 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  | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |   |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|   |                            |                       |                  |  |                 |
|---|----------------------------|-----------------------|------------------|--|-----------------|
| EN MÉXICO   |                            |                       | EN EL EXTRANJERO |  |                 |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR            | NÚMERO INTERIOR       | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR                              | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  |  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA         | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA                             |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>                                 | <del>XXXXXXXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  | 20 MAYO 2024                                 |                 |
| CÓDIGO POSTAL   |                            |                       | PAÍS             | ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL | CÓDIGO POSTAL   |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |                            |                       |                  |  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                                      |                            |                       |                  |  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ESC. Primaria Benito Juárez

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

1983

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |                                    |  |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | CENTRO DE INTEGRACIÓN FAMILIAR     |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
|  | Instructora de curso     | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                    |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 7 de Febrero 2023                                      |                          |                                    |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                    |  |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
|  |                          |                                    |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
|  |                          |                                    |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  | PAÍS                     |                                    | CÓDIGO POSTAL                          |  |
|  |                          |                                    |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |   |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1428 1144 1858 1421" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1428 1144 1858 1421" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <div data-bbox="1428 1144 1858 1421" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

6200

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

Ninguno

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

Ninguno

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

CIF

TIPO DE NEGOCIO

Instructora de curso

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

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI  NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | 8,014.18 aguinaldos   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |

M. AYUNTAMIENTO DE CHIMBARRAS  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO REGULADOR Y EVALUADOR DE SERVICIOS PÚBLICOS

  
 FIRMA

## ANEXO PRIMERO

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

**C.**  
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 RESULTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL SIMPLIFICADA

#### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                              |
|--|---|------------------------------|
| NOMBRE (S)   | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO             |
| IRMA YADRA   | CASTRO  | SOTO                         |
| <small>CLUB</small>  | <small>REP.</small>   | <small>TIPO DE CLAVE</small> |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   |                              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO   | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA    |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   |                              |
| <small>NUMERO CELULAR PERSONAL</small>   | <small>SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL</small>  |                              |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>  | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                              |
| <small>REGIMEN MATRIMONIAL</small>   | <small>PAIS DE NACIMIENTO</small>   | <small>NACIONALIDAD</small>  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   |                              |
| <small>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</small>  |   |                              |
|  |   |                              |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|   |                                    |
|---|------------------------------------|
| <small>EN MÉXICO</small>                    | <small>EN EL EXTRAJERO</small>     |
| <small>CALLE</small>                        | <small>CALLE</small>               |
| CDA VALLE ENCANTADO # 243                   |                                    |
| <small>NUMERO EXTERNO</small>               | <small>NUMERO INTERNO</small>      |
|   |                                    |
| <small>COLONIA / LOCALIDAD</small>          | <small>MUNICIPIO</small>           |
| FRACC. VALLE DEL MAR GUAYMAS SUR            |                                    |
| <small>ENTIDAD FEDERATIVA</small>           | <small>PAIS</small>                |
|   |                                    |
| <small>CODIGO POSTAL</small>                | <small>NUMERO DE TELERFONO</small> |
| 85423                                       |                                    |
| <small>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</small> |                                    |
|   |                                    |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ESC. PARA TRABAJADORES

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

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

ADICIONALES/OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |                                      |  |                              |   |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EXECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | DIF   |                                      |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?              |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                              |   |
| PARQUE INFANTIL  | OPERADORA                | SI <input checked="" type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | OPERADORA                                     |                                      |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |                                      |  |                              |   |
| 21-MARZO-2024  |                          | 22-4-22-11-102                                |                                      |  |                              |   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   |                                      |  |                              |   |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |                              |   |
| RTO MABDACENA S/N  |                          |   |                                      |  |                              |   |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |                              |   |
| LOS RTOS   | COAYMAS                  | SONORA  |                                      |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |                              |   |
|  |                          |   |                                      |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td>  </td> </tr> </table> |                          |   |                                      |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |   |                                      |  |                              |   |
|   |                          |   |                                      |  |                              |   |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <b>LEY EL VIGIA. SAN CARLOS</b>   |                                  |  |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |                                  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |
|  |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                                  | RFC  |
| <b>LEY SAN CARLOS.</b>   |                                  | <b>EAST</b>  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
| <b>JEFA DE LÍNEA</b>   |                                  | <b>MULTIFUNCIÓNAL.</b>   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |                                  | FECHA DE INGRESO   |
|  |                                  | <b>2022 - FEBRERO</b>  |
|  |                                  | FECHA DE EGRESO  |
|  |                                  | <b>NOVIEMBRE - 2023</b>  |
|  |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA   |
|  |                                  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                                  |  |

18 ABR. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL  
 EMPLEO

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

|   |   |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |   |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 3,733   |
| 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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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)   |   |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  | 3733  |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |

ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA  
 18 DEC 2024

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

SÍ

NO

|  |  |   |       |
|--|--|---|-------|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |       |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  | _____   |       |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | _____   |       |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |       |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  | _____   |       |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | _____   |       |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  | _____   |       |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | _____   |       |

NOMBRE Y FIRMA

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

C. López Sánchez Ismael Noe

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

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

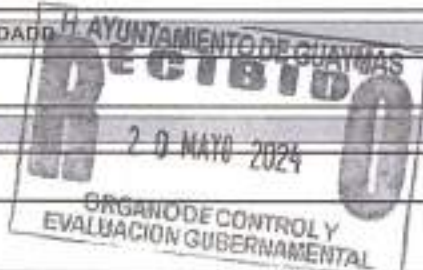
**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO                         |
| Ismael Noe  |  | López   | Sanchez                                  |
| <small>CURP</small>   |  | <small>RFC</small>  | <small>HOMOCLAVE</small>                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>                    |
| <small>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</small>   |  | <small>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO</small>  | <small>NUMERO TELEFÓNICO DE CASA</small> |
| <small>NUMERO CELULAR PERSONAL</small>  |  | <small>SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL</small>  |  |
|   |  | 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"/> |  |
| <small>RÉGIMEN MATRIMONIAL</small>  |  | <small>PAÍS DE NACIMIENTO</small>   | <small>NACIONALIDAD</small>              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>                    |
| <small>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</small>   |  |   |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                                 |                                   |                                   | EN EL EXTRANJERO                |                                 |                                |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| <small>CALLE</small>                      | <small>NUMERO EXTERIOR</small>    | <small>NUMERO INTERIOR</small>    | <small>CALLE</small>            | <small>NUMERO EXTERIOR</small>  | <small>NUMERO INTERIOR</small> |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                     |                                   |                                   |                                 |                                 |                                |
| <small>COLONIA/LOCALIDAD</small>          | <small>MUNICIPIO/ALCALDÍA</small> | <small>ENTIDAD FEDERATIVA</small> | <small>CIUDAD/LOCALIDAD</small> | <small>ESTADO/PROVINCIA</small> |                                |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                     |                                   |                                   |                                 |                                 |                                |
| <small>CÓDIGO POSTAL</small>              |                                   |                                   | <small>PAÍS</small>             | <small>CÓDIGO POSTAL</small>    |                                |
| <del>XXXXXXXXXX</del>                     |                                   |                                   |                                 |                                 |                                |
| <small>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</small> |                                   |                                   |                                 |                                 |                                |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

*Avda. Flores Magón*

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

*Ciencias Sociales*

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES




#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento de Guaymas                    |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Seg. Pvb. MPst.  | Transito MPst.           | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Policia Primero  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | Operatividad             |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 03/Mayo/1996   |                          |   | 672240104                              |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Blvd. Agustín G. López                                 |                          | 82  |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CUIDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Marsella   | Guaymas                  | Sonora  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85456  |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                          |                                    |   |   |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|
| ¿ CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |   |   |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>  | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |   |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?   |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>   | NO <input type="checkbox"/>                 |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |   |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN   |   |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |
| EN MÉXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |
|   |                          |                                    |   |   |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |  |   |  |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

313 424

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

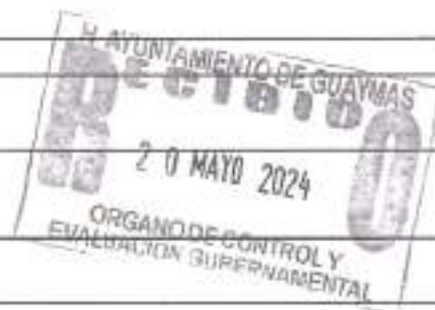
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

313 424

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Jesus Adrian Villa Cruz

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |                    |                           |
|--|--|--------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO    | SEGUNDO APELLIDO          |
| Jesus Adrian   |  | Villa              | Cruz                      |
| CURP   | RFC  |                    | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]         | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  |                    | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]         |                           |
| NUMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                    |                           |
| [REDACTED]   | SOLTEIRO (A) <input checked="" 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"/> |                    |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | [REDACTED]         | [REDACTED]                |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                    |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                            |                    |                    |  |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|--|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO   |                  |                 |
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE  | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]   | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]   | [REDACTED]       |                 |
| CODIGO POSTAL              | [REDACTED]         |                    | PAIS   | CODIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         |                    | [REDACTED]   | [REDACTED]       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    | 2-D MAYO 2024<br>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_

NIVEL \_\_\_\_\_

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA \_\_\_\_\_

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO \_\_\_\_\_

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |                                    |                                      |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |                                    |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                    |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                    |                                      |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPAL/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>         |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO _____  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |   |
| _____  | _____                    | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          | _____                                       |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL _____  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
| _____  |                          |                                    | _____                                |   |  |                              |   |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
| _____  |                          |                                    | _____                                |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
| _____  |                          |                                    | _____                                |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
| _____  |                          |                                    | _____                                |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1512 1088 1932 1364" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1512 1088 1932 1364" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <div data-bbox="1512 1088 1932 1364" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: \_\_\_\_\_

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO \_\_\_\_\_

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

## 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)

148517

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

148517

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

148517

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

AYUNTAMIENTO DE GUAYAS  
20 MAYO 2024  
ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL

  
FIRMA

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

C. Jesus Javier Serna Mendizabal

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## CONCLUSIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |  |                                       |                           |
|---|--|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)  |  | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Jesus Javier  |  | Serna                                 | Mendizabal                |
| CURP  |  | IFE                                   | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL     |                           |
| SOLTERO <input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO <input type="checkbox"/> VIUDO <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  | REGÍMEN MATRIMONIAL                   |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>  |  | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD              |
| ACELARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                     |                      |                    | EN EL EXTRANJERO          |                              |                 |
|-------------------------------|----------------------|--------------------|---------------------------|------------------------------|-----------------|
| CALLE                         | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE                     | NÚMERO EXTERIOR              | NÚMERO INTERIOR |
| Colonia                       |                      |                    |                           |                              |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD           | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | Ciudad / LOCALIDAD        | ESTADO / PROVINCIA           |                 |
| Código postal                 |                      |                    | PAÍS                      | 19 ADO 2024<br>CODIGO POSTAL |                 |
| ACELARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    | EVOLUCIÓN DE CONTABILIDAD |                              |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

 AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

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



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |  |                                      |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                               |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><i>Presidencia Municipal</i> |                          |  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                     | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| <i>Secretaría Particular</i>                            | <i>Coordinador</i>       | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                           |                          | <i>Propias del cargo</i>   |                                      |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN        |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| <i>16 de Marzo 2024</i>                                 |                          |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                  |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| <i>Av. Sardon</i>                                       | <i>150</i>               |  |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                     | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| <i>Centro</i>   | <i>Guaymas</i>           | <i>Sonora</i>  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| <i>85400</i>  |                          |  |                                      |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                            |                          |  |                                      |  |
|   |                          |  |                                      |  |

19 ABR. 2024  
 DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS Y EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

AGLARACIONES / OBSERVACIONES



# 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                                  |   |                                    |                                      |   |
|---|----------------------------------|---|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| NOMBRE (S)  | PRIMER APELLIDO                  | SEGUNDO APELLIDO                              | FECHA DE NACIMIENTO                | RFC                                  | RELACIÓN CON EL DECLARANTE  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |                                  |   |                                    |                                      | <input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE<br><input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP: _____   |                                  |   |                                    |                                      |   |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?  |                                  |   |                                    |                                      |   |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> LUGAR DONDE RESIDE:<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                  |   |                                    |                                      |   |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |                                  |   |                                    |                                      |   |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |                                  |   |                                    |                                      |   |
| DOMICILIO DE LA PAREJA  |                                  |   |                                    |                                      |   |
| EN MÉXICO   |                                  |   | EN EL EXTRANJERO                   |                                      |   |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR                      | NÚMERO INTERIOR   |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA             | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD / LOCALIDAD                 | ESTADO / PROVINCIA                   |   |
| CÓDIGO POSTAL   |                                  |   | PAÍS                               | CÓDIGO POSTAL                        |   |
| ACTIVIDAD LABORAL: PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>                                       |                                  |   |                                    |                                      |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                                  |   | ÁMBITO PÚBLICO                     |                                      |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                  |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                |                                      |   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                                  |   | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL      |                                      |   |
| SALARIO MENSUAL NETO  |                                  |   |                                    |                                      |   |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |                                  |   |                                    |                                      |   |

H. AYUNTAMIENTO DE...  
 19 ABR 2024  
 ORGANISMO DE...  
 ESTADO DE...

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN             |  | EMPLEO O CARGO   |  |
| RFC   |  |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO                                    |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |  |  |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| 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)   | PRIMER APELLIDO       | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC                | PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE   |
|--|-----------------------|--------------------|--|--------------------|---|
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?                                    |                       |                    |  |                    | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> AHUADO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TIO (A)<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP |                       |                    |  |                    |   |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?                      |                       |                    | LUGAR DONDE RESIDE   |                    |   |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>      |                       |                    | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><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 / ALTAJALIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD   | ESTADO / PROVINCIA |   |

PLATE  
19 APR 2024

|   |  |                                  |  |                                    |  |
|---|--|----------------------------------|--|------------------------------------|--|
| CODIGO POSTAL   |  | PAIS                             |  | CODIGO POSTAL                      |  |
| ACTIVIDAD LABORAL: PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |  |                                  |  |                                    |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO:  |  |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |                                    |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  |  | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>     |
|   |  |                                  |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| 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   |  |                                  |  | EMPLEO O CARGO                     |  |
| RFC   |  |                                  |  |                                    |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |  |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE  |                                    |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |  |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                    |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  |                                  |  |                                    |  |
| SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |  |                                  |  |                                    |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |                                  |  |                                    |  |

19 APR. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN DE SERVICIOS AL ESTADO

**8. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA  |  |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | 59000   |
| 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   | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO                                  |   |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)  |  |   |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | 59000   |
| B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  | 59000   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |

19 FEB. 2024

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

SÍ

NO

| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
|--|--|---|--|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  | 26400   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | 19/09/2024  |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  | REG...  |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO   |  | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | 26400   |  |

B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA, Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPLETOS)

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO

ACREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGA EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- 19 APO 2024
- PADRE (A)
  - MADRE (A)
  - HEREDERO (A)
  - CONCUBINA O CONCUBINARIO
  - CONCUBINARIO (A)
  - CÓNYUGE
  - SURENDA (A)
  - HEREDERO (A)
  - HEREDERO (A)
  - PADRE
  - MADRE
  - SURENDA (A)
  - CONCUBINA O CONCUBINARIO
  - CONCUBINARIO (A)
  - CÓNYUGE
  - SURENDA (A)
  - HEREDERO (A)
  - HEREDERO (A)
  - OTRO (ESPECIFIQUE)

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

|   |                                   |   |   |                    |                 |   |
|---|-----------------------------------|---|---|--------------------|-----------------|---|
| VALOR DE ADQUISICIÓN                        |                                   |   |   |                    |                 | ¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A7<br><br><input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA<br><input type="checkbox"/> CONTRATO |
| TIPO DE MONEDA                              | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE | DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL Y OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN |   |                    |                 |   |
|   |                                   |   |   |                    |                 |   |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE                      |                                   |   |   |                    |                 |   |
| EN MÉXICO                                   |                                   |   | EN EL EXTRANJERO  |                    |                 |   |
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                   | NÚMERO INTERIOR   | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |   |
| COLORES / LOCALIDAD                         | MUNICIPIO / ALCALDÍA              | ENTIDAD FEDERATIVA  | CUIDAD / LOCALIDAD  | ESTADO / PROVINCIA |                 |   |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   |   | PAÍS  |                    |                 |   |
| CÓDIGO POSTAL                               |                                   |   | CÓDIGO POSTAL   |                    |                 |   |
| EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO |                                   |   | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |                 |   |
| RELACIONES / OBSERVACIONES                  |                                   |   |   |                    |                 |   |

## 11. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA     AERÓNAVE     BARCO / YATE     OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL   

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> ABUELLO(A)               | <input type="checkbox"/> PADRASTRERO(A)     |
| <input type="checkbox"/> ABUELTO(A)               | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUJELO(A)          |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA                | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A)     |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE(A)               | <input type="checkbox"/> TIO(A)             |
| <input type="checkbox"/> HEREDERO(A)              | <input type="checkbox"/> NIETO(A)           |
| <input type="checkbox"/> HIJO(A)                  | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    |   |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO  PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA | VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO   |  |
|  |  | TIPO DE MONEDA  |  |
|  |  | FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO   |  |
|  |  |   |  |
| <b>EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO</b>   |  | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</b>  |  |   |  |

## 12. BIENES MUEBLES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

#### TITULAR DEL BIEN

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

#### TIPO DEL BIEN

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

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

19 AGO 2024

#### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO(A)                | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO(A)             | <input type="checkbox"/> PRIMO(A)           |
| <input type="checkbox"/> BISNETO(A)               | <input type="checkbox"/> SOBRINO(A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A)          |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO(A)               | <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A)     |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANETO(A)      |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO(A)                | <input type="checkbox"/> TÍO(A)             |
| <input type="checkbox"/> HERMANO(A)               | <input type="checkbox"/> NIETO(A)           |
| <input type="checkbox"/> HEO(A)                   | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS  RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

|  |  |   |                             |
|--|--|---|-----------------------------|
| <b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b><br><input type="checkbox"/> COMPRAVENTA<br><input type="checkbox"/> CESIÓN<br><input type="checkbox"/> DONACIÓN<br><input type="checkbox"/> HERENCIA<br><input type="checkbox"/> PERMUTA<br><input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO<br><input type="checkbox"/> SENTENCIA | <b>FORMA DE PAGO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO<br><input type="checkbox"/> CONTADO<br><input type="checkbox"/> NO APLICA |   |                             |
|  | <b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE</b>   | <b>TIPO DE MONEDA</b>   | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN</b> |
| <b>EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO</b>   |  | <input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                             |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>  |  |   |                             |

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TOCOS LOS DATOS DE LAS INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.

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

|  |   |   |  |   |  |
|--|---|---|--|---|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input type="checkbox"/> BANCARIA<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS |   | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |  | <b>BANCARIA</b><br><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |  |
| <b>TERCERO</b>   | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/><br><b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>                                   | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>  | <b>RFC</b>   |   |  |
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO  | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TRÓY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS   | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |   |  |

19 ABR 2024

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| <b>VALORES BURSÁTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS<br><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS<br><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES<br><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL |  | <b>AFORES Y OTROS</b><br><input type="checkbox"/> AFORES<br><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS<br><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO |  | <b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA</b> |  |
| <b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>   |  |  |  |  |  |
| <b>EN MÉXICO</b> <input type="checkbox"/>   |  |  | <b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/> |  |  |
| <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>   |  | <b>RFC</b>   |  | <b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>          |  |
|   |  |  |  | <b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>              |  |
| <b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b>  |  | <b>TIPO DE MONEDA</b>  |  | <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>        |  |
|   |  |  |  |  |  |

### 14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  ACREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

|  |  |   |  |  |  |
|--|--|---|--|--|--|
| <b>TITULAR DEL ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |  | <b>TIPO DE ADEUDO</b><br><input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ<br><input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA<br><input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL<br><input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | <b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b>                                       |  |
|  |  |   |  | <b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b>                          |  |
|  |  |   |  | <b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b>                                |  |
|  |  |   |  | <b>TIPO DE MONEDA</b>  |  |
|  |  |   |  | <b>SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO</b><br>19 Aug 2024 |  |
| <b>TERCERO</b>   |  | <b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>  |  | <b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>                                     |  |
|  |  |   |  | <b>RFC</b>   |  |

|                                     |  |   |  |
|-------------------------------------|--|---|--|
| ÓTORGANTE DEL CRÉDITO               |  | <del>PERSONA FÍSICA</del> <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL |  |   |  |
| RFC                                 |  |   |  |
| ¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?       |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> EN MÉXICO  |  | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |  |
|                                     |  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA  |  |
|                                     |  |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES        |  |   |  |

## 15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                                   |                    |   |                    |                    |                 |
|-----------------------------------|--------------------|---|--------------------|--------------------|-----------------|
| TIPO DE BIEN                      |                    |   |                    |                    |                 |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE |                    | CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |                    |                 |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE            |                    |   |                    |                    |                 |
| EN MÉXICO                         |                    |   | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
| CALLE                             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR   | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| CIUDAD / LOCALIDAD                | MUNICIPIO O CALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL                     |                    |   | País               |                    | CÓDIGO POSTAL   |
| <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |                    | <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   | PAÍS                                      |  |
|                                    |  |   |  |
| DUEÑO O TITULAR                    | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL |   |  |
| NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR         |  |   |  |
| RFC                                |  |   |  |
| RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR |  |   |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES         |  |   |  |

H. SECRETARÍA DE ECONOMÍA  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTROS Y FIANZAS  
 19 ABR. 2024  
 ORGANISMO DE REGULACIÓN Y  
 EVALUACIÓN DE CREDITOS

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES 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 EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |   | RFC  |   |
| PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA   |   |  |   |
| TIPO DE PARTICIPACIÓN  | <input type="checkbox"/> SOCIO  | <input type="checkbox"/> APODERADO   | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?  |
|  | <input type="checkbox"/> ACCIONISTA   | <input type="checkbox"/> COLABORADOR   |   |
|  | <input type="checkbox"/> COMISARIO  | <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO  |   |
|  | <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE  | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)  |   |
| MONTO MENSUAL NETO   |   |  |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |   |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |   |

### 2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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 |   |                        |   |
| TIPO DE INSTITUCIÓN  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN                                  |                        |   |
|  | RFC   |                        |   |
|  | PUESTO / ROL  |                        |   |
|  | FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN |                        |   |
|  | ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?                |                        | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| MONTO MENSUAL NETO   |   |                        |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |                        |   |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO       |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |                        |   |

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO<br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO(A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO(A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO(A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE | NOMBRE DEL PROGRAMA   |  | INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO  |  |
|   | NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO<br><input type="checkbox"/> FEDERAL<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA  |  | TIPO DE APOYO<br><input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |
|   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO<br><input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE   |  | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL   |  |
|   | ESPECIFIQUE EL APOYO  |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |
|   | <input type="checkbox"/> TIO(A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO(A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO(A)<br><input type="checkbox"/> AHUADO(A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> VERO<br><input type="checkbox"/> ABUELO(A)<br><input type="checkbox"/> NIETA(A)<br><input type="checkbox"/> OTRO(A) |  |  |  |
|   |   |  |  |  |

### 4. REPRESENTACIÓN

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.                        |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO |  |  |  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>                |  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN   |  |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |  | <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |  | RFC  |  |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                |  | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |  |  |  |
| EN MÉXICO  |  | EN EL EXTRANJERO   |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |  | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |  |

## 5. CLIENTES PRINCIPALES

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

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

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

SI

NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

19 ABR 2024  
ORGANISMO DE REGULACIÓN Y EVALUACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS

## 6. BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

DECLARANTE  
 CONYUGE  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 CONVIVIENTE  
 HIJO(A)  
 HERMANO(A)  
 CUÑADO(A)  
 MADRE  
 PADRE

TIO(A)  
 PRIMO(A)  
 SOBRINO(A)  
 AHUADO(A)  
 NUERA  
 YERRO  
 ABUELO(A)  
 NIETO(A)  
 OTRO(A)

OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO

MONETARIO

ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

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

19 ABR 2024  
 ORGANISMO REGULADOR DE  
 EVALUACIÓN DE IMPACTO AMBIENTAL

# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

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)

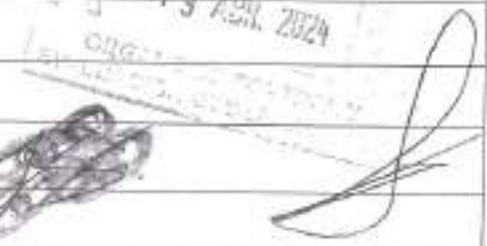
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

19 ABR. 2024  
ORGANISMO REGULADOR DE ENERGÍA Y SECTOR ELÉCTRICO  
SECRETARÍA DE ENERGÍA



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

C. José Antonio Mata León

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |  |                                     |                           |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| <u>José Antonio</u>   |  | <u>Mata</u>                         | <u>León</u>               |
| CURP  |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
| [REDACTED]  | <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"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                        |                           |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

M. AYUNTAMIENTO DE CHIHUAHUA  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ANOS FLORES MAGON INST. GREGG COMERCIO

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Julio del 1979

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                                |   |  |  |
|--|--------------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                                | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                                | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                                | SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO                   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN       | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| INST. DEL DEPORTE                                      | AUXILIAR                       | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | AUX. GENERAL   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | MANTENIMIENTO AREAS DEPORTIVAS |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |  |  |
| ABRIL 2019   |                                |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                                |   |  |  |
| EN MEXICO  |                                |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Julio Alfonso  |                                |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA             | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| UNIDAD DEPORTIVA                                       |                                |   |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                                |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
|  |                                |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |  |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>       |                          |                                    |                                      |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN                        |  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |  |
|  |                          |                                    |                                      |  |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |
| Julio Alfonso  |                          |                                    |                                      |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |
| UNIDAD Deportiva   |                          |                                    |                                      |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |  |
|  |                          |                                    |                                      |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |  |  |
| <div data-bbox="1373 1117 1814 1445" data-label="Image"> <p>REGISTRO DE LEGISLACIÓN<br/>20 MAYO 2024<br/>ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div> |                          |                                    |                                      |  |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Coop - EDO - 29

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

MARINERO PESCADOR

PESCA ATUN

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

1998

2000

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

\$ 77.169

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

\$ 77.169

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

\$ 77.169

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI  NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



FIRMA

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

C. Jose Gilberto Razcon Roque

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |                                     |                           |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Jose Gilberto   |  | Razcon                              | Roque                     |
| CURP  |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
|   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINACÓN/CUBIARIÓN/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                        |                           |
| SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                     |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                                     |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                   |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                       | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|                             |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD           | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                             |                    |                    |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL               |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
|                             |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: |                    |                    |                  |                  |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

IS-04 HUMANIDADES

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

TÉCNICO EN POLICIA EGRESADO I.S.S.P.E.

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                          | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                        | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. AYUNTAMIENTO   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                         |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| DPTO. TTD. MPAL  | Policia Segundo          | SI <input type="checkbox"/>                               | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 216  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | OFICIA TTD. MPAL. DE PROTECCION A ALUMNOS ZONAS ESCOLARES |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                           |  |  |
| 21 Junio 2005  |                          |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| BLVD. A.G. LOPEZ CARRA RIVERA # 4                      |                          |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Guaymas Norte  | Guaymas Sonora           |   |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          | PAIS<br>CÓDIGO POSTAL                                     |  |  |
|  |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?   |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |   |
| NÍVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |   |
|   |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| EN MEXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">  </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|    |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

ARMADA DE MEXICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

CABO DE INFANTERIA 2º MARINA

SAUVAGUARDAR LA SOBERANIA DEL PAIS

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

21 Diciembre 1992

21 Diciembre 1998

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  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 *ARMADA DE MEXICO*
- OTROS (ESPECIFIQUE)



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

SERVICIO Panamericano de Protección Tránsito de Valores  
COMANDANTE DE RUTA Ingreso 2000 EGRESO 2005

## 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)

294,739.73

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

Razón Taxi

TIPO DE NEGOCIO

Servicio Alquiler

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

144,000.00

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

144.000.00

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

438,739.73

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Servicio Prestado por los Vehículos de Alquiler



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECEBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN MUNICIPAL

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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |   |                                     |                           |
|---|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Jose' Luis  |   | Ayala                               | Reyes                     |
| CURP  |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]  |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]  |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                           |
| [REDACTED]  | 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  | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]  | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |                                     |                           |
| [REDACTED]  |   |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                           |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                               | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                          | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD                   | MUNICIPIO/ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                          | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL                       |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                          |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES: Ninguno |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ITSON

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciado en Sistemas de Información Administrativa

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2006

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguno



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/ALCALDIA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO *Tesorería Municipal*

| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
|---------------------|----------------------------|-----------------------------------|--|---------------------------------|
| <i>Catastro</i>     | <i>Coordinador General</i> | SI <input type="checkbox"/>       | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                 |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

*21/09/2021*


#### DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <i>20</i>         | <i>S/N</i>         |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <i>Centro</i>     | <i>Guaymas</i>     | <i>Sonora</i>      |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| <i>85406</i>      |                    |                    |                  |                  |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

*Ninguno*



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |         |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |         |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |         |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                              |         |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |         |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |         |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |         |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |         |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |         |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td>Ninguno</td> </tr> </table>   |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | Ninguno |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
| Ninguno  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |         |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

Municipio de Nogales

Tesorería Municipal

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Director de catastro

Coordinar las distintas áreas

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

23/09/2019

14/09/2021

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguno

**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)

\$250,401.54

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

Ninguno

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

TIPO DE NEGOCIO

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

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUES 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 INMPUESTOS)

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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

\$250,401.54

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

\$154,253.88

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

\$404,655.42

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Ninguno



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

SI  NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> CAPITAL                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO |
| <input type="checkbox"/> FONDO 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, 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 A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



  
FIRMA

### ANEXO PRIMERO

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

C. JOSE MARIA DÍAZ LÓPEZ

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 EN NEGRITAS SON PÚBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL SIMPLIFICADA

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |   |                  |
|--|---|---|------------------|
| NOMBRE (S)   |   | PRIMER APELLIDO                                 | SEGUNDO APELLIDO |
| JOSE MARIA   |   | DÍAZ  | LÓPEZ            |
| CURP   |   | DFC   | HOMOCÁVE         |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXXX</del>                          | <del>XXXX</del>  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO           |                  |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> |                  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |   |                  |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXX</del>   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |   |                  |
| REGÍMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO  |   | NACIONALIDAD     |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   |   |                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |   |                  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                          |                 |                            | EN EL EXTRANJERO           |                      |                 |
|------------------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|----------------------|-----------------|
| CALLE                              | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR            | CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> |                 |                            |                            |                      |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD                |                 | MUNICIPIO / ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA         | DISTRITO / LOCALIDAD |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> |                 | <del>XXXXXXXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXXXXXXX</del> |                      |                 |
| CODIGO POSTAL                      |                 |                            | PAÍS                       |                      |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXX</del>         |                 |                            |                            |                      |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES       |                 |                            |                            |                      |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS

**RECIBIDO**

09 MAYO 2024

ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INDEPAE

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIATURA EN DERECHO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

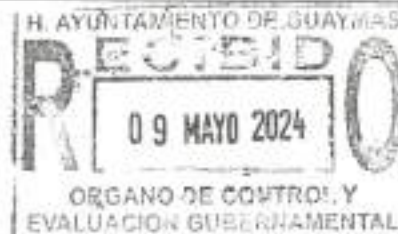
04 JULIO 2019

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |  |  |
|--|--------------------------|--|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD PÚBLICA, POICIA PREVENTIVA Y TRANSITO MUNICIPAL |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?   |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| DEPTO POLICIA  | POLICIA                  | SI <input type="checkbox"/>  | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | PROPIOS DEL CARGO.   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN  |  |  |
| 09 MAYO 2024   |                          |  |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  |  |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| BACCHIBAMPO  | 4                        | ROCA FUERTE 82.  |  |  |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                     | ESTADO / PROVINCIA   |
| MARSELLA   | GUAYMAS                  | SONORA   |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          | PAÍS   |  | CÓDIGO POSTAL  |
| 85456  |                          |  |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">                 ACLARACIONES / OBSERVACIONES             </div> |                          |  |  |  |



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

ACREGAR

MODIFICAR

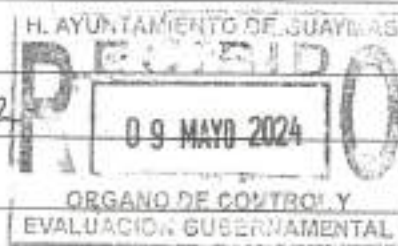
SIN CAMBIO

BAJA

|  |  |  |
|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>   |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC  |
| DIR. DE SEG. PÚBLICA.  |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
| POLICIA  |  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO   |
|  |  | FECHA DE EGRESO  |
|  |  | 05 SEP 2023  |
|  |  | 21 DIC 2023  |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |  |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS<br>RECORRIDO<br>09 MAYO 2024<br>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL   |
| AGREGACIONES / OBSERVACIONES   |  | POLICIA MUNICIPAL SAN MIGUEL DE HORCASITAS   |

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

|   |   |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |   |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 14552   |
| 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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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)   | 14552   |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  | 14552   |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |



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

SÍ

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| SEPTIEMBRE 2023  |  | DICIEMBRE 2023  |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  | 38700   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | —   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BÓNOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  | —   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | —   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  | —   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | 38700   |  |

  
 NOMBRE Y FIRMA

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

C.

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

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

# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

# MODIFICACIÓN

## 1. DATOS GENERALES

|   |  |   |  |                                 |  |
|---|--|---|--|---------------------------------|--|
| NOMBRES(S)<br><i>Jose Manuel</i>  |  | PRIMER APELLIDO<br><i>Hernandez</i>   |  | SEGUNDO APELLIDO<br><i>Meza</i> |  |
| CURP  |  | RFC   |  | HOMOCLAVE                       |  |
| <i>[REDACTED]</i>   |  | <i>[REDACTED]</i>   |  | <i>[REDACTED]</i>               |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |  | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA       |  |
| <i>[REDACTED]</i>   |  | <i>[REDACTED]</i>   |  |                                 |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   |  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |  |                                 |  |
| <i>[REDACTED]</i>   |  | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> <i>[REDACTED]</i> 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  |  | NACIONALIDAD                    |  |
| <i>[REDACTED]</i> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | <i>[REDACTED]</i>   |  | <i>[REDACTED]</i>               |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |   |  |                                 |  |

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO  |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|-------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE             | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <i>[REDACTED]</i>          |                    |                    | <i>[REDACTED]</i> |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <i>[REDACTED]</i>          |                    |                    | <i>[REDACTED]</i> |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS              |                  | CÓDIGO POSTAL   |
| <i>[REDACTED]</i>          |                    |                    | <i>[REDACTED]</i> |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                   |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

*Instituto Tecnológico de Guaymas*

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

*Ingeniería Civil, Especialidad en Obra Marítima*

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

*Julio de 2011*

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | FEDERAL <input type="checkbox"/>               | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO   |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>             | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  | Dirección de Infraestructura Urbana y ecología |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                               | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?              |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Control Urbano   | Dibujante de diseño Obras públicas, supervisor de obra | SI <input type="checkbox"/>                    | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 118  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                      |  | Supervisor de obra                             |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN             |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                |  |  |
| septiembre 1990 - Dibujante<br>Noviembre 2013 - Supervisor de obra |  | 622 224 2572                                   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                             |  |  |  |  |
| EN MEXICO  |  |  | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                                | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Calle 22 y 23 Avenida Aguirre Sarden S/N                           |  |  |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA                                     | ENTIDAD FEDERATIVA                             | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro   | Guaymas  | Sonora   |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |  |  | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |  |  |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |  |                          |           |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
|--|--|--------------------------|-----------|---|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |  |                          |           |   |                                 | SI                              | <input type="checkbox"/> | NO                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  |                          | FEDERAL   | <input type="checkbox"/>                                | ESTATAL                         | <input type="checkbox"/>        | MUNICIPAL/ALCALDÍA       | <input type="checkbox"/> |                                     |                          |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |  |                          | EJECUTIVO | <input type="checkbox"/>                                | LEGISLATIVO                     | <input type="checkbox"/>        | JUDICIAL                 | <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO                     | <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  |                          | _____     |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |           | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |                                 | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |                          | _____     |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |  |                          |           |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
| EN MEXICO  |  |                          |           |   | EN EL EXTRANJERO                |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
| CALLE  |  | NÚMERO EXTERIOR          |           | NÚMERO INTERIOR   |                                 | CALLE                           |                          | NÚMERO EXTERIOR          |                                     | NÚMERO INTERIOR          |                              |   |
|  |  |                          |           |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  |  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       |           | ENTIDAD FEDERATIVA                                      |                                 | CIUDAD/LOCALIDAD                |                          | ESTADO/PROVINCIA         |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |  |                          |           |   | PAÍS                            |                                 |                          | CÓDIGO POSTAL            |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1444 1123 1852 1399" data-label="Text"> <p>PLATAFONIA DE GUAYMAS<br/> <b>RECIBIDO</b><br/> 24 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div> </td> </tr> </table> |  |                          |           |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1444 1123 1852 1399" data-label="Text"> <p>PLATAFONIA DE GUAYMAS<br/> <b>RECIBIDO</b><br/> 24 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                          |           |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |
| <div data-bbox="1444 1123 1852 1399" data-label="Text"> <p>PLATAFONIA DE GUAYMAS<br/> <b>RECIBIDO</b><br/> 24 MAYO 2024<br/> ORGANO DE CONTROL Y<br/> EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div>  |  |                          |           |   |                                 |                                 |                          |                          |                                     |                          |                              |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

*Aldana y Asociados*

*Proyectos*

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

*Proyectos*

*Proyectista*

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

*Enero 1988*

*Julio 1990*

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

\$ 125002

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

\$ 384000

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

\$ 506531

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

\$ 506531

RECIBIDO  
24 MAYO 2024  
ORGANISMO DE CONTROL Y  
EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

FIRMA

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

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |                           |
|--|--|---------------------------|
| NOMBRES(S)   | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO          |
| JOSE DE JESUS  | MARTINEZ   | RODRIGUEZ                 |
| CURP   | RFC  | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   | [REDACTED]   | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]   | [REDACTED]   | [REDACTED]                |
| NUMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                           |
| [REDACTED]   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VALIDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/DONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD              |
| [REDACTED] SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]                |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD DE SONORA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

CONTADOR PÚBLICO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

30 Agosto 2004

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES






#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |   |
|--|--------------------------|---|--|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>        | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS              |  |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?       |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN   |
|  | SUPERVISOR DE AUDITORÍA  | SI <input type="checkbox"/>             | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 254   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | SUPERVISIÓN Y ELABORACIÓN DE AUDITORÍAS |  |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |   |
| 23 MARZO 2003  |                          |   |  |   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |   |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                         | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR  |
| 23   | 150                      |   |  |   |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                      | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA  |
| CENTRO   | GUAYMAS                  | SINORA                                  |  |   |
| CÓDIGO POSTAL  | 85400                    |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL   |
|  |                          |   |  |   |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿ CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                              |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |   |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td>  </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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) |  | 208,401.14  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)  |  | 0   |
| II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).  |  | 0   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL   |  |   |
| TIPO DE NEGOCIO   |  |   |
| II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  | 0   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  | 0   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   |  |   |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  | 0   |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |  |   |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | 0   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)  |  |   |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | 208,401.14  |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  | 0   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  | 208,401.14  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |   |



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

SI

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |  | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |

ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN SUBGUBERNAMENTAL  
 GUAYAQUIL, ECUADOR  
 21 MAYO 2024

FIRMA

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

C. Medina Leyva Jose Obed.

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

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

| I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL   |  |   |                                   |  |                             | MODIFICACIÓN                    |
|---|--|---|-----------------------------------|--|-----------------------------|---------------------------------|
| 1. DATOS GENERALES  |  |   |                                   |  |                             |                                 |
| NOMBRES(S)<br><u>Jose Obed</u>  |  | PRIMER APELLIDO<br><u>Medina</u>  |                                   | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Leyva</u>         |                             |                                 |
| <small>CURP</small>   |  | <small>RFC</small>  |                                   | <small>HOMOCLAVE</small>                 |                             |                                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |                                   | <del>XXXXXXXXXX</del>                    |                             |                                 |
| <small>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</small>   |  | <small>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO</small>  |                                   | <small>NUMERO TELEFÓNICO DE CASA</small> |                             |                                 |
| <small>NUMERO CELULAR PERSONAL</small>  |  | <small>SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL</small>  |                                   |  |                             |                                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | 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"/> |                                   |  |                             |                                 |
| <small>RÉGIMEN MATRIMONIAL</small>  |  |   | <small>PAÍS DE NACIMIENTO</small> |  | <small>NACIONALIDAD</small> |                                 |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |   | <del>XXXXXXXXXX</del>             |  | <del>XXXXXXXXXX</del>       |                                 |
| <small>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</small>   |  |   |                                   |  |                             |                                 |
|   |  |   |                                   |  |                             |                                 |
| 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE   |  |   |                                   |  |                             |                                 |
| <small>EN MÉXICO</small>  |  |   |                                   | <small>EN EL EXTRANJERO</small>          |                             |                                 |
| <small>CALLE</small>  |  | <small>NUMERO EXTERIOR</small>  | <small>NUMERO INTERIOR</small>    | <small>CALLE</small>                     |                             | <small>NUMERO EXTERIOR</small>  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>             | <del>XXXXXXXXXX</del>                    |                             | <del>XXXXXXXXXX</del>           |
| <small>COLONIA/LOCALIDAD</small>  |  | <small>MUNICIPIO/ALCALDÍA</small>   | <small>ENTIDAD FEDERATIVA</small> | <small>CIUDAD/LOCALIDAD</small>          |                             | <small>ESTADO/PROVINCIA</small> |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>             | <del>XXXXXXXXXX</del>                    |                             | <del>XXXXXXXXXX</del>           |
| <small>CÓDIGO POSTAL</small>  |  |   |                                   | <small>PAÍS</small>                      |                             | <small>CÓDIGO POSTAL</small>    |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  |   |                                   | <del>XXXXXXXXXX</del>                    |                             | <del>XXXXXXXXXX</del>           |
| <small>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</small>   |  |   |                                   |  |                             |                                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
 RECIBIDO  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACION GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

##### ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                    |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><i>H. Ayuntamiento de Guaymas</i> |                          |   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| <i>Seg. Púb. MPAI</i>  | <i>Sub Oficial</i>       | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br><i>Operatividad</i>         |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN       |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| <i>20/Febrero/1992</i>                                       |                          |   | <i>622 22 40 104</i>                   |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                       |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| <i>Blvd. Agustín G. López</i>                                |                          | <i>82</i>                                     |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| <i>Marsella</i>  | <i>Guaymas</i>           | <i>Sonora</i>                                 |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| <i>85456</i>   |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

## 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)

50548

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

50548

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



*[Handwritten signature in purple ink]*

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

C. JOSE REGINO MURILLO RUBIO

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |   |                                     |                           |
|---|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Jose Regino   |   | MURILLO                             | RUBIO                     |
| CURP  |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]  |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]  |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                           |
| [REDACTED]  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> [REDACTED] 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  | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]  | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD *PRIMARIA*

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

*ESC. IGNACIO R. ALATORRE*

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

*1961*

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |                                      |  |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS   |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| OBRAS PÚBLICAS   | ALBADIL                  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 1991   |                          |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |  |                                      |  |                              |  |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|------------------------------|--|
| ¿ CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                          |  |                                      |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |  |                                      |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |                              |  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |  |                                      |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |                              |  |
|  |                          |  |                                      |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |                              |  |
|  |                          |  |                                      |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |                              |  |
|  |                          |  |                                      |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |                              |  |
|  |                          |  |                                      |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td></td> </tr> </table>  |                          |  |                                      |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |  |                                      |  |                              |  |
|  |                          |  |                                      |  |                              |  |



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:**

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

**NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO**

**ÁMBITO PÚBLICO**

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL**

**SECTOR AL QUE PERTENECE**

**FECHA DE INGRESO**

**FECHA DE EGRESO**

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

**LUGAR DONDE SE UBICA**

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

## 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)

243.506.33

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

X 243 506 33

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

X 243 506 33

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



*[Handwritten signature]*

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

C. JUAN DIEGO CASTRO DOMINGUEZ

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                           |
|--|---|---------------------------|
| NOMBRES(S)   | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO          |
| JUAN DIEGO   | CASTRO  | DOMINGUEZ                 |
| CURP   | RFC   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | 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  | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTROS/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                       | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      |                       |                       |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |                  |                  |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
20 MAYO 2024  
ORGANO DE CONTROL Y  
EVALUACION GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

SECUNDARIA MIGUEL HIDALGO

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

JUNIO 1985

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
|  | ENCARGADO DE MANT.       | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 16 SEP 2000  |                          |   | 6222224848                             |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| BLVD FAUSTINO FELIX SERNA                              |                          | S/N   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| PLAYA DE CORTEZ  | GUAYMAS                  | SONORA  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAIS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85450  |                          |   |  |  |

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/ALCALDÍA   
ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? SI  NO  NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO  
CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPAL/ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL PAÍS CÓDIGO POSTAL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

122,400

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 GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

122,400



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI  NO

|  |                 |   |  |
|--|-----------------|---|--|
| FECHA DE INICIO  |                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                 | _____   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                 | _____   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 | _____   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                 |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |                 | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 | _____   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)   |                 | _____   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                 | _____   |  |

H. AYUNTAMIENTO DE GUANAJUATO  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN DEL GOBIERNO MUNICIPAL

  
 FIRMA

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

C. Julio César Bracamontes Villela

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                                     |                           |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Julio César  |  | Bracamontes                         | Villela                   |
| CURP   |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| <del>09164731</del>  |  | <del>BRB-1650916</del>              | <del>0916</del>           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|  |  |                                     | <del>09164731</del>       |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
| <del>09164731</del>  | 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"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                     |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                     | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|---------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR     | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>Forbes</del>          |                    |                     |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>Forbes</del>          | <del>Guaymas</del> | <del>Coahuila</del> |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                     | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| <del>8509007</del>         |                    |                     |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                     |                  |                  |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

*Esc. Preparatoria Hermanos Flores Magón*

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

*1986*

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL   |                                     |                                    |  |                                      |                                 | AGREGAR <input type="checkbox"/>            | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>      | BAJA <input type="checkbox"/> |                              |   |
|--|-------------------------------------|------------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------|---|------------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                                     | FEDERAL <input type="checkbox"/>   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                                 | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |                                    |  |                               |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                                     | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                                 | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           |                                    | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                               |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                                     | Presidencia Municipal              |  |                                      |                                 |   |                                    |  |                               |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN            |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      |                                 | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |                                    |  |                               |                              |   |
| Secretaría Particular  | Auxiliar General                    |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |                                 | 53  |                                    |  |                               |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  | Servicios en General de Presidencia |                                    |  |                                      |                                 |   |                                    |  |                               |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                                     |                                    |  |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |   |                                    |  |                               |                              |   |
| 6 de Noviembre 1999  |                                     |                                    |  |                                      | 6222240400                      |   |                                    |  |                               |                              |   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                                     |                                    |  |                                      |                                 |   |                                    |  |                               |                              |   |
| EN MEXICO  |                                     |                                    |  |                                      | EN EL EXTRANJERO                |   |                                    |  |                               |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                     |                                    | NÚMERO INTERIOR  |                                      | CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR                             |                                    | NÚMERO INTERIOR                          |                               |                              |   |
| 224 23   | S/N                                 |                                    | S/N  |                                      |                                 |   |                                    |  |                               |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA                  |                                    | ENTIDAD FEDERATIVA   |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                |   | ESTADO/PROVINCIA                   |  |                               |                              |   |
| Centro   | Guaymas                             |                                    | Sonora   |                                      |                                 |   |                                    |  |                               |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                                     |                                    |  |                                      | PAÍS                            |   | CÓDIGO POSTAL                      |  |                               |                              |   |
| 85400  |                                     |                                    |  |                                      |                                 |   |                                    |  |                               |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1333 1177 1764 1469" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                                     |                                    |  |                                      |                                 |   |                                    |  |                               | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1333 1177 1764 1469" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                                     |                                    |  |                                      |                                 |   |                                    |  |                               |                              |   |
| <div data-bbox="1333 1177 1764 1469" data-label="Image"> </div>  |                                     |                                    |  |                                      |                                 |   |                                    |  |                               |                              |   |

|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |  |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

224566

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

224566

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

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

C. Karen Juana Montaña Pimentel

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |   |  |   |  |
|--|--|---|--|---|--|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO                                  |  |
| Karen Juana  |  | Montaña   |  | Pimentel  |  |
| <input type="text" value="CURP"/>  |  | <input type="text" value="RFC"/>  |  | <input type="text" value="HOMOCLAVE"/>            |  |
| <input type="text" value="XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"/>  |  | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>   |  | <input type="text" value="00000000"/>             |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA                         |  |
| <input type="text" value="XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"/>  |  | <input type="text" value="XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX"/>   |  | <input type="text" value="XXXXXXXXXX-XXXX-XXXX"/> |  |
| <input type="text" value="NÚMERO CELULAR PERSONAL"/>   |  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |  |   |  |
| <input type="text" value="XXXXXXXXXX-XXXX-XXXX"/>  |  | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |   |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO  |  | NACIONALIDAD                                      |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>   |  | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>           |  |
| <input type="text" value="ACLARACIONES/OBSERVACIONES"/>  |  |   |  |   |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|   |   |   |   |   |                                     |
|---|---|---|---|---|-------------------------------------|
| EN MÉXICO   |   |   | EN EL EXTRANJERO                        |   |                                     |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                         | NÚMERO INTERIOR                         | CALLE                                   | NÚMERO EXTERIOR                         | NÚMERO INTERIOR                     |
| <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>                 | <input type="text" value="XXXXXX"/>     | <input type="text" value="XXXXXX"/>     | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/> | <input type="text" value="XXXXXX"/>     | <input type="text" value="XXXXXX"/> |
| COLONIA/LOCALIDAD                                       | MUNICIPIO/ALCALDIA                      | ENTIDAD FEDERATIVA                      | CIUDAD/LOCALIDAD                        | ESTADO/PROVINCIA                        |                                     |
| <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>                 | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/> | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/> | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/> | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/> |                                     |
| CÓDIGO POSTAL   |   |   | PAIS                                    | CÓDIGO POSTAL                           |                                     |
| <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/>                 |   |   | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/> | <input type="text" value="XXXXXXXXXX"/> |                                     |
| <input type="text" value="ACLARACIONES/OBSERVACIONES"/> |   |   |   |   |                                     |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Instituto Tecnológico de Sonora

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Administración de Empresas

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

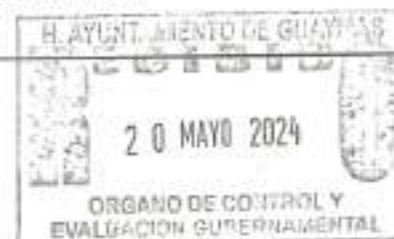
- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA


- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL  |                          |  |  |                                      |                                 | AGREGAR <input type="checkbox"/>                       | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>      | BAJA <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--|--|--------------------------------------|---------------------------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                                 | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |                                    |  |                               |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                                 | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      |                                    | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                               |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          | H. Ayuntamiento  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |  |                                    |  |                               |
| DIF   | Asistente Adulto Mayor   | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                      | Trabajador                      |  |                                    |  |                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          | Captura de Información a plataforma y Area administrativa          |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                                 |  |                                    |  |                               |
| 23-Febrero - 2024   |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| EN MEXICO   |                          |  |  |                                      | EN EL EXTRANJERO                |  |                                    |  |                               |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                 |  | NÚMERO INTERIOR                    |  |                               |
| Carretera México 15 km  |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   |  |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                |  | ESTADO/PROVINCIA                   |  |                               |
| Santa Clara   | Guaymas                  | Sonora   |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  |  | PAIS                                 |                                 | CÓDIGO POSTAL  |                                    |  |                               |
| 85500   |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> </div> |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?            |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|               |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

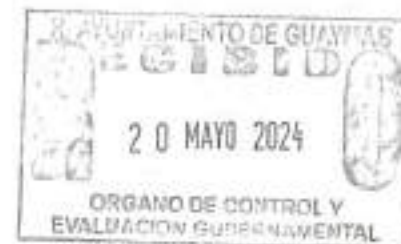
FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

135845

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

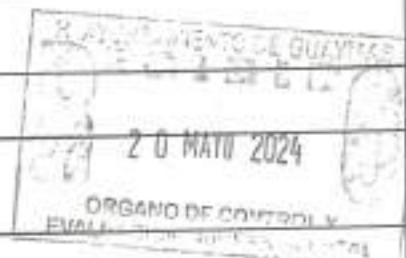
135 845

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

135 845

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

SI

NO

|  |                 |   |  |
|--|-----------------|---|--|
| FECHA DE INICIO  |                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                 |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                 |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                 |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |                 |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                 |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                 |   |  |

GOBIERNO DE GUAYMAS  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL  
 EVALUACIÓN DE RENDIMIENTO

  
 FIRMA

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

*Karina Zetema Cervantes Rodriguez*

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

CONCLUSIÓN SIMPLIFICADA

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                                       |                           |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| <i>Karina Zetema</i>   |  | <i>Cervantes</i>                      | <i>Rodriguez</i>          |
| CURP   |  | RPC                                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |  | <del>XXXXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXX</del>           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|  |  | <del>XXXXXXXXXXXX@XXXX</del>          | <del>XXXXXXXXXXXX</del>   |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>  | 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"/> |                                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | <del>México</del>                     | <del>México</del>         |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                                       |                           |
|  |  |                                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                      |                    | EN EL EXTRANJERO        |                    |                 |
|------------------------------|----------------------|--------------------|-------------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE                   | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXX</del>      | <del>XXXX</del>    |                         |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD      | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>      |                      |                    | <del>XXXXXXXXXXXX</del> |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                      |                    | PAÍS                    | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| <del>XXXXXX</del>            |                      |                    |                         |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                      |                    |                         |                    |                 |
|                              |                      |                    |                         |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

ACREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UVM Universidad del Valle de México

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Maestría en Educación Basada en Competencia

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

11 de Enero de 2016

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

 AGREGAR 

 MODIFICAR 

 SIN CAMBIO 

 BAJA 

|   |                          |  |                                      |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><i>H. Ayuntamiento de Guaymas</i>                          |                          |  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| <i>Secretaría Ajunt. Coordinadora</i>   | <i>Coordinadora</i>      | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | <i>Coordinadora</i>  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br><i>Trámites, análisis temas, atención al usuario</i> |                          |  |                                      |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                      |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| <i>30 de Marzo de 2024</i>  |                          |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  |
| <i>23 y 24 Guaymas Sonora</i>   |                          |  |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| <i>Av. Serdan Col. Centro</i>   |                          |  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| <i>85400</i>  |                          |  |                                      |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |  |                                      |  |
|   |                          |  |                                      |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |   |   |   |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/>   | PRIVADO <input type="checkbox"/>            | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |   | ÁMBITO PÚBLICO                                |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |   |
| EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  |   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>          |   |
| JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>      |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |   | RFC   |   |
| Conatep Sonora  |   |   |   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |   | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA                    |   |
| Subordinación Estatal   |   | Dirección General                             |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |   |   |   |
| Proyectos Estratégicos Para Conatep Sonora  |   |   |   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   | FECHA DE INGRESO                            | FECHA DE EGRESO                               |   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | 16 Septiembre 2022                          | 15 Junio de 2023                              |   |
|   |   | LUGAR DONDE SE UBICA                          |   |
|   |   | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|   |   | ACLARACIONES / OBSERVACIONES                  |   |
| Educación   |   |   |   |

**3. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA  |  |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | 100 800   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III AL II.5)  |  | 15,800  |
| 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   | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | 15,800  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  |   |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)  |  |   |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |
| B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  | \$175,800   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |

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

SÍ

NO

| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
|--|--|---|--|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  | \$ 288,000  |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |  | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |
|  |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)   |  |   |  |
|  |  |   |  |
| A - INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |  |
|  |  |   |  |

INSTITUTAMENTO DE SUAYMAS  
 03 APR. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

NOMBRE Y FIRMA

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 Maria Padilla Zuñiga

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |                 |                           |
|--|--|-----------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO          |
| Karla Maria  |  | Padilla         | Zuñiga                    |
| CURP   |  | RFC             | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]      | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  |                 | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]      | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                 |                           |
| [REDACTED]   | <input checked="" type="checkbox"/> CASADO(A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input type="checkbox"/> CONCUBINATO CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                 |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAIS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD    |                           |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE | [REDACTED]   | [REDACTED]      |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                 |                           |
| [REDACTED]   |  |                 |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                            |                    |                    |                         |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|-------------------------|------------------|-----------------|
| <b>EN MÉXICO</b>           |                    |                    | <b>EN EL EXTRANJERO</b> |                  |                 |
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE                   | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]              | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD        | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]              | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAIS                    | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]              | [REDACTED]       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                         |                  |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                         |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad de Sonora Licenciatura / \* Instituto Tecnológico de Sonora <sup>Maestría</sup>

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Arquitectura ↓ / Maestría en Administración y Desarrollo de Negocios ↓

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO  
 Maestría Licenciatura

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO  
 Maestría Licenciatura

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Título de Licenciatura: 14 de diciembre 2018 ; Constancia de Maestría 23 abril 2024

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Agosto 2024 Concluye la Maestría en Administración y Desarrollo de Negocios cursada en campus Guaymas — ITSON.



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |                                 |
|--|--------------------------|---|---------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                                      |                                 |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |   |                                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
| Dirección de Control Urbano  | Topógrafo                | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  | Coordinadora                    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: Elaboración de oficios, revisión trámites |                          |   |                                 |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                   |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN   |                                 |
| 16 de agosto de 2023   |                          | 622 222 44 22   |                                 |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                   |                          |   |                                 |
| EN MÉXICO  |                          | EN EL EXTRANJERO  |                                 |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                           |
| Edificio Guadalupe   |                          |   |                                 |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                           |
| Calle 23 entre Av. Sordán y Alfonso Ibarra                               |                          |   |                                 |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD                |
| Centro   | Guaymas                  | Sonora  |                                 |
| CÓDIGO POSTAL  | PAÍS                     |   | CÓDIGO POSTAL                   |
| 85400  |                          |   |                                 |

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/ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?

NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN

SI

NO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD

MUNICIPIO/ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

\* Universidad autónoma ITSON

ITS620522GH

Educación

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Profesora por asignatura

Impartir clases

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

Agosto 2022

Diciembre 2023

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ITSON campus Guaymas



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|            |                 |                  |                     |     |
|------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
|            |                 |                  |                     |     |

RELACION CON EL DECLARANTE

CÓNYUGE  CONCUBINA/CONCUBINATO/UNIÓN LIBRE  SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

¿ES CUIDADANO EXTRANJERO?

SI  NO  CURP

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?

SI  NO  LUGAR DONDE RESIDE

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO   EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

DOMICILIO DE LA PAREJA

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |

ACTIVIDAD LABORAL

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)  NINGUNO

NIVEL ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO



|  |                    |   |  |                  |                 |
|--|--------------------|---|--|------------------|-----------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |                    |   | EMPLEO O CARGO   |                  |                 |
| RFC  |                    |   |  |                  |                 |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |                    | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |                  |                 |
| SALARIO MENSUAL NETO   |                    | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |                  |                 |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  |                    | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO   |  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |                    |   |  |                  |                 |
| <b>7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO</b> <span style="float: right;"> <input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA         </span>   |                    |   |  |                  |                 |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS  |                    |   |  |                  |                 |
| NOMBRE(S)  | PRIMER APELLIDO    | SEGUNDO APELLIDO  | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC              |                 |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE: <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO (A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                    |   |  |                  |                 |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  |                    |   |  |                  |                 |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP  |                    |   |  |                  |                 |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |                    |   | LUGAR DONDE RESIDE   |                  |                 |
| <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO  |                    |   | <input 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/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA |                 |



|   |  |   |                                  |
|---|--|---|----------------------------------|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAIS  | CÓDIGO POSTAL                    |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/> |
|   |  | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>   | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                     |  | ÁMBITO PÚBLICO  |                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>            |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>            |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |                                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                     |  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                    |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |                                  |
| SALARIO MENSUAL NETO                        |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                                  |
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN |  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |                                  |
| RFC   |  |   |                                  |
| EMPLEO O CARGO                              |  |   |                                  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  | SALARIO MENSUAL NETO  |                                  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |                                  |
| SI <input type="checkbox"/>                 |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |                                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                  |  |    |                                  |

## 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)

99,881.27

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

75,000.00

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

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

75,000.00

TIPO DE SERVICIO PRESTADO

Impartir clases

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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

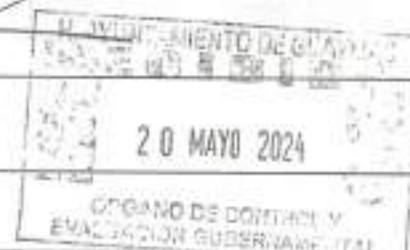
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

→ \$ 174,881.27

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

### TITULAR DEL INMUEBLE:

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

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

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

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

REC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

REC

VALOR DE ADQUISICIÓN

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

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

### UBICACIÓN DEL INMUEBLE

#### EN MÉXICO

CALLE \_\_\_\_\_ NÚMERO EXTERIOR \_\_\_\_\_ NÚMERO INTERIOR \_\_\_\_\_  
 COLONIA/LOCALIDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO/ALCALDÍA \_\_\_\_\_ ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_  
 CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

#### EN EL EXTRANJERO

CALLE \_\_\_\_\_ NÚMERO EXTERIOR \_\_\_\_\_ NÚMERO INTERIOR \_\_\_\_\_  
 CIUDAD/LOCALIDAD \_\_\_\_\_ ESTADO/PROVINCIA \_\_\_\_\_  
 PAÍS \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO:

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

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO DEL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNETO (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)

MARCA  
 MODELO  
 AÑO  
 NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO   
 ENTIDAD FEDERATIVA PAÍS

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

165,000

TIPO DE MONEDA

MXN

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

2018



EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

**BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**TITULAR DEL BIEN**

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

**TIPO DEL BIEN**

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

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA   
PERSONA MORAL

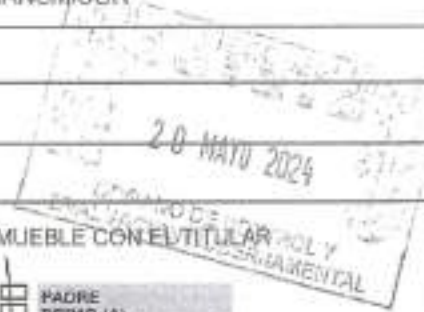
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR DEL BIEN

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINO (A)
- CONYUGE
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HUIJ (A)
- MADRE

- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUEGRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TIO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)



TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN *lavadora y secadora*

**FORMA DE ADQUISICIÓN**

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

**FORMA DE PAGO**

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

*25,000*

TIPO DE MONEDA

*MXN*

FECHA DE ADQUISICIÓN

*10 NOVIEMBRE 2024*

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS**  
 (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p><b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS</p> | <p><b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p><b>BANCARIA</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA EJE</p> <p><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS</p> |  |
| <p>TERCERO</p>   | <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>  | <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: _____</p> <p>RFC: _____</p>   |  |
| <p><b>FONDOS DE INVERSIÓN</b></p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO</p>   | <p><b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</b></p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES</p> <p><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO</p>  | <p><b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b></p> <p><input type="checkbox"/> CENTENARIOS</p> <p><input type="checkbox"/> DIVISAS</p> <p><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> ONZAS TROY</p> <p><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS</p>  | <p><b>SEGUROS</b></p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA</p> |
| <p><b>VALORES BURSÁTILES</b></p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS</p> <p><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS</p> <p><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES</p> <p><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL</p>   | <p><b>AFORES Y / OTROS</b></p> <p><input type="checkbox"/> AFORES</p> <p><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA</p> <p><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO</p>   | <p>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA:</p> <p>_____</p>  | <p>20 MAYO 2024</p> <p>ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL</p>  |
| <p>¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</p>  |   |   |  |
| <p>EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/></p>   |   | <p>EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/></p>  |  |
| <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>  | <p>RFC</p>  | <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>   | <p>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</p>  |
| <p>_____</p>   | <p>_____</p>  | <p>_____</p>  | <p>_____</p>   |
| <p>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</p>   |   | <p>TIPO DE MONEDA</p>   | <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>  |
| <p>_____</p>   |   | <p>_____</p>  | <p>_____</p>   |

**13. ADEUDOS / PASIVOS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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

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

TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
- PRÉSTAMO PERSONAL
- CRÉDITO AUTOMOTRIZ
- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

\_\_\_\_\_

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

\_\_\_\_\_

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

\_\_\_\_\_

TIPO DE MONEDA

\_\_\_\_\_

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

\_\_\_\_\_

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_

OTORGANTE DEL CRÉDITO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA \_\_\_\_\_



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_

**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS**  
 (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL  
 AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

INMUEBLE  CASA  DEPARTAMENTO  EDIFICIO  LOCAL COMERCIAL  BUDEGA  PALCO  RANCHO  TERRENO  OTRO (ESPECIFIQUE)

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO / ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS CÓDIGO POSTAL

VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARGO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUÑO  
O EL TITULAR

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## II.-DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA 

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_ PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA \_\_\_\_\_

TIPO DE PARTICIPACIÓN  
 SOCIO  APODERADO  
 ACCIONISTA  COLABORADOR  
 COMISARIO  BENEFICIARIO  
 REPRESENTANTE  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO 

MONTO MENSUAL NETO \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

PAÍS DONDE SE LOCALIZA \_\_\_\_\_

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

 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 \_\_\_\_\_

### 2.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

 ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

RFC \_\_\_\_\_

PUESTO / ROL \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN \_\_\_\_\_

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO 

¿MONTO MENSUAL NETO? \_\_\_\_\_

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA \_\_\_\_\_

PAÍS DONDE SE LOCALIZA \_\_\_\_\_

ACLARACIONES / OBSERVACIONES \_\_\_\_\_

20 MAYO 2024

SECRETARÍA DE ECONOMÍA

EN EL REGISTRO PÚBLICO

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|   |   |
|---|---|
| TIPO DE REPRESENTACIÓN<br>REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input checked="" type="checkbox"/> | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN    |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO<br>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>    |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO  | RFC                                     |
| ¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN |

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA



SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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

## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

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

~~SI~~  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**6. FIDEICOMISOS PRIVADOS  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**TIPO DE BENEFICIO**

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE) \_\_\_\_\_

**BENEFICIARIO**

- DECLARANTE
- CONYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO (A)
- HERMANO (A)
- CUÑADO (A)
- MADRE
- PADRE

- TÍO (A)
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- AHIJADO (A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO (A)
- NIETO (A)
- OTRO (A)

**OTORGANTE**

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE** \_\_\_\_\_

**RFC** \_\_\_\_\_

**FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO**  MONETARIO  ESPECIE \_\_\_\_\_

**ESPECIFIQUE EL BENEFICIO** \_\_\_\_\_

**MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO** \_\_\_\_\_

**TIPO DE MONEDA** \_\_\_\_\_

**SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE**

- 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**



# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

- PÚBLICO
- PRIVADO
- MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

- FIDEICOMITENTE
- FIDUCIARIO
- FIDEICOMISARIO
- COMITÉ TÉCNICO

### RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

FIDEICOMISARIO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO \_\_\_\_\_ RFC \_\_\_\_\_

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <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 |   |

### ¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

20 MAYO 2024  
 OTSANO DE  
 EVALUACIÓN

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

  
 FIRMA

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

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |                                     |                           |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Lorena Matilde  |  | González                            | Pérez                     |
| CURP  |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NUMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCADO (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   | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input checked="" type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del>               |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                                     |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                            |                       |                       |                       |                       |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO      |                       |
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE                 | NÚMERO EXTERIOR       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD      | ESTADO/PROVINCIA      |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                       | PAÍS                  | CÓDIGO POSTAL         |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      |                       |                       | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |                       |                       |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad de Sonora

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

28 / mayo / 2010

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL   |                          |   |                                   | AGREGAR <input type="checkbox"/>     |  | MODIFICAR <input type="checkbox"/>                     |                                 | SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> |  | BAJA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
|--|--------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------------|--|--|---------------------------------|--|--|-------------------------------|--|------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              |                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |  | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |                                 |  |  |                               |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> |                                   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      |                                 | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>       |  |                               |  |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | Sindicatura Municipal                         |                                   |                                      |  |  |                                 |  |  |                               |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |   | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? |                                      |  |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |  |  |                               |  |                              |   |
| Sindicatura  | Coordinador Jurídico     |   | SI <input type="checkbox"/>       |                                      | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | 113                             |  |  |                               |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | Coordinador Jurídico                          |                                   |                                      |  |  |                                 |  |  |                               |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   |                                   | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |  |                                 |  |  |                               |  |                              |   |
| 01/abril/2016  |                          |   |                                   | 622 9800 800 ext. 6273               |  |  |                                 |  |  |                               |  |                              |   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   |                                   |                                      |  |  |                                 |  |  |                               |  |                              |   |
| EN MEXICO  |                          |   |                                   |                                      |  | EN EL EXTRANJERO                                       |                                 |  |  |                               |  |                              |   |
| CALLE  |                          | NÚMERO EXTERIOR                               |                                   | NÚMERO INTERIOR                      |  | CALLE  |                                 | NÚMERO EXTERIOR                                |  | NÚMERO INTERIOR               |  |                              |   |
| Avenida Serdán   |                          | 150   |                                   | —                                    |  | —  |                                 | —  |  | —                             |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  |                          | MUNICIPIO/ALCALDÍA                            |                                   | ENTIDAD FEDERATIVA                   |  | CIUDAD/LOCALIDAD                                       |                                 | ESTADO/PROVINCIA                               |  |                               |  |                              |   |
| Centro   |                          | Guaymas                                       |                                   | Sonora                               |  | —  |                                 | —  |  |                               |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   |                                   | PAÍS                                 |  |  |                                 | CÓDIGO POSTAL                                  |  |                               |  |                              |   |
| 85400  |                          |   |                                   | —                                    |  |  |                                 | —  |  |                               |  |                              |   |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <div data-bbox="1407 1136 1848 1445" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </tbody> </table> |                          |   |                                   |                                      |  |  |                                 |  |  |                               |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1407 1136 1848 1445" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |   |                                   |                                      |  |  |                                 |  |  |                               |  |                              |   |
| <div data-bbox="1407 1136 1848 1445" data-label="Image"> </div>  |                          |   |                                   |                                      |  |  |                                 |  |  |                               |  |                              |   |

|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?   |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |  |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| EN MÉXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     |   | ESTADO/PROVINCIA                         |                             |  |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 |   | CÓDIGO POSTAL                            |                             |  |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1449 1104 1890 1396" data-label="Image"> <p>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL<br/>20 MAR 2020</p> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           | <div data-bbox="1449 1104 1890 1396" data-label="Image"> <p>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL<br/>20 MAR 2020</p> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| <div data-bbox="1449 1104 1890 1396" data-label="Image"> <p>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL<br/>20 MAR 2020</p> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

207 219

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

207 219

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

144 000

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

351 219

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

|  |       |   |       |
|--|-------|---|-------|
| FECHA DE INICIO  |       | FECHA DE CONCLUSIÓN   |       |
| _____  |       | _____   |       |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |       | _____   |       |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |       | _____   |       |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |       | _____   |       |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |       |   |       |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |       | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |       | _____   |       |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |       | _____   |       |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |       | _____   |       |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |       | _____   |       |

20 MAR 2003  
 OFICINA DE CONTROL  
 EVALUACIÓN DE RENDIMIENTO  
 GOBIERNO FEDERAL



FIRMA

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

C. LUCIA ANGELICA VILLANUEVA AGUIRRE

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| NOMBRES(S)<br><u>LUCIA ANGELICA</u>   |  | PRIMER APELLIDO<br><u>VILLANUEVA</u>                                | SEGUNDO APELLIDO<br><u>AGUIRRE</u>                        |
| <b>CURP</b><br><del>XXXXXXXXXX</del>  |  | <b>RFC</b><br><del>XXXXXXXXXX</del>                                 | <b>HOMOCLAVE</b><br><del>XXXXXXXXXX</del>                 |
| <b>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</b><br><del>XXXXXXXXXX</del>  |  | <b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO</b><br><del>XXXXXXXXXX</del> | <b>NUMERO TELEFÓNICO DE CASA</b><br><del>XXXXXXXXXX</del> |
| <b>NUMERO CELULAR PERSONAL</b><br><del>XXXXXXXXXX</del>   | <b>SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL</b> |   |   |
| SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINAJE/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |   |   |
| <b>RÉGIMEN MATRIMONIAL</b>  |  | <b>PAÍS DE NACIMIENTO</b><br><del>XXXXXXXXXX</del>                  | <b>NACIONALIDAD</b><br><del>XXXXXXXXXX</del>              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>  |  |   |   |
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</b>   |  |   |   |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                         |                           |                           | EN EL EXTRANJERO        |                         |                 |
|-----------------------------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-----------------|
| CALLE                             | NUMERO EXTERIOR           | NUMERO INTERIOR           | CALLE                   | NUMERO EXTERIOR         | NUMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>             | <del>XXXXXXXXXX</del>     | <del>XXXXXXXXXX</del>     |                         |                         |                 |
| <b>COLONIA/LOCALIDAD</b>          | <b>MUNICIPIO/ALCALDIA</b> | <b>ENTIDAD FEDERATIVA</b> | <b>CIUDAD/LOCALIDAD</b> | <b>ESTADO/PROVINCIA</b> |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>             | <del>XXXXXXXXXX</del>     | <del>XXXXXXXXXX</del>     |                         |                         |                 |
| <b>CÓDIGO POSTAL</b>              |                           |                           | <b>PAÍS</b>             | <b>CÓDIGO POSTAL</b>    |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>             |                           |                           |                         |                         |                 |
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</b> |                           |                           |                         |                         |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
 RECIBIDO  
 21 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/ALCALDIA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
|  |  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |  |
|--|--|---|--|

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

#### DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

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 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|

|               |      |               |
|---------------|------|---------------|
| CÓDIGO POSTAL | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
|---------------|------|---------------|

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?            |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                    |  |  |  |                 |
|--|--------------------|--|--|--|-----------------|
| NOMBRE (S)   |                    | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC             |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE   |                    |  |  |  |                 |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINATO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                    |  |  |  |                 |
| ¿ES CIDADANO EXTRANJERO?   |                    |  |  |  |                 |
| SI <input type="checkbox"/>  |                    | NO <input type="checkbox"/>  |  | CURP   |                 |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?   |                    |  | LUGAR DONDE RESIDE   |  |                 |
| SI <input type="checkbox"/>  |                    | NO <input type="checkbox"/>  |  | <input type="checkbox"/> EN MEXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                 |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |                    |  |  |  |                 |
| SI <input type="checkbox"/>  |                    | NO <input type="checkbox"/>  |  |  |                 |
| DOMICILIO DE LA PAREJA   |                    |  |  |  |                 |
| EN MEXICO  |                    |  | EN EL EXTRANJERO   |  |                 |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR  | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA   |                 |
| CÓDIGO POSTAL  |                    |  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL  |                 |
| ACTIVIDAD LABORAL  |                    | PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |  |  |                 |
| NIVEL ORDEN DE GOBIERNO  |                    |  | ÁMBITO PÚBLICO   |  |                 |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   |                    | ESTATAL <input type="checkbox"/>   |  | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |                 |
|  |                    |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |                 |
| 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   |   | EMPLEO O CARGO   |  |
| RFC   |   |  |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |  |
| SALARIO MENSUAL NETO  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |   |  |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |   |  |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |  |  |
| 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO  |   |  |  |
| NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |   |  |  |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS   |   |  |  |
| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO  |
|   |   |  | RFC  |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE   | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> TIO (A)   | <input type="checkbox"/> AHUJADO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO           | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)  | <input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)   | <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> SUEGRO(A)   |  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |   |  |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP  |   |  |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |   | LUGAR DONDE RESIDE   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   |   | <input 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/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD   |
|   |   |  | ESTADO/PROVINCIA   |



|   |                                  |   |  |
|---|----------------------------------|---|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL  |
| ACTIVIDAD LABORAL                                       | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>  | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                                 |                                  | ÁMBITO PÚBLICO  |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| 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  |                                  |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              |                                  | SALARIO MENSUAL NETO  |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                              |                                  |   |  |



**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)

352 250

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- CAPITAL
- FONDOS DE INVERSIÓN
- ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

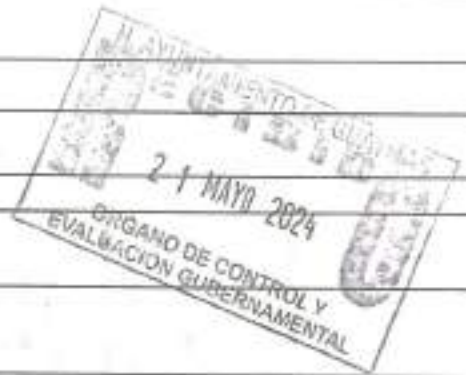
352 250

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

352 250

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE CASA  DEPARTAMENTO  EDIFICIO  LOCAL COMERCIAL  BÓDEGA  PALCO  RANCHO  TERRENO  OTRO ESPECIFIQUE

TITULAR DEL 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCURO (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)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRASMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

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

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A:

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

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

CÓDIGO POSTAL

PAIS CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO:

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

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO DEL TITULAR

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

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



# 11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DEL BIEN

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

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA   
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

*[Handwritten signature]*

RFC *[Handwritten RFC]*

TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN *[Handwritten description]*

### FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

### FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VÁLOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

*[Handwritten value]*

TIPO DE MONEDA

*[Handwritten currency]*

FECHA DE ADQUISICIÓN

*[Handwritten date]*

### RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINO (A)
- CÓNYUGE
- 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)



EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

- VENTA
- DONACIÓN
- SINIESTRO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS

(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

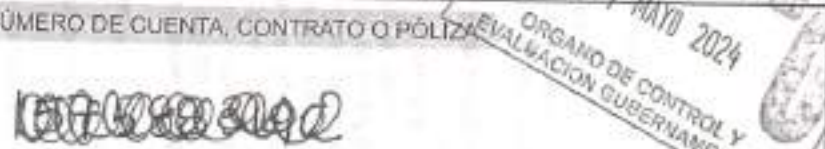
TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

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

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA<br><input checked="" type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES<br><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES<br><input type="checkbox"/> SEGUROS<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS | <b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b><br><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONYUGE<br><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO<br><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <b>BANCARIA</b><br><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO<br><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES<br><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA<br><input type="checkbox"/> CUENTA EJE<br><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS |
|--|--|--|

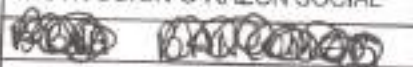
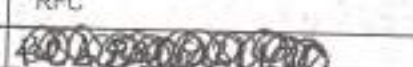

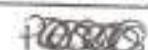
|         |   |                               |     |
|---------|---|-------------------------------|-----|
| TERCERO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/><br>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS | RFC |
|---------|---|-------------------------------|-----|

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
| <b>FONDOS DE INVERSIÓN</b><br><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO | <b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</b><br><input type="checkbox"/> ACCIONES<br><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO | <b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b><br><input type="checkbox"/> CENTENARIOS<br><input type="checkbox"/> DIVISAS<br><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL<br><input type="checkbox"/> ONZAS TROY<br><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS | <b>SEGUROS</b><br><input type="checkbox"/> SEGURO DE REPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA |
|---|---|---|--|

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

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

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

|   |   |                              |                        |
|---|---|------------------------------|------------------------|
| INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL  | RFC   | INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA |
|  |   |                              |                        |
| SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR                                 | TIPO DE MONEDA  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                        |
|  |  |                              |                        |

**12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS**  
 (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <p><b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS</p> | <p><b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p><b>BANCARIA</b></p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA EJE</p> <p><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS</p> |  |
| <p>TERCERO</p>   | <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>  | <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</p>  | <p>RFC</p>   |
| <p>FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO</p>  | <p>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES</p> <p><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO</p>   | <p>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> CENTENARIOS</p> <p><input type="checkbox"/> DIVISAS</p> <p><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> ONZAS TROY</p> <p><input type="checkbox"/> CRIFTONOMEDAS</p>   | <p>SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA</p> |
| <p>VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS</p> <p><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS</p> <p><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES</p> <p><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL</p>  | <p>AFORES Y / OTROS</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES</p> <p><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA</p> <p><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO</p>  | <p>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>   |  |
| <p>¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</p>  |   |   |  |
| <p>EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/></p>   |   | <p>EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/></p>  |  |
| <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>   | <p>RFC</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>   | <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>   | <p>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</p>  |
| <p>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>  | <p>TIPO DE MONEDA</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>  | <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>  |  |



# 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

|  |   |  |
|--|---|--|
| <p><b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS</p> | <p><b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p><b>BANCARIA</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA EJE</p> <p><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS</p>  |
| <p>TERCERO</p>   | <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</p> <p>RFC</p>   |  |
| <p>FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO</p>  | <p>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES</p> <p><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO</p>   | <p>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> CENTENARIOS</p> <p><input type="checkbox"/> DIVISAS</p> <p><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> ONZAS TROY</p> <p><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS</p> <p>SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA</p> |
| <p>VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS</p> <p><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS</p> <p><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES</p> <p><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL</p>  | <p>AFORES Y / OTROS</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES</p> <p><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA</p> <p><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO</p>  | <p>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>  |
| <p>¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</p>  |   |  |
| <p>EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/></p>   |   | <p>EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/></p>   |
| <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>   | <p>RFC</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>   | <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p> <p>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</p>  |
| <p>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>  |   | <p>TIPO DE MONEDA</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p> <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>   |



3/4

# 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <p>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS</p> | <p>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p>BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA EJE</p> <p><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS</p> |  |
| <p>TERCERO</p>  | <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MÓRAL <input type="checkbox"/></p>   | <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</p> <p>RFC</p>  |  |
| <p>FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO</p>   | <p>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES</p> <p><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO</p>  | <p>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> CENTENARIOS</p> <p><input type="checkbox"/> DIVISAS</p> <p><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> ONZAS TROY</p> <p><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS</p>  | <p>SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA</p> |
| <p>VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS</p> <p><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS</p> <p><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES</p> <p><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL</p>   | <p>AFORES Y / OTROS</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES</p> <p><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA</p> <p><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO</p>   | <p>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>  |  |
| <p>¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</p>   |  |  |  |
| <p>EN MÉXICO <input type="checkbox"/></p>   |  | <p>EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>  | <p>RFC</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>  | <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>  | <p>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</p>  |
| <p>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>   | <p>TIPO DE MONEDA</p> <p><i>[Handwritten scribble]</i></p>   | <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>  |  |



# 13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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

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

### TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO
- CRÉDITO AUTOMOTRIZ
- CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL
- OTRO (ESPECIFIQUE)

### NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

### FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

### MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

### TIPO DE MONEDA

### SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

19595

TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

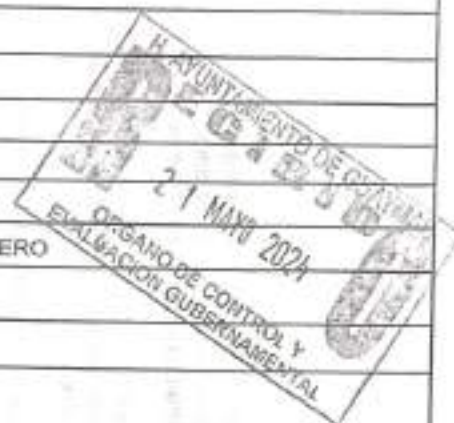
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 13. ADEUDOS / PASIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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

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

##### TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO
- CRÉDITO AUTOMOTRIZ
- CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

*43787*

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

*21 de Febrero 2024*

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

*43787*

TIPO DE MONEDA

*PESOS*

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

*43787*

TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

*Banco de México*

RFC

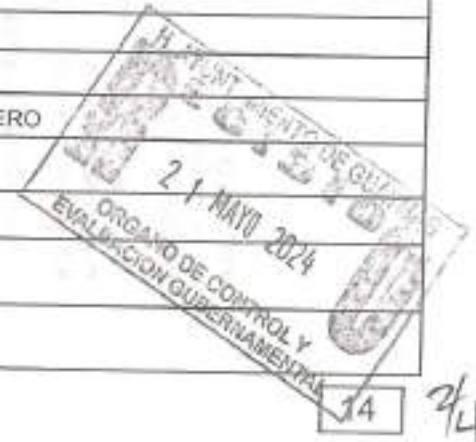
¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**13. ADEUDOS / PASIVOS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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**

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

**TIPO DE ADEUDO**

- CRÉDITO HIPOTECARIO  CRÉDITO AUTOMOTRIZ  CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL  OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO:

6912

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

10 DE MAYO 2023

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

80000

TIPO DE MONEDA

PESOS

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

50000

TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

SCOTIABANK INVERLAT S.A.

RFC:

SIN941202514

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**13. ADEUDOS / PASIVOS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TOODS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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**

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

**TIPO DE ADEUDO**

- CRÉDITO HIPOTECARIO  CRÉDITO AUTOMOTRIZ  CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRESTAMO PERSONAL  OTRO (ESPECIFIQUE)

NUMERO DE CUENTA O CONTRATO

*2024*

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

*21 MAYO 2024*

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

*50000*

TIPO DE MONEDA

*PESOS*

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

*50000*

TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

*SECRETARÍA DE ECONOMÍA*  
*SECRETARÍA DE ECONOMÍA*  
*SECRETARÍA DE ECONOMÍA*

RFC

*SW941202514*

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

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

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR      CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR

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

CÓDIGO POSTAL      PAÍS      CÓDIGO POSTAL

VEHÍCULO       AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA       AERONAVE       BARCO / YATE       OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUÑO  
O EL TITULAR

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## II.-DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- SOCIO  
 ACCIONISTA  
 COMISARIO  
 REPRESENTANTE
- APODERADO  
 COLABORADOR  
 BENEFICIARIO  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI

NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ENTIDAD FEDERATIVA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MENOR

- 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

### 2.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI

NO

¿MONTO MENSUAL NETO?

LUGAR DONDE SE UBICA

EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ENTIDAD FEDERATIVA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| TIPO DE REPRESENTACIÓN   | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN   |   |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |  |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |   | RFC  |   |
| ¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |   |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA  |  |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**5. CLIENTES PRINCIPALES  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

¿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

RFC

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 6. FIDEICOMISOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO

- DECLARANTE
- CÓNYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO (A)
- HERMANO (A)
- CUÑADO (A)
- MADRE
- PADRE

- TÍO (A)
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- AHUJADO (A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO (A)
- NIETO (A)
- OTRO (A)

### OTORGANTE

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO  MONETARIO  ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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



# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

### RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC

FIDEICOMISARIO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO RFC

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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)

### ¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



*[Handwritten signature]*

FIRMA

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

C. LUCIA Meza Ramirez  
 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 RESULTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO  |  | SEGUNDO APELLIDO                                       |  |
| Lucía   |  | Meza   |  | Ramírez  |  |
| <input type="text" value="CURP"/>                               |  | <input type="text" value="RFC"/>                                 |  | <input type="text" value="HOMOCLAVE"/>                 |  |
| <input type="text" value="CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL"/>   |  | <input type="text" value="CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO"/> |  | <input type="text" value="NUMERO TELEFÓNICO DE CASA"/> |  |
| <input type="text" value="NÚMERO CELULAR PERSONAL"/>            |  | <input type="text" value="SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL"/>     |  |  |  |
| <input type="text" value="SOLTERO (A)"/>                        |  | <input type="text" value="CASADO (A)"/>                          |  | <input type="text" value="VIUDO (A)"/>                 |  |
| <input type="text" value="CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE"/> |  | <input type="text" value="SOCIEDAD DE CONVIVENCIA"/>             |  |  |  |
| <input type="text" value="RÉGIMEN MATRIMONIAL"/>                |  | <input type="text" value="PAÍS DE NACIMIENTO"/>                  |  | <input type="text" value="NACIONALIDAD"/>              |  |
| <input type="text" value="SOCIEDAD CONYUGAL"/>                  |  | <input type="text" value="SEPARACIÓN DE BIENES"/>                |  | <input type="text" value="OTRO/ESPECIFIQUE"/>          |  |
| <input type="text" value="ACLARACIONES/OBSERVACIONES"/>         |  |  |  |  |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|   |   |   |   |  |   |
|---|---|---|---|--|---|
| <input type="text" value="EN MÉXICO"/>                  |   |   | <input type="text" value="EN EL EXTRANJERO"/> |  |   |
| <input type="text" value="CALLE"/>                      | <input type="text" value="NÚMERO EXTERIOR"/>    | <input type="text" value="NÚMERO INTERIOR"/>    | <input type="text" value="CALLE"/>            | <input type="text" value="NÚMERO EXTERIOR"/> | <input type="text" value="NÚMERO INTERIOR"/>  |
| <input type="text" value="COLONIA/LOCALIDAD"/>          | <input type="text" value="MUNICIPIO/ALCALDÍA"/> | <input type="text" value="ENTIDAD FEDERATIVA"/> | <input type="text" value="CIUDAD/LOCALIDAD"/> |  | <input type="text" value="ESTADO/PROVINCIA"/> |
| <input type="text" value="CÓDIGO POSTAL"/>              |   |   | <input type="text" value="PAÍS"/>             | <input type="text" value="CÓDIGO POSTAL"/>   |   |
| <input type="text" value="ACLARACIONES/OBSERVACIONES"/> |   |   |   |  |   |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

Universidad

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad de Sonora.

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Lic. En Derecho

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

Junio 1993

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL           |                                       |                                    |                                   | AGREGAR <input type="checkbox"/>     |  | MODIFICAR <input type="checkbox"/>                     |                                 | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>      |                  | BAJA <input type="checkbox"/> |  |
|--|---------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|--|--|---------------------------------|--|------------------|-------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                                       | FEDERAL <input type="checkbox"/>   |                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |  | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |                                 |  |                  |                               |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                                       | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> |                                   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      |                                 | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                  |                               |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                                       | H. Ayuntamiento de Guaymas.        |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN              |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? |                                      |  |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |  |                  |                               |  |
| Acción Civica  | Auxiliar Admvo.                       |                                    | SI <input type="checkbox"/>       |                                      | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  | 43                              |  |                  |                               |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | Enlace Sector Educativo, Funcionarios |                                    |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                       |                                    |                                   |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |                                 |  |                  |                               |  |
| 15 octubre 2015  |                                       |                                    |                                   |                                      | 622 224 40 24                          |  |                                 |  |                  |                               |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                                       |                                    |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| EN MEXICO  |                                       |                                    |                                   |                                      |  | EN EL EXTRANJERO                                       |                                 |  |                  |                               |  |
| CALLE  |                                       | NÚMERO EXTERIOR                    |                                   | NÚMERO INTERIOR                      |  | CALLE  |                                 | NÚMERO EXTERIOR                          |                  | NÚMERO INTERIOR               |  |
| calle 15 Avenida                                       |                                       | 12                                 |                                   | Antigua penal                        |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      |                                       | MUNICIPIO/ALCALDÍA                 |                                   | ENTIDAD FEDERATIVA                   |  | CIUDAD/LOCALIDAD                                       |                                 |  | ESTADO/PROVINCIA |                               |  |
| centro   |                                       | Guaymas,                           |                                   | Sonora.                              |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                                       |                                    |                                   |                                      | PAÍS                                   |  |                                 | CÓDIGO POSTAL                            |                  |                               |  |
| 85400  |                                       |                                    |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |
| <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>                    |                                       |                                    |                                   |                                      |  |  |                                 |  |                  |                               |  |



|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |  |
|--|--------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|---------------------------------|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?            |                    |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/>     | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                    | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                                 |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                    | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                 |  |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN           |                                      | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?           |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |  |                              |  |
|  |                    |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input type="checkbox"/>              |                                 |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                    |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                                 |  |                              |  |
|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |  |
| EN MEXICO  |                    |                                    |                                      | EN EL EXTRANJERO                            |  |                                 |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                    |                                      | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                          | NÚMERO INTERIOR                 |  |                              |  |
|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA                 |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                            | ESTADO/PROVINCIA                         |                                 |  |                              |  |
|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                    |                                    |                                      | PAIS  | CÓDIGO POSTAL                            |                                 |  |                              |  |
|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |  |
|  |                    |                                    |                                      |   |  |                                 |  |                              |  |



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**AGLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

\$ 11463612

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

\$ 11463612

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

|  |                 |   |  |
|--|-----------------|---|--|
| FECHA DE INICIO  |                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                 | -   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                 | -   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 | -   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                 |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |                 | -   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 | -   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                 | -   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                 | -   |  |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL



NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.  
 C. LUIS ALBERTO CERDA PEREZ  
 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 RESULTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

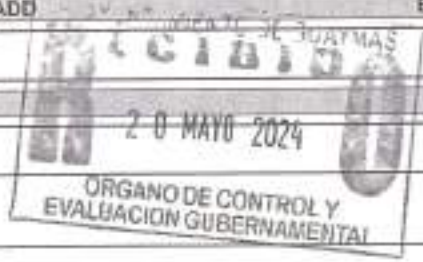
**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |                                     |                           |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMERAPELLIDO                      | SEGUNDO APELLIDO          |
| LUIS ALBERTO  |  | CERDA                               | PEREZ                     |
| CURP  |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| NUMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
| [REDACTED]  | 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"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD [REDACTED] SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                                     |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | ACCION CIVICA                                 |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO  | AUXILIAR COORDINADOR     | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL SERVICIOS EN GENERAL EN EL AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                           |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 28 DE MARZO DE 1997  |                          |   | 622 22 44024                           |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
| CALLE 15 (ANTIGUA CARCEL)  |                          |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPAL/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO GUAYMAS SONORA  |                          |   |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
|  |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISION          |                             |  |   |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    |                                      | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1333 1144 1774 1453" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           | <div data-bbox="1333 1144 1774 1453" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| <div data-bbox="1333 1144 1774 1453" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO

PRIVADO

OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

114,507-24

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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 - POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



FIRMA

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

C.

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

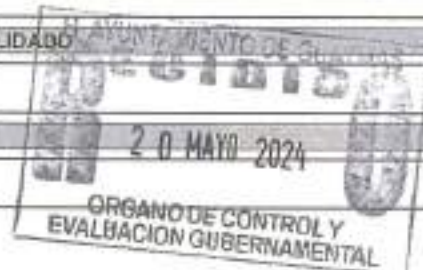
MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                                     |                             |
|--|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| NOMBRES(S)<br>LUIS ALBERTO   |  | PRIMER APELLIDO<br>RAMIREZ          | SEGUNDO APELLIDO<br>RAMIREZ |
| CURP   |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                   |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA   |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                             |
|  | SOLTERO (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"/> |                                     |                             |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                        |                             |
| SOCIEDAD DE BIENES <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTROS ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                     |                             |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                                     |                             |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CODIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             |                  | CODIGO POSTAL   |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

#### ESCOLARIDAD

NIVEL SECUNDARIA

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |                                      |  |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |   |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| DIRECCION DEPORTE                                      | SOLDADOR                 | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input type="checkbox"/>          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br>SOLDADOR              |                          |   |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |                                      |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
| PALACIO MUNICIPAL                                      |                          |   |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO   |                          |   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |   |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1495 1120 1921 1404" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           | <div data-bbox="1495 1120 1921 1404" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| <div data-bbox="1495 1120 1921 1404" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

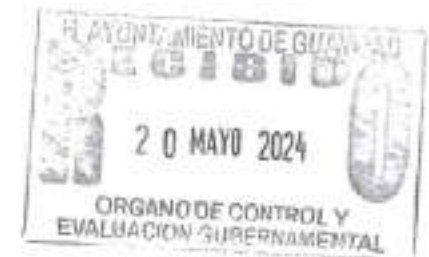
FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

183.000

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

20 MAYO 2024  
ORGANO DE CONTROL  
EVALUACION GUBERNAMENTAL

  
Firma

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

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |   |  |
|--|---|--|
| NOMBRE(S)<br><u>Luis</u>   | PRIMER APELLIDO<br><u>Solís</u>   | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Beltrán</u>       |
| <small>CURP</small>  | <small>RFC</small>  | <small>NOMOClave</small>                 |
| [REDACTED]   | [REDACTED]  | [REDACTED]                               |
| <small>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</small>  | <small>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO</small>  | <small>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA</small> |
| <small>NÚMERO CELULAR PERSONAL</small>   | <small>SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL</small>  |  |
| [REDACTED]   | <input checked="" 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 |  |
| <small>RÉGIMEN MATRIMONIAL</small>   | <small>PAÍS DE NACIMIENTO</small>   | <small>NACIONALIDAD</small>              |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE | [REDACTED]  | [REDACTED]                               |
| <small>ACLARACIONES/ OBSERVACIONES</small>   |   |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                                 |                                   |                                   | EN EL EXTRANJERO  |                                 |                                |
|---|-----------------------------------|-----------------------------------|---|---------------------------------|--------------------------------|
| <small>CALLE</small>                      | <small>NÚMERO EXTERIOR</small>    | <small>NÚMERO INTERIOR</small>    | <small>CALLE</small>  | <small>NÚMERO EXTERIOR</small>  | <small>NÚMERO INTERIOR</small> |
| [REDACTED]                                | [REDACTED]                        | [REDACTED]                        |   |                                 |                                |
| <small>COLONIA/LOCALIDAD</small>          | <small>MUNICIPIO/ALCALDÍA</small> | <small>ENTIDAD FEDERATIVA</small> | <small>CIUDAD/LOCALIDAD</small>   | <small>ESTADO/PROVINCIA</small> |                                |
| [REDACTED]                                | [REDACTED]                        | [REDACTED]                        |   |                                 |                                |
| <small>CODIGO POSTAL</small>              |                                   |                                   | <small>PAÍS</small>   | <small>CODIGO POSTAL</small>    |                                |
| [REDACTED]                                |                                   |                                   |   |                                 |                                |
| <small>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</small> |                                   |                                   | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">                     AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS<br/>                     24 MAYO 2024<br/>                     ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL                 </div> |                                 |                                |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

Primaria

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

escuela primaria alvaro obregon

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

28 de Junio 1985

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL   |                          |   |                                      |  |  | AGREGAR <input type="checkbox"/> | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> | BAJA <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|--|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                  |                                    |                                     |                               |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | Dirección de Servicios Públicos                         |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                     |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| Recolección  | Servidor público         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      | 53   |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | Recolección y limpia de Basura                          |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                        |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| 31 de Julio 2008   |                          |   |                                      | 622 22 15381   |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| EN MEXICO  |                          |   |                                      |  | EN EL EXTRANJERO                         |                                  |                                    |                                     |                               |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |                                  |                                    |                                     |                               |
| Blvd Bacatete  |                          |   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| Sahuaripa  |                          |   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| 85490  |                          |   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">             ACLARACIONES/OBSERVACIONES           </div> |                          |   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |



|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |
|---|--------------------|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?   |                    |                          |                                    |   |   | SI <input type="checkbox"/>              | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                    |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                    |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   |                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?                     |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN       |  |
|   |                    |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                    |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |  |
|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |
| EN MEXICO   |                    |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR          |                                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |  |
|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA       |                                    | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |  |
|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                    |                          |                                    | PAÍS  |   | CÓDIGO POSTAL                            |  |
|   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |
| ACLIARACIONES/OBSERVACIONES   |                    |                          |                                    |   |   |  |  |
| <div data-bbox="1312 1169 1753 1469" data-label="Image"> <p>H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS<br/>RECIBIDO<br/>24 MAYO 2024<br/>ORGANISMO DE CONTROL Y<br/>EVALUACION GUBERNAMENTAL</p> </div> |                    |                          |                                    |   |   |  |  |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUES 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

122.390.92

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

122.390.92

FIRMA



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

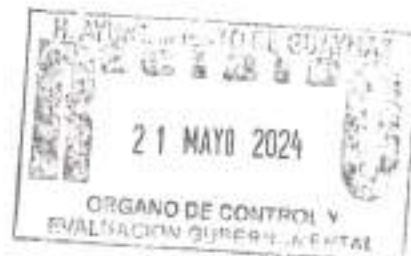
FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                           |                                    |                                      |  |
|---------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO            | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                    |                                      |  |

|                               |                          |   |                                 |
|-------------------------------|--------------------------|---|---------------------------------|
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN           | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
|                               |                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL |                          |   |                                 |

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
|  |                                 |

| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                    |                    |                  |                  |                 |
|--|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MEXICO                              |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL                          |                    |                    | PAÍS             | 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

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?

NIVEL DE EMPLEO,  
CARGO COMISIÓN

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

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD

MUNICIPIO/ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

166 799

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)**

326 135

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

492 934

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

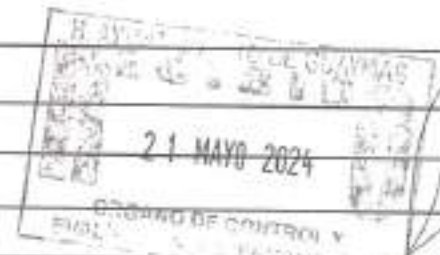
INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



FIRMA

## ANEXO PRIMERO

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

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

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

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL SIMPLIFICADA

#### 1. DATOS GENERALES


|  |  |                                       |                           |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Lydia  |  | Villegas                              | Olivas                    |
| CURP   |  | RFC                                   | NÚM. CLAVE                |
| VIOL670122 M5RLLY08  |  | VIOL670122                            |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|  |  | <del>XXXXXXXXXX</del>                 |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                           |
| RECÍVEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                       |                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                                       |                           |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|   |                        |                       |                       |                       |                       |
|---|------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| EN MÉXICO   |                        |                       | EN EL EXTRANJERO      |                       |                       |
| CALLE   | NÚMERO INTERIOR        | NÚMERO EXTERIOR       | CALLE                 | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / DELEGACIÓN | ESTADO FEDERATIVO     | CUIDAD / LOCALIDAD    | ESTADO EXTRANJERO     |                       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |
| CÓDIGO POSTAL   |                        |                       | PAÍS                  |                       |                       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |                        |                       | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |                       |
| 18 ABR 2024<br>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA FEDERAL<br>SECRETARÍA DE ECONOMÍA |                        |                       |                       |                       |                       |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                        |                       |                       |                       |                       |

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

ACRECAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |   |  |  |
|---|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br>H. Ayuntamiento de Guaymas. Oficina Mayor.   |                          |   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?              |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| Dalca mpal.   | Limpieza.                | SÍ <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 18-04-24  |                          |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |   |  |  |
| EN MÉXICO   |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| AV. SERDAN # 170  |                          |   |  |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD / LOCALIDAD                     | ESTADO / PROVINCIA   |
| CENTRO  | GUAYMAS                  | SON.  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL   | PAÍS                     |   | CÓDIGO POSTAL                          |  |
| 85400   |                          |   |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |   |  |  |
| <div style="text-align: right;">  </div> |                          |   |  |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |                                  |  |
|---|----------------------------------|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |                                  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>                                  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                |
|   |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |
|   |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   |
|   |                                  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>  |
|   |                                  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>                                     |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |                                  | RFC  |
|   |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
|   |                                  |  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
|   |                                  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |                                  | FECHA DE INGRESO   |
|   |                                  | FECHA DE EGRESO  |
|   |                                  |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALDJIAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  | LUGAR DONDE SE UBICA   |
|   |                                  | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |
|   |                                  |  |
| ACLABACIONES / OBSERVACIONES  |                                  |  |

18 APR. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GOBIERNAL

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

|   |   |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |   |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 9618  |
| 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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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)   | 9618  |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  | 9618  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |



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

SÍ

NO

|  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  | /   |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | /   |   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  | /   |   |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | /   |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  | /   |   |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | /   |   |

18 ABR 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN BUCER...

*[Handwritten Signature]*

*[Handwritten Name]*  
 NOMBRE Y FIRMA

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

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

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

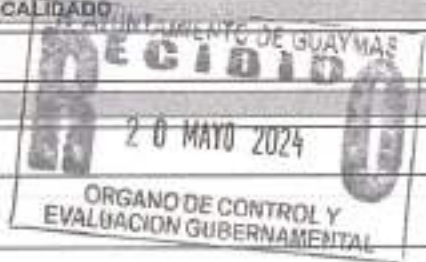
**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |                                      |
|--|--|--------------------------------------|
| NOMBRES(S)<br><i>Maria Alejandra</i>   | PRIMER APELLIDO<br><i>Alcañez</i>  | SEGUNDO APELLIDO<br><i>Maldonado</i> |
| CURP   | RFC  | HOMOCLAVE                            |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA            |
| [REDACTED]   | [REDACTED]   | [REDACTED]                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                      |
|  | <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"/> |                                      |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                         |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                                      |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                   |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|-------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                   |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA  |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | ESTADO DE GUAYMAS |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL     |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                   |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                   |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTIS 40.

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Admon.

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

07/97

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Alcaldía Guaya   | Solo-Coordenadora        | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| a/a/2000.  |                          |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Calle 15.  | S/N                      | S/N   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro.  | Guaymas                  |   |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  | 85400.                   |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
|  |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |   |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                             |  |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1481 1104 1906 1372" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           | <div data-bbox="1481 1104 1906 1372" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |
| <div data-bbox="1481 1104 1906 1372" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

179,880.20

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

179,880.20

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERADO I Y II)



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

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| NOMBRES(S)<br><b>MARIA BETZABE</b>   |   | PRIMER APELLIDO<br><b>VALDEZ</b>                             | SEGUNDO APELLIDO<br><b>RODRIGUEZ</b>               |
| CURP<br><del>XXXXXXXXXX</del>  |   | RFC<br><del>XXXXXXXXXX</del>                                 | HOMOCLAVE<br><del>XXXXXXXXXX</del>                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>  |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO<br><del>XXXXXXXXXX</del> | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA<br><del>XXXXXXXXXX</del> |
| NUMERO CELULAR PERSONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL               |  |  |
| SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |   |  |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAIS DE NACIMIENTO                            |  | NACIONALIDAD                                       |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/>   | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> | OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>                    | <del>XXXXXXXXXX</del>                              |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |  |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO                                |                      |                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|---|----------------------|-----------------|
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR       | NUMERO INTERIOR       | CALLE   | NUMERO EXTERIOR      | NUMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |   |                      |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDIA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD                                | ESTADO/PROVINCIA     |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |   |                      |                 |
| CODIGO POSTAL              |                       |                       | PAIS  | ESTADO DE GUANAJUATO |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      |                       |                       |   | 20 MAYO 2024         |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       | ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL |                      |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CENTRO DE CAPACITACION PARA EL TRABAJO INDUSTRIAL

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ASISTENTE EDUCATIVA

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | SISTEMA DIF GUAYMAS                           |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| CADI   | ASISTENTE EDUCATIVA      | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | IMPARTIR CLASES                               |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 14 SEPTIEMBRE 2016                                     |                          |   | 6222220683                             |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| 26   | 5/V                      |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO   | GUAYMAS                  | SONORA  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |  |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
|--|--|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |  |                          |                                    |   |   | SI <input type="checkbox"/>              | NO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |  |                              |   |
|  |  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |  |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |  |                              |   |
|  |  |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| EN MEXICO  |  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |  |                              |   |
| CALLE  |  | NÚMERO EXTERIOR          |                                    | NÚMERO INTERIOR   |   | CALLE                                    |  |                              |   |
|  |  |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  |  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       |                                    | ENTIDAD FEDERATIVA                                      |   | CIUDAD/LOCALIDAD                         |  |                              |   |
|  |  |                          |                                    |   |   | ESTADO/PROVINCIA                         |  |                              |   |
|  |  |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |  |                          |                                    | PAIS  |   | CÓDIGO POSTAL                            |  |                              |   |
|  |  |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1408 1136 1844 1429" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |  |                          |                                    |   |   |  |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1408 1136 1844 1429" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |
| <div data-bbox="1408 1136 1844 1429" data-label="Image"> </div>  |  |                          |                                    |   |   |  |  |                              |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

79.004

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 GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

79.004

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |

ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN

FIRMA

**ANEXO PRIMERO**

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

MARIA DE LOS ANGELES ROMÁN ESPINOZA

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

INICIAL SIMPLIFICADA

**1. DATOS GENERALES**

|  |   |                                       |              |                           |
|--|---|---------------------------------------|--------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |   | PRIMER APELLIDO                       |              | SEGUNDO APELLIDO          |
| MARIA DE LOS ANGELES   |   | ROMÁN                                 |              | ESPINOZA                  |
| CURP   |   | REC.                                  |              | NOMOCLEAVE                |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |   | <del>XXXXXXXXXXXX</del>               |              | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO |              | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXXXX@XXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXXXX</del>               |              |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |                                       |              |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | SOLTERO <input checked="" 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"/> |                                       |              |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |   | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   | MÉXICO                                | MEXICANA     |                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |                                       |              |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                    |                       |                       | EN EL EXTRANJERO        |                                       |                    |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------|---------------------------------------|--------------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE                   | NÚMERO EXTERIOR                       | NÚMERO INTERIOR    |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXX</del>       |                       | <del>XXXXXXXXXXXX</del> |                                       |                    |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / CALTEA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | DISTRITO / LOCALIDAD    |                                       | ESTADO / PROVINCIA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                         |                                       |                    |
| CÓDIGO POSTAL                |                       |                       | PAÍS                    | ORDENADO DE NOMENCLAY Y CÓDIGO POSTAL |                    |
| <del>XXXXXX</del>            |                       |                       |                         | EVALUACIÓN DE RIESGO                  |                    |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                       |                       |                         |                                       |                    |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UAIM

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIATURA EN CONTADURIA

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRÜNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2022.

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INTERESA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |   |  |  |
|---|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          | SISTEMA DE GUAYMAS                            |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?              |  | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| CADI  | ENC. COCINA PREESCOLAR   | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          | PREPARACIÓN DE ALIMENTOS                      |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |  |  |
| 25 DE FEBRERO 2024  |                          |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |   |  |  |
| EN MÉXICO   |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| RIO MAGDALENA   | S/N                      |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| LOS RIOS  | GUAYMAS                  | SONORA  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
|   |                          |   |  |  |
| Aclaraciones / Observaciones  |                          |   |  |  |
| <div style="text-align: right;">  </div> |                          |   |  |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

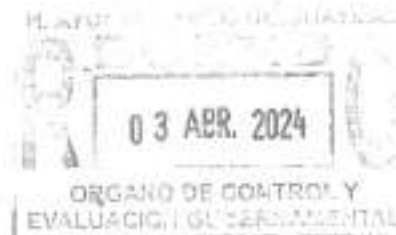
FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

5636

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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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)

5636

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

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

5636

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

|  |                 |   |  |
|--|-----------------|---|--|
| FECHA DE INICIO  |                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                 |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                 |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |                 |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BÓNOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |                 |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                 |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                 |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |                 |   |  |

### ANEXO PRIMERO

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

C. Marta de los Angeles Rosas Serna

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 CUÁNDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

17/05

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

INICIAL SIMPLIFICADA

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |   |  |                           |  |
|--|--|---|--|---------------------------|--|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| Marta de los Angeles   |  | Rosas   |  | Serna                     |  |
| CURP   |  | RFC   |  | HOMOCLAVE                 |  |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |  |                           |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO   |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   |  |                           |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |  |                           |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input checked="" type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |  |                           |  |
| REGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO  |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | México  |  | Española                  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |  |                           |  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                     |                       |                       | EN EL EXTRANJERO              |                       |                 |
|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------|
| CALLE                         | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE                         | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXX</del>     |                       | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> |                       |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD           | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA    | CUIDAD / LOCALIDAD            | ESTADO / PROVINCIA    |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>         | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>         | <del>XXXXXXXXXX</del> |                 |
| CÓDIGO POSTAL                 |                       |                       | PAÍS                          |                       |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>         |                       |                       | <del>XXXXXXXXXX</del>         |                       |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                       |                       |                               |                       |                 |

05 ABR. 2024  
EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3: DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL *Preparatoria*

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

*Tecnologico Ecatepec Tepexpan*

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

*Técnica en Informática Administrativa*

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

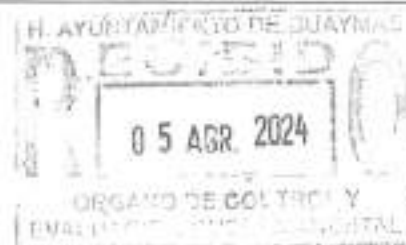
FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

*30 Junio 2021*

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |  |                                      |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><i>Secretaría del Ayuntamiento</i>                       |                          |  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| <i>Coordinación de Comisaría</i>  | <i>Coordinación</i>      | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br><i>Trabajos de Coordinación con las Comisarias</i> |                          |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                              |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| <i>15 de febrero 2024</i>   |                          |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| <i>23</i>   | <i>8/N</i>               |  |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| <i>Centro</i>   | <i>Guaymas</i>           | <i>Sonora</i>  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
|   | <i>85400</i>             |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

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

15500

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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONDS  
 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)

15500

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

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

15500

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SÍ

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| II.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | ORGANISMO DE REGISTRO Y EVALUACIÓN DE VALORES<br>15 ABR. 2024   |  |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO  |  |   |  |
| II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |  |

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES. Ma del Rosario Valenzuela Balmaceda

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |                                 |                                      |                                      |
|--|---------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRES(S)<br><u>Ma del Rosario</u>  |                                 | PRIMER APELLIDO<br><u>Valenzuela</u> | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Balmaceda</u> |
| CURP<br>[REDACTED]   |                                 | RFC<br>[REDACTED]                    | HOMOCLAVE<br>[REDACTED]              |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |                                 | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA            |
| NUMERO CELULAR PERSONAL<br>[REDACTED]  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL |                                      |                                      |
| <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"/> |                                 |                                      |                                      |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO              | NACIONALIDAD                         |                                      |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE   | [REDACTED]                      | [REDACTED]                           |                                      |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |                                 |                                      |                                      |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento de Guaymas                    |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Com. Vicam   | Auxiliar                 | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 16 - Sept 2018   |                          |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
|  |                          |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Baugo  | Guaymas                  | Son.  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85551  |                          |   |  |  |

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/ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

|                     |                          |   |                                 |
|---------------------|--------------------------|---|---------------------------------|
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
|                     |                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                 |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

| EN MEXICO |                 |                 | EN EL EXTRANJERO |                 |                 |
|-----------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| CALLE     | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |

|                   |                    |                    |                  |                  |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|

|               |      |               |
|---------------|------|---------------|
| CÓDIGO POSTAL | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
|---------------|------|---------------|

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**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)

87,420.35

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

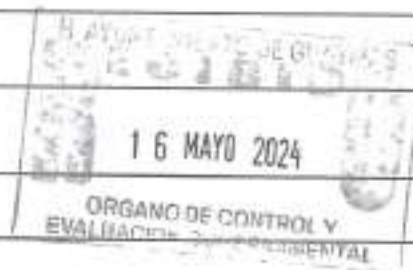
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

87,420.35

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

HAYUN  
16 MAYO 2024  
ORGANO DE CONTROL Y  
EVALUACION GUBERNAMENTAL

  
FIRMA

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

C. MARIA ISABEL ZUÑIGA ELIZALDE

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |  |  |                           |  |
|---|--|--|--|---------------------------|--|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO  |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| MARIA ISABEL  |  | ZUÑIGA   |  | ELIZALDE                  |  |
| CURP  |  | RFC  |  | HOMOCLAVE                 |  |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]   |  | [REDACTED]                |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL                      |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  |  | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]   |  | [REDACTED]                |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                               |  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |  |                           |  |
| [REDACTED]  |  | SOLTERO (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"/> |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                                   |  | PAÍS DE NACIMIENTO   |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> [REDACTED] |  | OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>  |  |                           |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                            |  |  |  |                           |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANODE CONTROL Y  
 EVALUACION GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

INSTITUTO TECNOLÓGICO DE SONORA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

PSICOLOGÍA

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2015

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |  |  |                                      |  |
|--|--|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |  | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |  | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |  | DESARROLLO SOCIAL  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                   | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| ATENCIÓN A LA MUJER                                    | COORDINADORA                               | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | COORDINAR PROGRAMAS DE VIOLENCIA DE GÉNERO |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |  |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 27 SEPTIEMBRE 2022                                     |  |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |  |  |                                      |  |
| EN MÉXICO  |  |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                            | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| AV. SERDAN   | 150  |  |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA                         | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO   | GUAYMAS                                    | SONORA   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |  |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |  |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |  |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |                              |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |                              |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>  |                          |                                    |   |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE  **TRIPARTITA**

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

**ITSON**

**DEPTO. DE PSICOLOGÍA**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

**ASIST. ACADÉMICA**

**DOCENCIA, REALIZAR PLANES DE CLASE Y PROG. EDUCATIVOS**

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

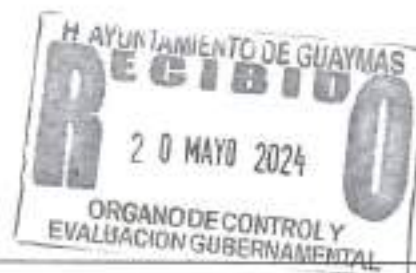
FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)  
**EDUCACION**

**DICIEMBRE 2019**

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

231310

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

231310

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

125000

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

356310

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



*[Handwritten signature]*

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

SI

NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |

REPUBLICA DE GUATEMALA  
**RECIBIDO**  
 2-0 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

  
 FIRMA

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

C. MARIA LUCIA BAPTISTA BRAMBILA

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |  |   |  |                           |  |
|--|--|---|--|---------------------------|--|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO          |  |
| MARIA LUCIA  |  | BAPTISTA  |  | BRAMBILA                  |  |
| CURP   |  | RFC   |  | HOMOCLAVE                 |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>     |  |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXX</del>     |  |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |  |                           |  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |  | SOLTERO <input checked="" 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"/> |  |                           |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO  |  | NACIONALIDAD              |  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | *XXXXXXXXXX   |  | XXXXXXXXXX                |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |   |  |                           |  |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXX</del>     | <del>XXXXXX</del>     |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                       | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| <del>XXXXXX</del>          |                       |                       |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |                                    |                                      |  |                 |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|-----------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |                 |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |  |                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |                 |
|   |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |  |                 |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |                 |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    |                                      |  |                 |
| EN MEXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |                 |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |                 |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |                 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> </div> |                          |                                    |                                      |  |                 |



|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|-----------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                          |                                    |   |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |                             |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                          |                                    |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |
| EN MÉXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |                             |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                             |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |  |                             |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |   |   |  |                             |  |
|   |                          |                                    |   |   |  |                             |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

191 278

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE


VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



  
FIRMA

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

C. Maria Luisa Calderón Jimenez

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                 |                           |
|--|--|-----------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |  | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO          |
| Maria Luisa  |  | Calderón        | Jimenez                   |
| CURP   |  | RFC             | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |  | [REDACTED]      |                           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  |                 | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|  | mariaasiul012385@gmail.com   |                 |                           |
| NUMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                 |                           |
| [REDACTED]   | 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"/> |                 |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD    |                           |
| [REDACTED] SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]      |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |  |                 |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                            |                    |                    |                  |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDIA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAIS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
|                            |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

E.T.I #30

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

2000

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

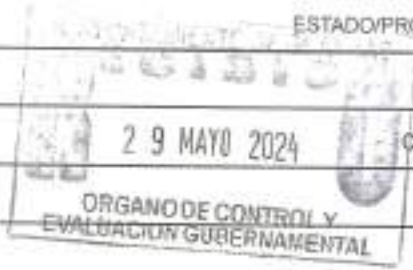
##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL


AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Secretaría de Ayuntamiento                    |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?              |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Asuntos de Gobierno                                    | Inspección               | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 170  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Cabo a Vendedores Ambulantes                  |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |  |  |
| 8 Nov. 2021  |                          |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Av. Sarden   | 150                      |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro Guaymas   | San.                     |   |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          | PAÍS  |  | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                          |   |  |  |



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

Actualmente Comisionada a la coordinación de Vendedores Ambulantes.

|  |                          |                                    |  |   |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--|---|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |  |   |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>   | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |  |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                              |   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |  |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN  |   |  |
|  |                          |                                    |  |   |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO   |   |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |
| COLONIA/LOCALIDAD  |                          | MUNICIPIO/ALCALDÍA                 | CIUDAD/LOCALIDAD   |   | ESTADO/PROVINCIA                         |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS   |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |  |   |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

86,076

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO       MUEBLE       INMUEBLE       VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |

ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN MUNICIPAL  
 GUAYMAS  
 29 MAYO 2024

FIRMA

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

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|  |   |                                     |                           |
|--|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| MANUEL DE JESUS  |   | SAXAS                               | MEDINA                    |
| CURP   |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|  |   |                                     | 622 161 4790              |
| NUMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                           |
| [REDACTED]   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> [REDACTED] 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  | NACIONALIDAD                        |                           |
| [REDACTED] SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]  | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |                                     |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|--|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]   | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]   | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL  |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]   |                    |                    | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS<br><b>RECIBIDO</b><br>24 MAYO 2024<br>ORGANODE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |                    |                    |                  |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |                                    |                                      |  |                 |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|-----------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |                 |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |                                    |                                      |  |                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |                 |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                    |                                      |  |                 |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |                 |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                    |                                      |  |                 |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |                 |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |                 |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |   |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                    |                          |                                    |   |   |  |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |   |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |   |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |   |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |                              |   |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |   |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAIS  | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1260 1201 1701 1494" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |   |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1260 1201 1701 1494" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |   |   |  |                              |   |
| <div data-bbox="1260 1201 1701 1494" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |   |   |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

163,985.<sup>00</sup>

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

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

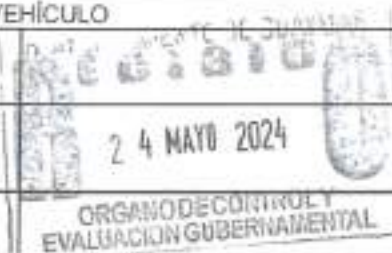
TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

163,985.<sup>00</sup>

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                                     |                           |
|--|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| MARCO ANTONIO  |   | SANTOS                              | DANIEL                    |
| CURP   |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| SAOM 870923HSRNR03   |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]   |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| NUMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                           |
| [REDACTED]   | 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  | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]  | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | 20 MAYO 2024     | CÓDIGO POSTAL   |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ITSON

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACION

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

11/2010

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL   |                          |  |  |                                      |                                 | AGREGAR <input type="checkbox"/>                       | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/>      | BAJA <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--|--|--------------------------------------|---------------------------------|--|------------------------------------|--|-------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |                                 | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |                                    |  |                               |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |                                 | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      |                                    | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                               |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |  |                                    |  |                               |
| SECRETARÍA MUNICIPAL   | POLICIA SEGUNDO          | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                      | 502173                          |  |                                    |  |                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |                                 |  |                                    |  |                               |
| 16/MAR/2022  |                          |  |  | 622 22 40 104                        |                                 |  |                                    |  |                               |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| EN MEXICO  |                          |  |  |                                      | EN EL EXTRANJERO                |  |                                    |  |                               |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  |  |                                      | CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR  |                                    | NÚMERO INTERIOR                          |                               |
| BVD AGUSTIN GARCIA LOPEZ N° 82   |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   |  |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                |  | ESTADO/PROVINCIA                   |  |                               |
| MORSELLA   |                          | GUAYMAS  |  | SONORA                               |                                 |  |                                    |  |                               |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  |  | PAÍS                                 |                                 |  | CÓDIGO POSTAL                      |  |                               |
| 85447  |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;">             ACLARACIONES / OBSERVACIONES           </div> |                          |  |  |                                      |                                 |  |                                    |  |                               |



|  |                          |   |                                      |   |  |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|---|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                          |   |                                      |   |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>             | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | SECRETARÍA DE MARINA                                    |                                      |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |
| BIM 8  | CARGO IM.                | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |   |                                      |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |
| 01/03E/2014  |                          |   |                                      |   |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |
| BVD TETABOTE Y POTAM SIN   |                          |   |                                      |   |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |
| MISION DEL SOL   | GUAYMAS                  | SONORA  |                                      |   |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |
| 85490  |                          |   |                                      |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |   |                                      |   |  |
|   |                          |   |                                      |   |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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) | 208351  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)  | 228000  |
| 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) (DESPUES DE IMPUESTOS)   |   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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  | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)   |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)  |   |
| A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |   |
| B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)  | 436351  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |



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

SI  NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |  | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |  |



**ANEXO PRIMERO**

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

**C. MARIO ALBERTO BECERRA COACINCO**

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**INICIAL SIMPLIFICADA**

**1. DATOS GENERALES**

|  |   |                                       |                           |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |   | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| MARIO ALBERTO  |   | BECERRA                               | COACINCO                  |
| CURP   |   | RFC                                   | HDM/CLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |   | <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXX</del>           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |   | <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |                                       |                           |
|  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCLUBINA / CONCLUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                           |
| REGÍMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD                          |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   |                                       |                           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |                                       |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

|                                 |                    |                    |                                 |                    |                 |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------------------|--------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                       |                    |                    | 30 ABR 2024 HANBERO             |                    |                 |
| CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> |                    |                    | EVALUACION GUBERNAMENTAL        |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD             | MUNICIPIO / CALLES | ENTIDAD FEDERATIVA | CUIDAD / LOCALIDAD              | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> |                    |                    | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                   |                    |                    | PAÍS                            | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>           |                    |                    |                                 |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES    |                    |                    |                                 |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ISEA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2012

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR

|  |                          |   |                                      |  |
|--|--------------------------|---|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                        |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | SISTEMA DIF GUAYMAS                           |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIO                |                                      |  |
| OPERADOR   | OPERADOR JUEGOS          | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input type="checkbox"/>          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | ENCARGADO DE LOS JUEGOS                       |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |                                      |  |
| 28 DE MARZO 2024                                       |                          |   |                                      |  |

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| EN MÉXICO           |                      |                    | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|---------------------|----------------------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE               | NÚMERO EXTERIOR      | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| RIO MAGDALENA       | SIN                  |                    |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD | MUNICIPIO / ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| LOS RIOS            | GUAYMAS              | SONORA             |                    |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL       |                      |                    | PAÍS               | CÓDIGO POSTAL      |                 |
| 85490               |                      |                    |                    |                    |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BATA

|  |  |  |
|--|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:   |  |  |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>   |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC  |
| COEN   |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA   |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
| BASCULA  |  |  |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO   |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | FECHA DE EGRESO  |
|  |  | 2015   |
|  |  | 2023   |
|  |  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |
|  |  | 30 ABR. 2024<br>ORGANISMO DE CONTACTO Y<br>EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  |

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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

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

7567

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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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)

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

15000

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

22567

ACLARACIONES / OBSERVACIONES


30 AGR 2024

30 AGR 2024

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

SÍ

NO

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| FECHA DE INICIO  |   | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |   |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |   |    |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |   | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |   |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |   |   |  |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Conalep

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Profesional Técnico en Instalación y Mantenimiento

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

02/12/1998

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL           |                          |  |                                      | AGREGAR <input type="checkbox"/>                       | MODIFICAR <input type="checkbox"/>                  | SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> | BAJA <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|---|--|-------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |   |  |                               |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                               |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | Municipio de Guaymas, Sonora   |                                      |  |   |  |                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN                        |   |  |                               |
| Transito Municipal                                     | Coordinador              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                                      | Coordinacion   |   |  |                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Coordinacion de balizamiento   |                                      |  |   |  |                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |  | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |   |  |                               |
| 16 Abril 2000  |                          |  | 622 2220137                          |  |   |  |                               |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |                                      |  |   |  |                               |
| EN MEXICO  |                          |  |                                      | EN EL EXTRANJERO                                       |   |  |                               |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  |                                      | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                                     | NÚMERO INTERIOR                                |                               |
| Blvd. Garcia López y Blvd Luis Donaldo Colosio         |                          |  |                                      |  |   |  |                               |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                                       |   |  |                               |
| Guaymas  | Guaymas                  | Sonora   |                                      |  |   |  |                               |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  |                                      | PAIS   |   |  |                               |
| 85420  |                          |  |                                      |  |   |  |                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES                           |                          | <p>Actualmente estoy comisionado en el Sindicato del H. Ayuntamiento de Guaymas como Secretario General del mismo y cuento con una licencia sindical establecida en el contrato colectivo de Trabajo, clausula cuadragésima segunda. Asi mismo a partir del 16 de septiembre del 2021, ocupo el cargo de Regidor Proprietario del Municipio de Guaymas, Sonora, esto al haber ganado una eleccion popular el dia 6 de junio del 2021, donde yo iba en la planilla encabezada por la Dra Karla Cordova como presidenta municipal.</p> |                                      |  |   |  |                               |



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>         |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |   |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1470 1115 1890 1385" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1470 1115 1890 1385" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <div data-bbox="1470 1115 1890 1385" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

631 160

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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

631 160

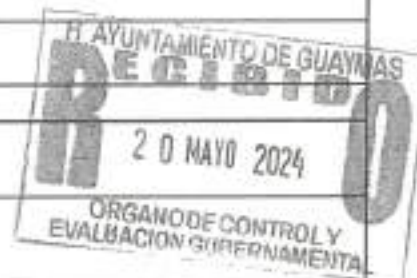
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

631 160

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NÚMERO Y DE LA LETRA A)

  
FIRMA



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

c. Mayra Alejandra Mautorena Alvarado

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

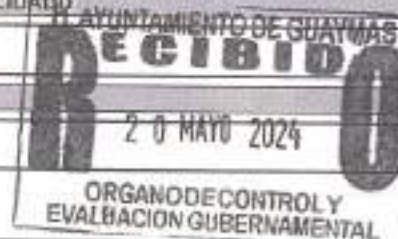
MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |   |                       |                           |
|---|---|-----------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |   | PRIMER APELLIDO       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Mayra Alejandra   |   | Mautorena             | Alvarado                  |
| CURP  |   | RFC                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXX</del> |                           |
| CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |                       | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXX</del> |                           |
| NUMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <input checked="" 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"/> |                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD          |                           |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del> |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO      |                       |                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE                 | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |                       |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD      | ESTADO/PROVINCIA      |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                       | PAÍS                  | CÓDIGO POSTAL         |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      |                       |                       |                       |                       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |                       |                       |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Abelardo L. Rodríguez

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |                                      |  |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |                                      |  |
| EN MEXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Blvd. Agustín García López #82                         |                          |  |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| Guaymas norte Guaymas Sonora                           |                          |  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85425  |                          |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |  |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |                                    |   |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

182 745

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 GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

182 745

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



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

SI

NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |

MUNICIPALIDAD DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN MUNICIPAL

FIRMA



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Vizcaya de las Americas

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Ciencias de la Educación

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

Octubre del 2018

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |   |  |  |
|---|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                     |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                       |                          | Sistema DIF Guaymas                           |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| CADI  | Encargada Sala           | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                 |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN        |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 03 de Diciembre 2018  |                          |   |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN Calle 26 AV Alfonso I. |                          |   |  |  |
| EN MEXICO   |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
| 26  |                          |   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro  | GUAYMAS                  | Sonora  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400   |                          |   |  |  |

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| EN MÉXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> </table>            |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

75 112

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

180,000

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

255 112

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

9.- ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR? 3

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



FIRMA

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

C. MIRNA PATRICIA BARRON DOMINGUEZ

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                                     |                           |
|--|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| MIRNA PATRICIA   |   | BARRON                              | DOMINGUEZ                 |
| CURP   |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]   |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| NUMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                           |
| [REDACTED]   | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |   | PAÍS DE NACIMIENTO                  | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             |                  |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

GOBIERNO DEL ESTADO DE GUJARAT  
 21 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                           |                                    |                                      |  |
|---------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO            | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                    |                                      |  |

|                     |                          |   |                                 |
|---------------------|--------------------------|---|---------------------------------|
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
|                     |                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                 |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
|  |                                 |

#### DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |   |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CUIDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAIS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1357 1182 1771 1437" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1357 1182 1771 1437" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <div data-bbox="1357 1182 1771 1437" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                                  |                             |  |                     |  |
|--|----------------------------------|-----------------------------|--|---------------------|--|
| NOMBRE (S)   |                                  | PRIMER APELLIDO             | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO | RFC  |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE   |                                  |                             |  |                     |  |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINATO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                                  |                             |  |                     |  |
| ¿ES CIDADANO EXTRANJERO?   |                                  |                             |  |                     |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |                                  | NO <input type="checkbox"/> |  | CURP                |  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?   |                                  |                             | LUGAR DONDE RESIDE   |                     |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |                                  |                             | NO <input type="checkbox"/>  |                     |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |                                  |                             | <input type="checkbox"/> EN MEXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE                           |                     |  |
| SI <input type="checkbox"/>  |                                  |                             | NO <input type="checkbox"/>  |                     |  |
| <b>DOMICILIO DE LA PAREJA</b>  |                                  |                             |  |                     |  |
| EN MEXICO  |                                  |                             | EN EL EXTRANJERO   |                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR             | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR     | NÚMERO INTERIOR  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA               | ENTIDAD FEDERATIVA          | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA    |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                                  |                             | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL       |  |
| ACTIVIDAD LABORAL  | PÚBLICO <input type="checkbox"/> |                             | PRIVADO <input type="checkbox"/>   |                     | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL ORDEN DE GOBIERNO  |                                  |                             | ÁMBITO PÚBLICO   |                     |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                                |                                  |                             | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                     |  |
| 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  |   | EMPLEO O CARGO  |  |
| RFC  |   |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |   | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  |   |   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |   |   |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |   |  |
| <b>7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO</b> <span style="float: right;">NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/></span> |   |   |  |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS  |   |   |  |
| NOMBRE(S)  | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO  | FECHA DE NACIMIENTO  |
|  |   |   |  |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE  | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) | <input type="checkbox"/> AHUJADO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO  | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)   |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)  |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)  |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  |   |   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP   |   |   |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |   | LUGAR DONDE RESIDE  |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |   | <input type="checkbox"/> EN MEXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input checked="" 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/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD   |
|  |   |   | ESTADO/PROVINCIA   |



|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| CÓDIGO POSTAL   |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |
| ACTIVIDAD LABORAL:  |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/>            |
|   |  | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>   | NINGUNO <input type="checkbox"/>            |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO   |  | ÁMBITO PÚBLICO  |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>  |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>  | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |
|   |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>        |
|   |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>    |
| 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  |  |   |   |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |  | SALARIO MENSUAL NETO  |   |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |   |
| SI <input type="checkbox"/>   |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |   |
|  |  |    |   |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |   |   |

## 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)

284,085.15

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

15,989.26

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

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

SCOTIABANK

TIPO DE NEGOCIO

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

15,989.26

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

### TITULAR DEL 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUGO (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)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

### FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

### FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

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

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

21 MAYO 2024

CRONOGRAMA DE CONTROL Y EVALUACIÓN DE RIESGO AMBIENTAL

### UBICACIÓN DEL INMUEBLE

#### EN MÉXICO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  
 COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

#### EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  
 CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO:

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

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO DEL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)             | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TIO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO



EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

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

### TIPO DEL BIEN

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

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA   
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR DE Y EVALUACIÓN DEL BIEN GOBIERNO FEDERAL

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



TERCERO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

### FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

### FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**13. ADEUDOS / PASIVOS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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**

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

**TIPO DE ADEUDO**

- CRÉDITO HIPOTECARIO
- CRÉDITO AUTOMOTRIZ
- CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO 20250000000000000000

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO 2023/05/01

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO 1000000000

TIPO DE MONEDA M.N.

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR 1000000000

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAIS DONDE SE LOCALIZA



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

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

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD      MUNICIPIO / ALCALDÍA      ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD      ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS      CÓDIGO POSTAL

VEHÍCULO       AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA       AERONAVE       BARCO / YATE       OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA

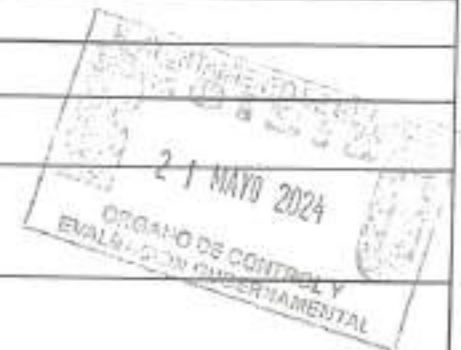
PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUEÑO  
O EL TITULAR

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## II.-DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA 

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

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- 
- SOCIO
- 
- 
- ACCIONISTA
- 
- 
- COMISARIO
- 
- 
- REPRESENTANTE
- 
- 
- APODERADO
- 
- 
- COLABORADOR
- 
- 
- BENEFICIARIO
- 
- 
- OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI NO 

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 
- 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 ALQUILAMIENTO
- 
- 
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 2.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

- 
- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL
- 
- 
- ORGANIZACIONES BENÉFICAS
- 
- 
- PARTIDOS POLÍTICOS
- 
- 
- GREMIOS / SINDICATOS
- 
- 
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI NO 

¿MONTO MENSUAL NETO?

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA


|   |   |  |  |                                  |
|---|---|--|--|----------------------------------|
| <b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b><br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> AHIJADO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><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<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  |
|   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO  |  | <input type="checkbox"/> MONETARIO   | <input type="checkbox"/> ESPECIE |
|   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL  |  |  |                                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |  |  |                                  |
|   |   |  |  |                                  |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
| TIPO DE REPRESENTACIÓN   | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/>  | REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN  |  |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>   | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>   |   |  |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |   |  | RFC   |  |
| ¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN   |  |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |   |  |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |   |  |
| ENTIDAD FEDERATIVA   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA  |  |   |  |
|                   |   |  |   |  |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |   |  |

## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

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

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

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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 ALQUAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**6. FIDEICOMISOS PRIVADOS  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**TIPO DE BENEFICIO**

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

**BENEFICIARIO**

- |   |                                      |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE               | <input type="checkbox"/> TÍO (A)     |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE                  | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)   |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE              | <input type="checkbox"/> AHUJADO (A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NUERA       |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> YERNO       |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)  |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> NIETO (A)   |
| <input type="checkbox"/> PADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (A)    |

**OTORGANTE**

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE**

**RFC**

**FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO**  MONETARIO  ESPECIE

**ESPECIFIQUE EL BENEFICIO**

**MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO**

**TIPO DE MONEDA**

**SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <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 |   |

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



# 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

- PÚBLICO
- PRIVADO
- MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

- FIDEICOMITENTE
- FIDUCIARIO
- FIDEICOMISARIO
- COMITÉ TÉCNICO

### RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC

FIDEICOMISARIO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO RFC

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <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 |   |

### ¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



  
FIRMA



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

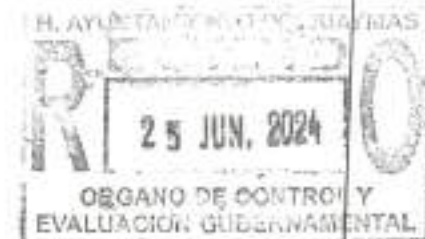
2001/02/11

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |                                      |  |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                              |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | A ayuntamiento de Guaymas  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| desarrollo social                                      | ayudante de cocina       | SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 25 JUNIO 2024  |                          |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE 23 norte   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
|  |                          |  |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| Guaymas  | Sonora                   |  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL 85400                                    |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
|  |                          |  |                                      |  |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES                          |                          |  |                                      |  |
|  |                          |  |                                      |  |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
 25 JUN. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|   |  |  |
|---|--|--|
| ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |  |  |
| PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |  |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |  | ÁMBITO PÚBLICO   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>  |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |  | RFC  |
| Pizalle delicias  |  | HEA5770202NKA  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO   |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |
| Publico   |  | casera   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE   |  | FECHA DE INGRESO   |
|   |  | 13-MAY-23  |
|   |  | FECHA DE EGRESO  |
|   |  | 12/11/24   |
| LUGAR DONDE SE UBICA  |  |  |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO   |  |  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |  |
|   |  | alimentos  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |  |



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

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA.

|   |  |   |
|---|--|---|
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | 7,200   |
| 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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |   |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO   | Cocinero   |   |
| II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |  |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)   |  |   |
| A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  |   |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | 7200  |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  |   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |   |

H. AYUNTAMIENTO DE SAN JUAN DE LOS RIOS

25 JUN. 2024

ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL

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

SÍ

NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)  |                                 |   |                                   |
| III.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   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BÓNOS<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                   |
| III.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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |

H. AYUNTAMIENTO DE QUAYAMA  
 25 JUN. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

*[Handwritten signature]*



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

E.S.T. #23

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4: DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br>H. Ayuntamiento de Guaymas  |                          |   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Seg. Pvb. Mpd.   | Policia                  | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Policia  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br>Operatividad          |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 09 / Agosto / 2007                                     |                          |   | 622 22 40104                           |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Bld. Agustín G. López                                  |                          | 82  |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Marsella   | Guaymas                  | Sonora  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85456  |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |   |   |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |   |   |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |   |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |   |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |
|  |                          |                                    |   |   |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA                            |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |   |   |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

223 734

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

223 734



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



  
FIRMA



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD *PREPARATORIA*

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

*INSTITUTO DEL VALLE*

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

*1995*

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/ALCALDIA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO SISTEMA DIF GUAYMAS

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISION

UBR VOCAL COMUNITIS SI  NO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL VOCAL DEL CONSEJO DE DISCAPACIDAD

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

10 - NOVIEMBRE - 2023 622 224 0601

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

10

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

EL RASTRO GUAYMAS SONORA

CÓDIGO POSTAL PAÍS CÓDIGO POSTAL

85465

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

RESTAURANTE IGUANAS

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

BARTENDER

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

2016

2020

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

15,317.17

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

5800

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

PENSION POR INVALIDEZ

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

21.117.17

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI  NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN FISCAL Y ADMINISTRATIVA

  
 FIRMA

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

c. Norma Elizabeth León 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.

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

CONCLUSIÓN SIMPLIFICADA

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                                       |                           |
|--|---|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |   | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Norma Elizabeth  |   | León                                  | Flores                    |
| CURP   |   | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |   | <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |   | <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL   |                                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | SOLTERO (A) <input checked="" type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |   | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |   | <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |                                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                       |                       | EN EL EXTRANJERO   |  |                 |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|--|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR                              | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |                    |  |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA    | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA                           |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                    | 05 ABR. 2024                                 |                 |
| CÓDIGO POSTAL                |                       |                       | PAÍS               | ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        |                       |                       |                    | CÓDIGO POSTAL                                |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                       |                       |                    |  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universitas del Desarrollo Profesional

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Lic. Mercadotecnia y Publicidad.

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

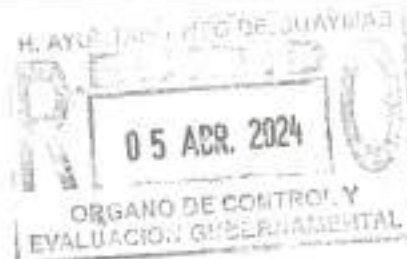
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

8 Julio 2009

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA


- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |  |                                      |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>                              |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          | H. Ayuntamiento de Guaymas Presidencia Municipal.                  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| Comunicación Social   | Asistente Ejecutivo      | SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |  |                                      |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                      |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 23 de Marzo 2023  |                          |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| Ave. Sardan   | #150                     |  |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| Centro  | Guaymas                  | Sonora   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400   |                          |  |                                      |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |  |                                      |  |
|  |                          |  |                                      |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

Universidad Tecnológica de Guaymas

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- 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)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Sector Educativo.

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS

05 ABR. 2024

ORGANO DE CONTROL Y  
EVALUACION GUBERNAMENTAL

**INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

\$9,045.14

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

05 ABR. 2024

COMANDO DE CONTROLES Y EVALUACIÓN GENERAL MUNICIPAL

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

A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

\$9,045.14

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

| FECHA DE INICIO  |   | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
|--|---|---|--|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |   | 27,135.42.  |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |   |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |   |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |   | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |   |   |  |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |   |   |  |

NOMBRE Y FIRMA

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

C. Oscar Blanco Nieves

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

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

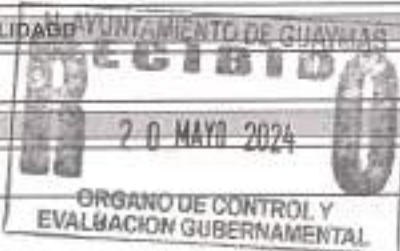
**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |   |                       |                           |
|---|---|-----------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |   | PRIMER APELLIDO       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Oscar   |   | Blanco                | Nieves                    |
| CURP  |   | RFC                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |                       | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   |                       | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NUMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINATO <input type="checkbox"/> CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD          |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del> |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |                       |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                       |                    | EN EL EXTRANJERO |                         |                  |
|----------------------------|-----------------------|--------------------|------------------|-------------------------|------------------|
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR       | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR         | NUMERO INTERIOR  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXX</del>     |                    |                  |                         |                  |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS | ESTADO/PROVINCIA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | Sonora             |                  |                         |                  |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                    | PAÍS             | 20 MAYO 2024            | CÓDIGO POSTAL    |
| <del>XXXXXX</del>          |                       |                    |                  |                         |                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                    |                  |                         |                  |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ESC. SEC. TEC. # 67

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Taller Mecanica. Automotriz.

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

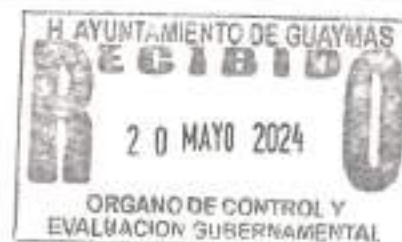
FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

29 de Junio de 1990

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |  | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |

H. AYUNTAMIENTO DE CHAVINOS  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO

  
 FIRMA



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

*Isca.*

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES






#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento de Guaymas                    |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Seg. Pub. MPal.  | Policiara.               | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Policiara MPal.  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | Operatividad             |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |  |  |
| 04 de Diciembre de 2010                                |                          | 622 22 9 01 04                                |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| Blvd. Agustín G. López                                 |                          | 22  |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Marcella   | Guaymas                  | Sonora  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85447  |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                               |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |   |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td>  </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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)

186 484

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

186 484



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE


VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

20 MAYO 2024  
ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

  
FIRMA

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

C. PAULO CESAR MEDINA VALDEZ

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |   |                                     |                           |
|---|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| PAULO CESAR   |   | MEDINA                              | VALDEZ                    |
| CURP  |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]  |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]  |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                           |
| [REDACTED]  | 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  | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input checked="" type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]  | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ITSON GUAYMAS

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LIC. ADMINISTRACIÓN. ADMINISTRACIÓN TURISMO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2003

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                                |   |  |  |
|--|--------------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                                | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                                | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                                | INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y ARTE GUAYMAS |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN       | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| ADMINISTRACIÓN   | COORDINADOR DE LOGÍSTICA       | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          | COORDINAR EVENTOS Y FESTIVALES |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN               |  |  |
| 21 JUL 2022  |                                | 622-22-7-96-02                                |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                                |   |  |  |
| EN MEXICO  |                                |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR  |
| AV. SEPÁN  | # 355                          | S/N   |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA             | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO   | GUAYMAS                        | SONORA  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                                |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                                |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
|--|--|--------------------------|-----------|-----------------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?  |  |                          |           |                                   |                                 | SI                       | <input type="checkbox"/>        | NO                       | <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  |                          | FEDERAL   | <input type="checkbox"/>          | ESTATAL                         | <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL/ALCALDIA              | <input type="checkbox"/> |                                     |                          |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |  |                          | EJECUTIVO | <input type="checkbox"/>          | LEGISLATIVO                     | <input type="checkbox"/> | JUDICIAL                        | <input type="checkbox"/> | ÓRGANO AUTÓNOMO                     | <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |           | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? |                                 |                          | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |                          |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           | SI <input type="checkbox"/>       |                                 |                          | NO <input type="checkbox"/>     |                          |                                     |                          |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |  |                          |           |                                   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| EN MÉXICO  |  |                          |           |                                   | EN EL EXTRANJERO                |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| CALLE  |  | NÚMERO EXTERIOR          |           | NÚMERO INTERIOR                   |                                 | CALLE                    |                                 | NÚMERO EXTERIOR          |                                     | NÚMERO INTERIOR          |                              |   |
|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  |  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       |           | ENTIDAD FEDERATIVA                |                                 | CIUDAD/LOCALIDAD         |                                 | ESTADO/PROVINCIA         |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |  |                          |           |                                   | PAÍS                            |                          |                                 | CÓDIGO POSTAL            |                                     |                          |                              |   |
|  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1429 1144 1854 1412" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1429 1144 1854 1412" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |
| <div data-bbox="1429 1144 1854 1412" data-label="Image"> </div>  |  |                          |           |                                   |                                 |                          |                                 |                          |                                     |                          |                              |   |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

120272

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

120272



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI  NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

  
 FIRMA

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

C. Pedro Aruayo Rembao

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |   |                                     |                           |
|---|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Pedro A   |   | ARUAYO                              | Rembao                    |
| CURP  |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXX</del>           |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | 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  | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>               |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|--|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR                              | NÚMERO INTERIOR |
| Calzada los Sauzanos       |                    |                    |                  |  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA                             |                 |
| Las Palmas Guaymas         |                    | Sonora             |                  | 20 MAYO 2024                                 |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL |                 |
| 85470                      |                    |                    |                  |  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |  |                 |

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

SI  NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



*[Handwritten Signature]*  
FIRMA

## ANEXO PRIMERO

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

C. 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 "EJERCICIOS SIEMPRE Y CUANDO" SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL SIMPLIFICADA

## 1. DATOS GENERALES

|   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| NOMBRE (S)  |  | PRIMER APELLIDO   |  | SEGUNDO APELLIDO                         |  |
| Pena Lizeth   |  | Ramirez   |  | Pascon                                   |  |
| <small>CIURP</small>  |  | <small>REC</small>  |  | <small>IDMOCLAVE</small>                 |  |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXXXX</del>                  |  |
| <small>CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL</small>   |  | <small>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO</small>  |  | <small>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA</small> |  |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXXXX</del>                  |  |
| <small>NÚMERO CELULAR PERSONAL</small>  |  | <small>SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL</small>  |  |  |  |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>   |  | <small>SOLTERO</small> <input checked="" type="checkbox"/> <small>CASADO (A)</small> <input type="checkbox"/> <small>DIVORCIADO (A)</small> <input type="checkbox"/> <small>VUUDO (A)</small> <input type="checkbox"/> <small>CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE</small> <input type="checkbox"/> <small>SOCIEDAD DE CONVIVENCIA</small> <input type="checkbox"/> |  |  |  |
| <small>REGIMEN MATRIMONIAL</small>  |  | <small>PAIS DE NACIMIENTO</small>   |  | <small>NACIONALIDAD</small>              |  |
| <small>SOCIEDAD CONYUGAL</small> <input type="checkbox"/> <small>SEPARACIÓN DE BIENES</small> <input type="checkbox"/> <small>OTRO / ESPECIFIQUE</small> <input type="checkbox"/> |  | <del>XXXXXXXXXXXX</del>   |  | <del>XXXXXXXXXXXX</del>                  |  |
| <small>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</small>   |  |   |  |  |  |

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                                   |                                     |                                  | EN EL EXTRANJERO                  |                 |                 |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------|-----------------|
| CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                     | NÚMERO INTERIOR                  | CALLE                             | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>                     | <del>XXXX</del>                     | <del>XXXX</del>                  | <del>XXXXXXXXXXXX</del>           | <del>XXXX</del> | <del>XXXX</del> |
| <small>COLONIA / FLORES</small>             | <small>MUNICIPIO / ALCALDÍA</small> | <small>ESTADO FEDERATIVO</small> | <small>CUIDAD / LOCALIDAD</small> |                 |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>                     | <del>XXXXXXXXXXXX</del>             | <del>XXXXXXXXXXXX</del>          | <del>XXXXXXXXXXXX</del>           |                 |                 |
| <small>CÓDIGO POSTAL</small>                |                                     |                                  | <small>PAIS</small>               |                 |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>                     |                                     |                                  | <del>XXXXXXXXXXXX</del>           |                 |                 |
| <small>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</small> |                                     |                                  |                                   |                 |                 |




### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

| ESCOLARIDAD  |  | AGREGAR                        | MODIFICAR | SIN CAMBIO | BAJA |
|--|--|--------------------------------|-----------|------------|------|
| NIVEL  |  |                                |           |            |      |
| <input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input checked="" 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 (UNISON) |           |            |      |
| CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO   |  | Lic. en contaduría Pública     |           |            |      |
| ESTATUS  |  |                                |           |            |      |
| <input type="checkbox"/> CURSANDO <input type="checkbox"/> FINALIZADO <input checked="" type="checkbox"/> TRUNCO   |  |                                |           |            |      |
| DOCUMENTO OBTENIDO   |  |                                |           |            |      |
| <input type="checkbox"/> BOLETA <input checked="" type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO  |  |                                |           |            |      |
| FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO   |  | 2016                           |           |            |      |
| LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  |  |                                |           |            |      |
| <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO  |  |                                |           |            |      |
| ACELARACIONES Y OBSERVACIONES  |  |                                |           |            |      |



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |                                      |   |                              |   |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|---|------------------------------|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                              |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | H. Ayuntamiento de Guaymas   |                                      |   |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                              |   |
| Div. de Seg. Pública   | Patricia                 | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |   |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | Vigilancia   |                                      |   |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |                              |   |
| 10/04/24   |                          |  |                                      |   |                              |   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  |                                      |   |                              |   |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |   |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR   |                              |   |
| García López entre Rocafuerte y Barachikampo   |                          |  |                                      |   |                              |   |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA  |                              |   |
|  | Guaymas                  | Sonora   |                                      |   |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL   |                              |   |
|  |                          |  |                                      |   |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div style="text-align: right;">  <p>10 APR. 2024</p> <p>ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION DE LA SERVIDUMBRE PUBLICA</p> </div> </td> </tr> </table> |                          |  |                                      |   | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div style="text-align: right;">  <p>10 APR. 2024</p> <p>ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION DE LA SERVIDUMBRE PUBLICA</p> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |  |                                      |   |                              |   |
| <div style="text-align: right;">  <p>10 APR. 2024</p> <p>ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION DE LA SERVIDUMBRE PUBLICA</p> </div>  |                          |  |                                      |   |                              |   |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

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

R. AYALA  
 10 ABR. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN

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

|   |   |
|---|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA   |   |
| I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | 14,551.56   |
| II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL III 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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA  | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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)   |   |
| B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  | 14,551.56   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |


  
 10 ABR. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN DE LOS EMPLEADOS PÚBLICOS

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

SÍ

NO

|   |                     |
|---|---------------------|
| FECHA DE INICIO   | FECHA DE CONCLUSIÓN |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR   | 14,551.56           |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                     |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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<br><input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS<br><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |                     |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |                     |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)   |                     |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  | 14,551.56           |

10 APR. 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN PÚBLICA

*[Firma manuscrita]*

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

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |   |                                     |                                  |
|---|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| NOMBRES(S)<br><u>Ramón Alberto</u>  |   | PRIMER APELLIDO<br><u>Cabrera</u>   | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Parra</u> |
| CURP  |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                        |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXXXXXXXX</del>            |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA        |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   |   | <del>XXXXXXXXXX</del>               | <del>XXXXXXXXXX</del>            |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                                  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | 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  | NACIONALIDAD                        |                                  |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <u>Mexico</u>   | <u>Mexicans</u>                     |                                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |                                     |                                  |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO      |                       |                       |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE                 | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD      | ESTADO/PROVINCIA      |                       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                       | PAÍS                  | CÓDIGO POSTAL         |                       |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      |                       |                       | <u>MEXICO</u>         | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |                       |                       |                       |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad ISSPC

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Humanidades

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2018

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                    |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><i>H. Ayuntamiento de Guaymas</i> |                          |   |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| <i>Serj. Pub. Mpar</i>                                       | <i>Polera Segunda</i>    | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | <i>501211</i>  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br><i>Operatividad</i>         |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN       |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| <i>03 / Diciembre / 2009</i>                                 |                          |   | <i>622 22 4 01 04</i>                  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                       |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| <i>Blvd. Agustín G. López</i>                                |                          | <i>87</i>                                     |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| <i>Marsella</i>  | <i>Guaymas</i>           | <i>Sonora</i>                                 |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| <i>85447</i>   |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?                                       |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| EN MÉXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> </table>  |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| <div style="text-align: right;">  </div> |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

239 646

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

239 646

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



  
FIRMA

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

C. Ramón Alberto Urbalejo López

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.

## 1. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

CONCLUSIÓN SIMPLIFICADA

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                                       |                           |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Ramón Alberto  |  | Urbalejo                              | López                     |
| CURP   |  | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>████████████████████</del>  |  | <del>████████████████████</del>       | <del>██████████</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
|  |  | albertourbalejo@gmail.com             |                           |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                                       |                           |
| <del>████████████████████</del>  | 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"/> |                                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | <del>██████████</del>                 | <del>██████████</del>     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                       |                                 |                    | EN EL EXTRANJERO   |                           |                 |
|---------------------------------|---------------------------------|--------------------|--------------------|---------------------------|-----------------|
| CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR                 | NÚMERO INTERIOR    | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR           | NÚMERO INTERIOR |
| <del>████████████████████</del> | <del>██████████</del>           |                    |                    |                           |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD             | MUNICIPIO / ALCALDÍA            | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA / PAÍS |                 |
| <del>██████████</del>           | <del>████████████████████</del> |                    |                    |                           |                 |
| CÓDIGO POSTAL                   |                                 |                    | PAÍS               |                           |                 |
| <del>██████████</del>           |                                 |                    |                    |                           |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES    |                                 |                    |                    |                           |                 |

10 APR 2024  
CÓDIGO POSTAL  
ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION QUIMICA

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### NIVEL

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

#### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Veracruzana de las Americas

#### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Contaduría

#### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

#### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

#### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

Noviembre del 2021

#### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA


- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

#### ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |  |                                      |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                                 | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          | H. Ayuntamiento de Guaymas   |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| Secretaría del Ayuntamiento   | Coordinador              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          | coordinador administrativo   |                                      |  |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                      |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 28 de Marzo del 2024  |                          |  | 622-222-41-30                        |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR. NÚMERO INTERIOR   |
| Calle 23  | 150                      |  |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD   | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| Centro  | Guaymas                  | Sonora   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400   |                          |  |                                      |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |  |                                      |  |
|  |                          |  |                                      |  |

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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 ALQUILAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**3. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

47400

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

- MUEBLE  INMUEBLE  VEHICULO

II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

47400



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SÍ

NO

| FECHA DE INICIO  |   | FECHA DE CONCLUSIÓN |
|--|---|---------------------|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |   | 189600              |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)   |   |                     |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)  |   |                     |
| II.3.- 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   |   |                     |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |                     |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |   |                     |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |   |                     |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |   | 189600              |

10 ABR. 2024  
 ORGANISMO DE POLÍTICA Y  
 LEY 13.251/2010

NOMBRE Y FIRMA

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.  
 C. Ramon Efraim Berrelleza Molina  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

CONCLUSIÓN SIMPLIFICADA

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                                       |                           |
|--|--|---------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRE (S)   |  | PRIMER APELLIDO                       | SEGUNDO APELLIDO          |
| Ramon Efraim   |  | Berrelleza                            | Molina                    |
| CLIP   |  | RFC                                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |  | <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXXXX</del>         |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  |  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>       | <del>XXXXXXXXXXXX</del>   |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>  | <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> |                                       |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |  | PAÍS DE NACIMIENTO                    | NACIONALIDAD              |
| <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  | <del>XXXXXXXXXX</del>                 | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |                                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                    |                       |                       | EN EL EXTRANJERO   |                    |                 |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                        | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE              | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXX</del>     | <del>XXXXXX</del>     |                    |                    |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD          | MUNICIPIO / ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA    | CUIDAD / LOCALIDAD | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                    |                    |                 |
| CODIGO POSTAL                |                       |                       | PAIS               |                    |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>        |                       |                       |                    |                    |                 |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES |                       |                       |                    |                    |                 |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
 CÓDIGO POSTAL  
**RECIBIDO**  
 15 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GOBIERNAL

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

#### ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Cbtis 40

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Técnico contabilidad

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

2009

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |                                      |  |                 |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|-----------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                                      |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |                 |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                 |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br><i>Dir. de Inf. Urb. y Ecología</i> |                          |  |                                      |  |                 |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                 |
| <i>Dirección de Ecología</i>                                   | <i>Inspector</i>         | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | <i>Inspector</i>   |                 |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                                  |                          |  |                                      |  |                 |
| FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN               |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |                 |
| <i>15/05/2024</i>  |                          |  | <i>622 222 3613</i>                  |  |                 |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                         |                          |  |                                      |  |                 |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |                 |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <i>calle 23</i>  |                          |  |                                      |  |                 |
| COLONIA / LOCALIDAD  | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | Ciudad / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |                 |
| <i>Centro</i>  | <i>Guaymas</i>           | <i>Sonora</i>  |                                      |  |                 |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |                 |
|  |                          |  |                                      |  |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES:



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

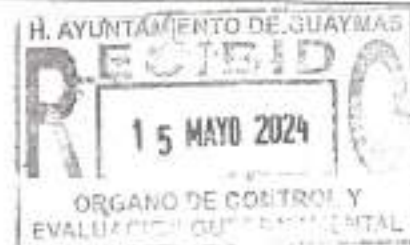
- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**B- INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

|  |  |   |
|--|--|---|
| CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA  |  |   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | 96201   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)   |  |   |
| III.- 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   | <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |
| II.5 - OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)  |  |   |
| A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | 96201   |
| B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |
| C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)  |  | 96201   |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |   |

H. AYUNTAMIENTO DE SUAYAMA  
**RECIBIDO**  
**15 MAYO 2024**  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

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

SÍ  NO

| FECHA DE INICIO  | FECHA DE CONCLUSIÓN                        |
|--|--|
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)   | _____                                      |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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<br><input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   | _____                                      |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  | _____                                      |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  | H. AYUNTAMIENTO DE JUAJMAS<br>15 MAYO 2024 |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   | _____<br>12:48                             |

~~\_\_\_\_\_~~  
 NOMBRE Y FIRMA

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

C. Refugio Guadalupe Martinez Olca

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

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

| I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL  |                       |  |                  | MODIFICACIÓN              |                 |
|--|-----------------------|--|------------------|---------------------------|-----------------|
| <b>1.DATOS GENERALES</b>   |                       |  |                  |                           |                 |
| NOMBRES(S)   |                       | PRIMER APELLIDO  |                  | SEGUNDO APELLIDO          |                 |
| Refugio Guadalupe  |                       | Martinez   |                  | Olca                      |                 |
| CURP   |                       | RFC  |                  | HOMOCLAVE                 |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |                       | <del>XXXXXXXXXX</del>  |                  | <del>XXXXXX</del>         |                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |                       | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO  |                  | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |                       | <del>XXXXXXXXXX</del>  |                  | <del>XXXXXXXXXX</del>     |                 |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  |                       | SITUACION PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                  |                           |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |                       | <input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO (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"/> |                  |                           |                 |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  |                       | PAÍS DE NACIMIENTO   |                  | NACIONALIDAD              |                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |                       | <del>XXXXXXXXXX</del>  |                  | <del>XXXXXXXXXX</del>     |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |                       |  |                  |                           |                 |
|  |                       |  |                  |                           |                 |
| <b>2. DOMICILIO DEL DECLARANTE</b>   |                       |  |                  |                           |                 |
| EN MÉXICO  |                       |  | EN EL EXTRANJERO |                           |                 |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR  | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR           | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXX</del>     | <del>XXXXXX</del>  |                  |                           |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA          |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>  |                  |                           |                 |
| CÓDIGO POSTAL  |                       |  | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL             |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |                       |  |                  |                           |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |                       |  |                  |                           |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD Licenciatura

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UPN / Universidad Pedagógica Nacional

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Licenciatura en Intervención Educativa

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL/ALCALDIA

SIN CAMBIO

BAJA

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

H. Ayuntamiento de Guaymas

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?

NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN

Presidencia

Secretaría

SI

NO

Secretaría

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

17 / noviembre / 2017

622-9-800-800 ext. 6214

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

Sardán

150

COLONIA/LOCALIDAD

MUNICIPAL/ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD

ESTADO/PROVINCIA

Centro

Guaymas Sonora.

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

05400

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GUBERNAMENTAL

|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?            |                          |                                    |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |  |



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

123984

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INPUESTOS)



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

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

123984

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

98200

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

222184

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

123984

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

123984



  
FIRMA



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD DEL NOROESTE, CAMPUS VILLA UNO.

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIADO EN DERECHO

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

14 - Julio - 2001.


##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA


- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

- ES CARTA PASANTE.



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL   |   |   |  |                                      |  | AGREGAR <input type="checkbox"/>                       | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> | BAJA <input type="checkbox"/> |
|--|---|---|--|--------------------------------------|--|--|------------------------------------|--|-------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |   | FEDERAL <input type="checkbox"/>              |  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     |  | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |                                    |  |                               |
| ÁMBITO PÚBLICO   |   | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      |                                    | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>       |                               |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |   | PRESIDENCIA MUNICIPAL.                        |  |                                      |  |  |                                    |  |                               |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN        |  |                                    |  |                               |
| DIRECCIÓN JURÍDICA   | ASISTENTE JURÍDICO.   | SI <input type="checkbox"/>                   |  |                                      | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                    |  |                               |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  | ATENDER ASUNTOS JURÍDICOS, ELABORAR FISCALTOS, CONVENIOS, CONTRATOS ETC.--- |   |  |                                      |  |  |                                    |  |                               |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |   |   |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |  |                                    |  |                               |
| 17- SEPTIEMBRE- 2015   |   |   |  | 622 9800 800 EXT. 6256.              |  |  |                                    |  |                               |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |   |   |  |                                      |  |  |                                    |  |                               |
| EN MÉXICO  |   |   |  |                                      | EN EL EXTRANJERO                       |  |                                    |  |                               |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR                               |  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                        |  | NÚMERO INTERIOR                    |  |                               |
| AV. SERDAN   | 150   | S/N   |  | —                                    | —                                      |  | —                                  |  |                               |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA                            |  | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                       |  |                                    |  |                               |
| CENTRO   | GUAYMAS   | SONORA  |  | —                                    | —                                      |  |                                    |  |                               |
| CÓDIGO POSTAL  |   |   |  | PAÍS                                 |  | CÓDIGO POSTAL  |                                    |  |                               |
| 85400  |   |   |  | —                                    |  | —  |                                    |  |                               |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> <b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b> </div><br><br><br><div style="text-align: right; margin-top: 20px;">  </div> |   |   |  |                                      |  |  |                                    |  |                               |

|  |                          |  |                                      |  |  |                                    |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|--|------------------------------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |  |                                      |  |  |                                    |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                    |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                    |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br>PRESIDENCIA MUNICIPAL   |                          |  |                                      |  |  |                                    |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN                        |  |                                    |
| DIRECCIÓN JURÍDICA   | ASISTENTE JURÍDICO.      | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |  |                                    |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br>ATENDEA ASUNTOS JURÍDICOS ELABORAR ESCRITOS CONVENIOS, CONTRATOS, ETC. . .  |                          |  |                                      |  |  |                                    |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |  |                                    |
| 17- SEPTIEMBRE - 2015  |                          |  | 622 9 800 800 EXT. 6256              |  |  |                                    |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |  |                                    |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |                                    |
| AV. SERDAN   | 150                      | S/N  | —                                    | —  | —  |                                    |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |                                    |
| Centro   | GUAYMAS                  | SONORA   | —                                    | —  |  |                                    |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |  |                                    |
| 85400  |                          |  | —                                    | —  |  |                                    |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td>- No tengo otro empleo o comisión.</td> </tr> </table>                        |                          |  |                                      |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES             | - No tengo otro empleo o comisión. |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |  |                                      |  |  |                                    |
| - No tengo otro empleo o comisión.   |                          |  |                                      |  |  |                                    |
|   |                          |  |                                      |  |  |                                    |

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

EN LOS ÚLTIMOS OCHO AÑOS HE TENIDO  
EL MISMO EMPLEO Y ÚNICO.

**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)

165 422

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

165 422

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

165 422

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI  NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN



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

c. Ricardo Duarte Martínez

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL** **MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |   |
|---|--|---|
| NOMBRE(S)<br><u>Ricardo</u>   | PRIMER APELLIDO<br><u>Duarte</u>   | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Martínez</u>     |
| CURP<br>[REDACTED]  | RFC<br>[REDACTED]  | HOMOCLAVE<br>[REDACTED]                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL<br>[REDACTED]  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO<br>[REDACTED]  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA<br>[REDACTED] |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL<br>[REDACTED]   | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL<br><input checked="" type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTERO <input type="checkbox"/> DIVORCIADO(A) <input type="checkbox"/> VIUDO(A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |   |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL<br><input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> [REDACTED] <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE | PAÍS DE NACIMIENTO<br>[REDACTED]   | NACIONALIDAD<br>[REDACTED]              |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES<br>[REDACTED]  |  |   |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                                  |                                  |                                  | EN EL EXTRANJERO               |                                |                               |
|--|----------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| CALLE<br>[REDACTED]                        | NÚMERO EXTERIOR<br>[REDACTED]    | NÚMERO INTERIOR<br>[REDACTED]    | CALLE<br>[REDACTED]            | NÚMERO EXTERIOR<br>[REDACTED]  | NÚMERO INTERIOR<br>[REDACTED] |
| COLONIA/LOCALIDAD<br>[REDACTED]            | MUNICIPIO/ALCALDÍA<br>[REDACTED] | ENTIDAD FEDERATIVA<br>[REDACTED] | CIUDAD/LOCALIDAD<br>[REDACTED] | ESTADO/PROVINCIA<br>[REDACTED] |                               |
| CÓDIGO POSTAL<br>[REDACTED]                |                                  |                                  | PAÍS<br>[REDACTED]             | CÓDIGO POSTAL<br>[REDACTED]    |                               |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES<br>[REDACTED] |                                  |                                  |                                |                                |                               |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA 

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ISEA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO




Julio 2016

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



| 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL   |  |   |                                      |  |  | AGREGAR <input type="checkbox"/> | MODIFICAR <input type="checkbox"/> | SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> | BAJA <input type="checkbox"/> |                                   |  |   |
|--|--|---|--------------------------------------|--|--|----------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|---|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | FEDERAL <input type="checkbox"/>  | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |  | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>   | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |  | SECRETARIA DEL AYUNTAMIENTO   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                     |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| INSTITUTO DEL DEPORTE  | COORDINADOR  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                    |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |  | CON ATENCIÓN al Deporte Adaptado a personas con Discapacidad y al Adulto Mayor.       |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |  |   |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                        |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| 1/09/2018  |  |   |                                      | 622 224 2438   |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |  |   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| EN MEXICO  |  |   |                                      |  | EN EL EXTRANJERO                         |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR   |                                      | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                          |                                  | NÚMERO INTERIOR                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| Ave. 7 entre 18 y 19   |  |   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA   | ENTIDAD FEDERATIVA  |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                                       | ESTADO/PROVINCIA                         |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| Centro   |  | Guaymas Sonora  |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| CÓDIGO POSTAL  |  |   |                                      | PAÍS   |  | CÓDIGO POSTAL                    |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| 85405  |  |   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20%;"><b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</b></td> <td> <p>Bulevard Rodrigo de Triana<br/>Ramón Gil Samaniego<br/>Guaymas. 85470</p> </td> <td style="text-align: right;">  </td> </tr> </table> |  |   |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               | <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</b> | <p>Bulevard Rodrigo de Triana<br/>Ramón Gil Samaniego<br/>Guaymas. 85470</p> |  |
| <b>ACLARACIONES/OBSERVACIONES</b>  | <p>Bulevard Rodrigo de Triana<br/>Ramón Gil Samaniego<br/>Guaymas. 85470</p> |  |                                      |  |  |                                  |                                    |                                     |                               |                                   |  |   |

|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
|---|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?  |   | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN       |                             |  |
|   |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 |  |                             |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| EN MEXICO   |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                             |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
| DECLARACIONES/OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |
|   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |

PL. AYALÁ, PAV. CUATE DE GUAYTILLO  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y  
 EVALUACIÓN GOBIERNAMENTAL

**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

108364

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

108364

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

108364

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |

*[Handwritten Signature]*  
 30 MAYO 2024  
 [Stamp: SERVIDOR PÚBLICO DE CONTROL]

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

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

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

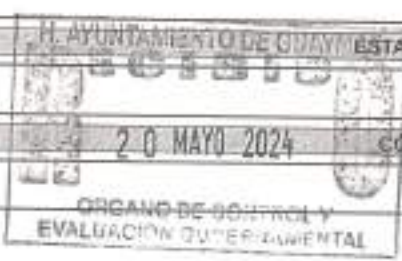
# I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

## 1. DATOS GENERALES

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| NOMBRES(S)<br><u>Rosa Icela</u>   |  | PRIMER APELLIDO<br><u>Pimentel</u>                           | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Román</u>                   |
| CURP<br><del>XXXXXXXXXX</del>   |  | RFC<br><del>XXXXXXXXXX</del>                                 | HOMOCLAVE<br><del>XXXXXXXXXX</del>                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>   |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO<br><del>XXXXXXXXXX</del> | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA<br><del>XXXXXXXXXX</del> |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL<br><del>XXXXXXXXXX</del>  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL<br><input type="checkbox"/> 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"/> |  |  |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL<br><input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | PAÍS DE NACIMIENTO<br><del>XXXXXXXXXX</del>  | NACIONALIDAD<br><del>XXXXXXXXXX</del>                        |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |  |  |

## 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO  |   |                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|---|---|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |   |   |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDIA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD  | H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |   | 20 MAYO 2024                                |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                       |                       | PAÍS  |   | CÓDIGO POSTAL   |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      |                       |                       |   |   |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |  |   |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Instituto Miravalle.

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |                                    |  |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |                                    |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| Subprocuraduría de Protección Adulthood                | trabajo Social           | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input checked="" type="checkbox"/> | trabajo Social   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                    |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 06-Junio-1992  |                          |                                    | 622-22-2-27-21                         |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                    |  |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR  |
| Calle 11-12 av. 9                                      |                          | NO. 4441                           |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Centro   | Guaymas                  | Sonora                             |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                          |                                    |  |  |

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/ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

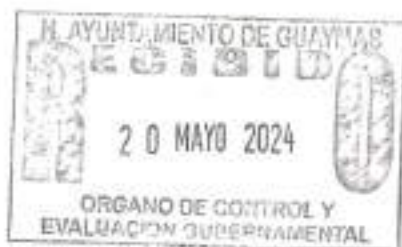
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
|---------------------|--------------------------|---|---------------------------------|
|                     |                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                 |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
|                   |                    |                    |                  |                  |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

154.473.00

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 GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

154.473.00

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI  NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

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

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

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

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

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



  
FIRMA

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

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

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

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL MODIFICACIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

|   |  |                                     |                           |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Sonia Isabel  |  | Mita                                | Hernandez                 |
| CURP  |  | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]  |  | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
| [REDACTED]  | <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"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD                        |                           |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]   | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                                     |                           |

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO INTERIOR  |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       | [REDACTED]       |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Instituto Iberoamericano

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Administración en Alimentos y Bebidas

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | H. Ayuntamiento de Guaymas                    |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| S.P.M.   | Policia Primero          | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 502185   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | Escorta                                       |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 01/04/2022   |                          |   | 622 22 40104                           |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| boulevard agustin gonzalez                             |                          | 82  |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| Maisella   | Guaymas                  | Sonora  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 654097   |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |   |  |   |  |
|--|--------------------------|---|--|---|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                          |   |  |   |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>          | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | Secretaría de Guaymas                       |  |   |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?           |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |
|  | Maestro                  | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |   |  |   |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |   |  |
| 01/06/2024   |                          |   |  |   |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |   |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                             | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |
| Blvd. Talsbate y Potosí  | S/N                      |   |  |   |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                          | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA                            |  |
| Misión del SD  | Guaymas                  | Sonora                                      |  |   |  |
| CÓDIGO POSTAL  | 85490                    |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL                               |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |   |  |   |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

180030

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

280000

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

460030

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

SI

NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |



  
FIRMA

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

C. Santa Diosalva Candelaria Rosasil Torres

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

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

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |  |                                     |                           |
|---|--|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |  | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| Santa Diosalva Candelaria   |  | Rosasil                             | Torres                    |
| CURP  |  | RPC                                 | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NUMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |                                     |                           |
|   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> VÁLIDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   |  | PAÍS DE NACIMIENTO                  | NACIONALIDAD              |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input checked="" type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> |  |                                     |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |  |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
|                            |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/AJCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                            |                    |                    |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
|                            |                    |                    |                  |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad Autónoma de Sinaloa

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

Medicina Cirujano

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

26 de enero 2005

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

 EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

Registro de título profesional en Coliucan Sinaloa el día 12 de Febrero 2005 en hoja 349 del libro XLV Noche Registro 255349

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL/ALCALDIA

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO **H. Ayuntamiento de Coacamal**

| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|
|---------------------|--------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|

|                          |                                  |  |                 |
|--------------------------|----------------------------------|--|-----------------|
| <b>Desarrollo Social</b> | <b>Directora Salud Municipal</b> | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | <b>Director</b> |
|--------------------------|----------------------------------|--|-----------------|

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Director de Salud Municipal**

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN

**14 Mayo 2022** **622 222-40-04**

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| EN MEXICO |  |  | EN EL EXTRANJERO |  |  |
|-----------|--|--|------------------|--|--|
|-----------|--|--|------------------|--|--|

| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
|-------|-----------------|-----------------|-------|-----------------|-----------------|
|-------|-----------------|-----------------|-------|-----------------|-----------------|

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| <b>Calle 22 entre Av. Sordani y Alfonso Ibarra</b> |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|

|               |                 |               |  |  |
|---------------|-----------------|---------------|--|--|
| <b>Centro</b> | <b>Coacamal</b> | <b>Sonora</b> |  |  |
|---------------|-----------------|---------------|--|--|

| CÓDIGO POSTAL | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
|---------------|------|---------------|
|---------------|------|---------------|

|              |  |  |
|--------------|--|--|
| <b>85400</b> |  |  |
|--------------|--|--|

AGLARACIONES / OBSERVACIONES

**Edificio Cuadalupeano**

|  |                          |   |  |   |   |                              |  |
|--|--------------------------|---|--|---|---|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                          |   |  |   |   |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/>             | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |   |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          | Secretaría de Salud Pública / Servicios de Salud Sonora |  |   |   |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |   |                              |  |
| Centro Salud Empalme   | consulta externa         | SI <input type="checkbox"/>                             | NO <input checked="" type="checkbox"/> | Médico                                      |   |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          | consulta externa  |  |   |   |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |   |   |                              |  |
| 01 de Enero 2008   |                          |   | 622-223-08-85                          |   |   |                              |  |
| EN MÉXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |   |   |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                                     |                              |  |
|  |                          |   |  |   |   |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA                            |   |                              |  |
|  |                          |   |  |   |   |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAÍS                                   | CÓDIGO POSTAL                               |   |                              |  |
|  |                          |   |  |   |   |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |   |  |   |   | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |   |  |   |   |                              |  |
|  |                          |   |  |   |   |                              |  |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                    |                                  |  |                                  |   |
|--|--------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|---|
| NOMBRE (S)   |                    | PRIMER APELLIDO                  | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO              | RFC   |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE   |                    |                                  |  |                                  |   |
| <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINATO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                    |                                  |  |                                  |   |
| ¿ES CUIDADANO EXTRANJERO?  |                    |                                  |  |                                  |   |
| SI <input type="checkbox"/>  |                    | NO <input type="checkbox"/>      |  | CURP                             |   |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?   |                    |                                  | LUGAR DONDE RESIDE   |                                  |   |
| SI <input type="checkbox"/>  |                    |                                  | NO <input type="checkbox"/>  |                                  |   |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |                    |                                  | <input type="checkbox"/> EN MEXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE |                                  |   |
| SI <input type="checkbox"/>  |                    |                                  | NO <input type="checkbox"/>  |                                  |   |
| DOMICILIO DE LA PAREJA   |                    |                                  |  |                                  |   |
| EN MEXICO  |                    |                                  | EN EL EXTRANJERO   |                                  |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR                  | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR                             |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA               | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA                 |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                    |                                  | PAÍS   | CÓDIGO POSTAL                    |   |
| ACTIVIDAD LABORAL  |                    | PÚBLICO <input type="checkbox"/> |  | PRIVADO <input type="checkbox"/> | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> |
|  |                    |                                  |  | NINGUNO <input type="checkbox"/> |   |
| NIVEL ORDEN DE GOBIERNO  |                    |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |                                  |   |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>   |                    |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |   |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>   |                    |                                  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   |                                  |   |
| MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  |                    |                                  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>  |                                  |   |
|  |                    |                                  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>   |                                  |   |
| 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  |   | EMPLEO O CARGO  |  |
| RFC  |   |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |   | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |
| SALARIO MENSUAL NETO   |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?  |   |   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |   |   |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |   |  |
| <b>7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO</b> <span style="float: right;">NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/></span> |   |   |  |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS  |   |   |  |
| NOMBRE(S)  | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO  | FECHA DE NACIMIENTO  |
|  |   |   |  |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE  | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) | <input type="checkbox"/> AHIJADO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO  | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)   |
|  |   |   | <input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A)           |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?  |   |   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> CURP   |   |   |  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  |   | LUGAR DONDE RESIDE  |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |   | <input 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/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD   |
|  |   |   | ESTADO/PROVINCIA   |

|   |  |   |                                  |
|---|--|---|----------------------------------|
| CÓDIGO POSTAL                               |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                    |
| ACTIVIDAD LABORAL                           |  | PÚBLICO <input type="checkbox"/>  | PRIVADO <input type="checkbox"/> |
|   |  | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>   | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                     |  | ÁMBITO PÚBLICO  |                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>            |  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| ESTATAL <input type="checkbox"/>            |  | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/> |  | JUDICIAL <input type="checkbox"/>   |                                  |
|   |  | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>  |                                  |
| 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                              |  |   |                                  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                  |  | SALARIO MENSUAL NETO  |                                  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |                                  |
| SI <input type="checkbox"/>                 |  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |                                  |
| NO <input type="checkbox"/>                 |  |   |                                  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                  |  |   |                                  |

**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)

277972

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

277972

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE CASA  DEPARTAMENTO  EDIFICIO  LOCAL COMERCIAL  BODEGA  PALCO  RANCHO  TERRENO  OTRO ESPECIFIQUE

### TITULAR DEL INMUEBLE:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE  | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE  | <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO                             | <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS               |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS | <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                            |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE   | <input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                                   |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                               | <input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO  | <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO  |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO                             |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE   | <input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS                  |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE  | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |
| <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS              | <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS |

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCURO (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)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

REC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

REC

VALOR DE ADQUISICIÓN

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO REAL U OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD/LOCALIDAD ESTADO/PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO:

- 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO DEL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)             | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TIO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  SAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

**BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS**

**TITULAR DEL BIEN**

- 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

**TIPO DEL BIEN**

- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- JOYAS
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA   
PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUNO (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)

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

**FORMA DE ADQUISICIÓN**

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

**FORMA DE PAGO**

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <p><b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b></p> <p><input type="checkbox"/> BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS</p> | <p><b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</b></p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p><b>BANCARIA</b></p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA EJE</p> <p><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS</p> |  |
| <p>TERCERO</p>  | <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>   | <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</p> <p>RFC</p>  |  |
| <p>FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO</p>   | <p>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES</p> <p><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO</p>  | <p>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> CENTENARIOS</p> <p><input type="checkbox"/> DIVISAS</p> <p><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> ONZAS TROY</p> <p><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS</p>  | <p>SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA</p> |
| <p>VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS</p> <p><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS</p> <p><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES</p> <p><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL</p>   | <p>AFORES Y / OTROS</p> <p><input type="checkbox"/> AFORES</p> <p><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA</p> <p><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO</p>   | <p>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</p>   |  |
| <p>¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</p>   |  |  |  |
| <p>EN MÉXICO <input type="checkbox"/></p>   |  | <p>EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/></p>   |  |
| <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>   | <p>RFC</p>   | <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>  | <p>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</p>  |
| <p>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</p>  | <p>TIPO DE MONEDA</p>  | <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>  |  |

**13. ADEUDOS / PASIVOS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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**

- 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

**TIPO DE ADEUDO**

- CRÉDITO HIPOTECARIO  CRÉDITO AUTOMOTRIZ  CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRESTAMO PERSONAL  OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

TIPO DE MONEDA

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

INMUEBLE      CASA  DEPARTAMENTO  EDIFICIO  LOCAL COMERCIAL  BODEGA  PALCO  RANCHO  TERRENO  OTRO (ESPECIFIQUE)

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR

CALLE      NÚMERO EXTERIOR      NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD      MUNICIPIO / ALCALDÍA      ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD      ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

VEHÍCULO       AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA       AERONAVE       BARCO / YATE       OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUEÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUEÑO  
O EL TITULAR

ACLARACIONES Y OBSERVACIONES

**II.-DECLARACIÓN DE INTERESES**NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA **1.-PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)**

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- 
- SOCIO
- 
- 
- ACCIONISTA
- 
- 
- COMISARIO
- 
- 
- REPRESENTANTE
- 
- 
- APODERADO
- 
- 
- COLABORADOR
- 
- 
- BENEFICIARIO
- 
- 
- OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO 

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 
- 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

**2.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

 DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

- 
- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL
- 
- 
- ORGANIZACIONES BENÉFICAS
- 
- 
- PARTIDOS POLÍTICOS
- 
- 
- GREMIOS / SINDICATOS
- 
- 
- OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI  NO 

¿MONTO MENSUAL NETO?

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |  |  |                                  |
|---|---|--|--|----------------------------------|
| <b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b><br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TIO (A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> AHUJADO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><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<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |                                  |
|   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO  |  | <input type="checkbox"/> MONETARIO   | <input type="checkbox"/> ESPECIE |
|   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL  |  |  |                                  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |  |  |                                  |
|   |   |  |  |                                  |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE  REPRESENTADO  FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?

SI  NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 6. FIDEICOMISOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO

DECLARANTE  
 CONYUGE  
 CONCUBINA O CONCUBINARIO  
 CONVIVIENTE  
 HIJO (A)  
 HERMANO (A)  
 CUÑADO (A)  
 MADRE  
 PADRE

TIO (A)  
 PRIMO (A)  
 SOBRINO (A)  
 AHIJADO (A)  
 NUERA  
 YERNO  
 ABUELO (A)  
 NIETO (A)  
 OTRO (A)

### OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO  MONETARIO  ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

### RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC

FIDEICOMISARIO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO RFC

### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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)

### ¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

  
FIRMA



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |                                    |                                      |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>                                |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          |                                    |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |                                    |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |                                    |                                      |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|------------------------------|---|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>         |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISION             |  |                              |   |
|  |                          | SI <input type="checkbox"/>        | NO <input type="checkbox"/>          |   |  |                              |   |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |   |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |   |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> <div data-bbox="1417 1182 1837 1464" data-label="Image"> </div> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | <div data-bbox="1417 1182 1837 1464" data-label="Image"> </div> |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |
| <div data-bbox="1417 1182 1837 1464" data-label="Image"> </div>  |                          |                                    |                                      |   |  |                              |   |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / O NOMBRE DE LA EMPRESA  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

122879

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

122879

**B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

122897

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



**9.- ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)

A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



~~\_\_\_\_\_~~

FIRMA

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. SARD PARTIDO LABARRA

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

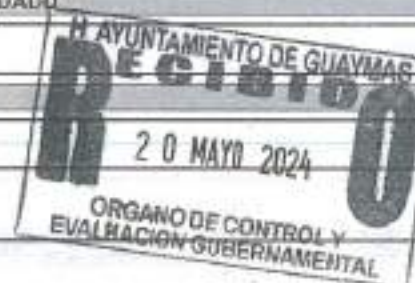
MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                                     |                           |
|--|---|-------------------------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |   | PRIMER APELLIDO                     | SEGUNDO APELLIDO          |
| SARD   |   | PARTIDO                             | LABARRA                   |
| CURP   |   | RFC                                 | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]   |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   |   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]   |   | [REDACTED]                          | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                                     |                           |
| [REDACTED]   | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> [REDACTED] UDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA <input type="checkbox"/> |                                     |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD                        |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]  | [REDACTED]                          |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |                                     |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                            |                    |                    |                  |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
| CALLE                      | NUMERO EXTERIOR    | NUMERO INTERIOR    | CALLE            | NUMERO EXTERIOR  | NUMERO INTERIOR |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       | [REDACTED]      |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAIS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       | [REDACTED]       |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTD 26

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

TECNICO AGROPECUARIO

ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

JUNIO 1991

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

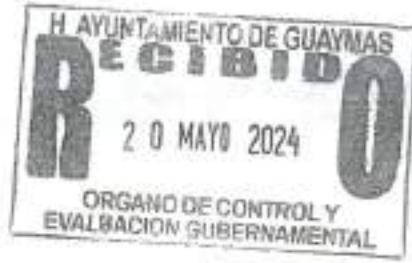


#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |  |                                      |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y ANTE DE GUAYMAS               |                          |  |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| ADMINISTRACIÓN  | INSTRUCIONES             | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | 3  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL<br>INSTRUCIÓN DE EDUZZA FOLCLORICA EN LOS PUEBLOS INDIGENAS |                          |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                    |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 06-JUN-2022   |                          |  | 622772962                            |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |                                      |  |
| EN MEXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| DON. CONOCIDO SIN.  |                          |  |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   | CUIDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| VICDM   | GUAYMAS                  | BONORIN  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL   | 85012                    |  | PAÍS                                 | 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

ÁMBITO PÚBLICO EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO CENTRO DE BACHILLERATO TECNICO DARIOPECUANA

|                     |                          |  |                                 |
|---------------------|--------------------------|--|---------------------------------|
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
| ADMINISTRATIVO      | DOCENTE                  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | 3                               |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL MAESTRO DE DANZA FOLCLORICA MEXICANA

|  |                                 |
|--|---------------------------------|
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN |
| 15 - MARZO - 2022                                      |                                 |

| EN MEXICO |                 |                 | EN EL EXTRANJERO |                 |                 |
|-----------|-----------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|
| CALLE     | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |

|                    |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|
| DAN. CONOCIDO SIN. |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|

|                   |                    |                    |                  |                  |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|

|                       |  |
|-----------------------|--|
| VICAM GUAYMAS SANORD. |  |
|-----------------------|--|

|               |      |               |
|---------------|------|---------------|
| CÓDIGO POSTAL | PAÍS | CÓDIGO POSTAL |
| 85012.        |      |               |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / O NOMBRE DE LA EMPRESA  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

71169

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)

45000

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  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- 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, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

116169

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

II SIDIARIO COMO DOCENTE DE CBTOZG.



**9.- ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)



[Redacted Signature]

FIRMA

## ANEXO PRIMERO

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

**C. SERGIO EMILIANO VAZQUEZ ROLDAN**  
 BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS

### I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL INICIAL SIMPLIFICADA

#### 1. DATOS GENERALES

|  |  |                           |
|--|--|---------------------------|
| NOMBRE (S)   | PRIMER APELLIDO  | SEGUNDO APELLIDO          |
| SERGIO EMILIANO  | VAZQUEZ  | ROLDAN                    |
| <del>CLUB</del>  | <del>RFC</del>   | <del>HONDELAVE</del>      |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXXXX</del>   |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO  | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL  |                           |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>  | <input checked="" 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 |                           |
| REGÍMEN MATRIMONIAL  | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD              |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE |  |                           |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES  |  |                           |
| 02 MAYO 2024   |  |                           |

#### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                       |                       |                       | EN EL EXTRANJERO      |                    |                 |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------|-----------------|
| CALLE                           | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE                 | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |                    |                 |
| CIUDAD / LOCALIDAD              | MUNICIPIO / CALÓN     | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD / LOCALIDAD    | ESTADO / PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXXXX</del>         | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |                    |                 |
| CÓDIGO POSTAL                   |                       |                       | CÓDIGO POSTAL         |                    |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>           |                       |                       | <del>XXXXXXXXXX</del> |                    |                 |
| DECLARACIONES / OBSERVACIONES   |                       |                       |                       |                    |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTIS 40

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ADMINISTRACIÓN

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

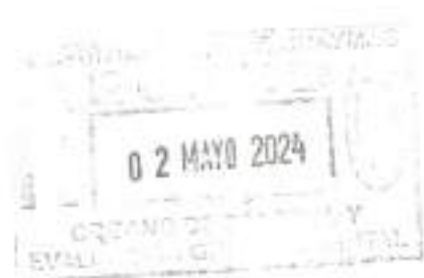


#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |  |                                      |  |
|--|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>                   |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | DIRECCIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES                        |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                   |                                      | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |
| RECOLECCIÓN  | AUXILIAR                 | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          | RECOLECCION DE BASURA  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 01 MAYO 2024   |                          |  |                                      |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO  |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| P. CIVIL BACATETE AVE. 749                             |                          |  |                                      |  |
| COLONIA / LOCALIDAD                                    | MUNICIPIO / ALCALDÍA     | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD / LOCALIDAD                   | ESTADO / PROVINCIA   |
| SANTUARIPA COAHUILA SONORA                             |                          |  |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85490  |                          |  |                                      |  |

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BAJA

|  |  |   |
|--|--|---|
| ÁMBITO/ SECTOR EN EL QUE LABORASTE:  |  |   |
| PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>  |  |   |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |  | ÁMBITO PÚBLICO  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |   |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN  |  | RFC   |
|  |  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  |  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |
| SECTOR AL QUE PERTENECE  |  | FECHA DE INGRESO  |
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  | FECHA DE EGRESO   |
|  |  | LUGAR DONDE SE UBICA<br><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO            |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |  |  <p>ES MI PRIMER EMPLEO</p> |

## 8. INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA

I.- REMUNERACIÓN MENSUAL NETA DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

8,835

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 GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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)

02 MAYO 2024

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)

8835

B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

8835

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 9. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SÍ

NO

| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |       |
|--|--|---|-------|
|  |  | _____   |       |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  | _____   |       |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  | _____   |       |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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   |  |   |       |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS   |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO   |  | _____   |       |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  | _____   |       |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  | _____   |       |
| A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)   |  | _____   |       |

02 MAYO 2024

*[Handwritten signature]*

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

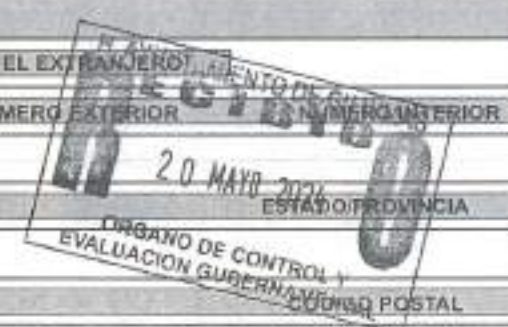
MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |   |                       |                           |
|--|---|-----------------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)   |   | PRIMER APELLIDO       | SEGUNDO APELLIDO          |
| SILVERIA   |   | SAUTOS                | PAYAN                     |
| CURP   |   | RFC                   | HOMOCLAVE                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  |   | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL   | CORREO ELECTRONICO PERSONAL/ALTERNO   |                       | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | <del>XXXXXXXXXX</del>   |                       | <del>XXXXXXXXXX</del>     |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL  | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                       |                           |
| <del>XXXXXXXXXX</del>  | SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input checked="" 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  | NACIONALIDAD          |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del> |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES   |   |                       |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

|                            |                       |                       |                       |                  |                 |
|----------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|------------------|-----------------|
| EN MÉXICO                  |                       |                       | EN EL EXTRANJERO      |                  |                 |
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR       | NÚMERO INTERIOR       | CALLE                 | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       |                       |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA    | ENTIDAD FEDERATIVA    | CIUDAD/LOCALIDAD      | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       | 20 MAYO 2024     |                 |
| CÓDIGO POSTAL              | PAÍS                  |                       | CÓDIGO POSTAL         |                  |                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>      | <del>XXXXXXXXXX</del> |                       | <del>XXXXXXXXXX</del> |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                       |                       |                       |                  |                 |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

NIVEL LICENCIATURA

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO TECNOLÓGICO DE GUAYMAS

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO LIC. EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

ESTATUS  
 CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO  
 BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO 3 DE JULIO DEL 2004

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
 EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|                           |  |                                      |  |
|---------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | FEDERAL <input type="checkbox"/>                       | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO            | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>          | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   | DIRECCION GENERAL DE INFRAESTRUCTURA URBANA Y ECOLOGIA |                                      |  |

|                     |                          |  |                                 |
|---------------------|--------------------------|--|---------------------------------|
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN |
| DIRECCION OBRAS     | ADMINISTRATIVO           | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | ADMINISTRATIVO                  |

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL ASISTENTE DIRECCION, INVENTARIOS, CONTROL PRESUPUESTAL Y TRANSPARENCIA

|  |   |
|--|---|
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN         |
| 6 OCTUBRE 2006   | 622 22 42 572 / 6200 9 800 800 ext 6284 |

#### DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

| EN MEXICO         |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                  |                 |
|-------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|-----------------|
| CALLE             | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
| 23 AVE SERDAD     |                    |                    |                  |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD | ESTADO/PROVINCIA |                 |
| CENTRO            | GUAYMAS            | SONORA             |                  |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL     |                    |                    | PAÍS             | CÓDIGO POSTAL    |                 |
| 85400             |                    |                    |                  |                  |                 |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |   |  |  |   |  |                              |
|--|---|--|--|---|--|------------------------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |   |  |  |   |  |                              |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |   | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                 | ESTATAL <input type="checkbox"/>         | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |
| ÁMBITO PÚBLICO   |   | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                    | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>     | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |   | H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS, DIR. GRAL. DE INF. URBANA Y ECOLOGIA |  |   |  |                              |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |
| DIRECCION OBRAS<br>PÚBLICAS  | ASISTENTE DIRECCIÓN   | SI <input type="checkbox"/>                                      | NO <input checked="" type="checkbox"/>   | ADMINISTRATIVO                              |  |                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  | ASISTENTE DIRECCIÓN, INVENTARIOS, CONTROL PRESUPUESTAS, TRANSPARENCIA |  |  |   |  |                              |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |   |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN          |   |  |                              |
| 6 OCTUBRE DEL 2009   |   |  | 622 22 42 57 2 / 622 9 800 800 EXT. 6284 |   |  |                              |
| EN MÉXICO  |   |  | EN EL EXTRANJERO                         |   |  |                              |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                    | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |
| 23 YAUE SERDAN   |   |  |  |   |  |                              |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                         | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |
| CENTRO   | GUAYMAS   | SONORA   |  |   |  |                              |
| CÓDIGO POSTAL  |   |  | PAÍS                                     | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |
| 85400  |   |  |  |   |  |                              |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> </table>   |   |  |  |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |  |   |  |                              |



**5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)**

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:**

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

**NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO**

**ÁMBITO PÚBLICO**

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

**NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / O NOMBRE DE LA EMPRESA  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN**

**RFC**

**ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA**

SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

SCA 850101517

ADMINISTRATIVA

**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**

**ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL**

JEFE DEPARTAMENTO

**SECTOR AL QUE PERTENECE**

**FECHA DE INGRESO**

**FECHA DE EGRESO**

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

ABRIL 1974

ABRIL 2003

**LUGAR DONDE SE UBICA**

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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)

\$ 131 055,30

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

\$ 97,909.32

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

\$ 228,964,62

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



9.- ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SI

NO

FECHA DE INICIO

FECHA DE CONCLUSIÓN

INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)

\$ 228,964.62

II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL

FONDO DE INVERSIÓN

ORGANIZACIONES 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.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO

MUEBLE

INMUEBLE

VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)

A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

\$ 228,964.62



NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. SUSANA ARCELA DE VORA CAZAREZ

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|   |   |                 |                           |
|---|---|-----------------|---------------------------|
| NOMBRES(S)  |   | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO          |
| SUSANA ARCELA   |   | DEVORA          | CAZAREZ                   |
| CURP  |   | RFC             | HOMOCLAVE                 |
| [REDACTED]  |   | [REDACTED]      | [REDACTED]                |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO   |                 | NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| [REDACTED]  | [REDACTED]  |                 | [REDACTED]                |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL   | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL   |                 |                           |
|   | <input type="checkbox"/> 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"/> |                 |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL   | PAÍS DE NACIMIENTO  | NACIONALIDAD    |                           |
| <input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> | [REDACTED]  | [REDACTED]      |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |                 |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO |                 |                  |
|----------------------------|--------------------|--------------------|------------------|-----------------|------------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE            | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR  |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       | [REDACTED]      | [REDACTED]       |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD |                 | ESTADO/PROVINCIA |
| [REDACTED]                 | [REDACTED]         | [REDACTED]         | [REDACTED]       |                 | [REDACTED]       |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS             |                 | CÓDIGO POSTAL    |
| [REDACTED]                 |                    |                    | [REDACTED]       |                 | [REDACTED]       |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |                  |                 |                  |



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

ESCUELA NORMAL DEL ESTADO DE SONORA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

LICENCIATURA EN EDUCACION PRIMARIA

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

29 DE JUNIO DE 1982

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LLEGISLATIVO <input type="checkbox"/>  | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | ÓRGANO DE CONTROL Y EVALUACION GUBERNAMENTAL  |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| DESPACHO DIR. GRAL.                                    | ENC. SEGUIMIENTO         | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 149  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |   |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |
| 25 DE NOVIEMBRE DE 2019                                |                          |   | 622 22 46134                           |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR / NÚMERO INTERIOR  |
| CALLE 23   | AV. AQUILES SERDAN       | ESQ.  |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPAL/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO   | GUAYMAS                  | SONORA  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAIS                                   | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400  |                          |   |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

COMISIONADA ACTUALMENTE AL CIAS DE FÁTIMA



|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|---|--|-----------------------------|--|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?            |                          |                                    |                                      |   |  | SI <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                             |  |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                             |  |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?    |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                             |  |  |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/>          | NO <input type="checkbox"/>                 | 149                                      |                             |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    |                                      | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN             |  |                             |  |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    |                                      | EN EL EXTRANJERO                            |  |                             |  |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    |                                      | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                          | NÚMERO INTERIOR             |  |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 |                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                            | ESTADO/PROVINCIA                         |                             |  |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    |                                      | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                            |                             |  |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table> |                          |                                    |                                      |   |  |                             | ACLARACIONES / OBSERVACIONES           |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |
|  |                          |                                    |                                      |   |  |                             |  |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / O NOMBRE DE LA EMPRESA  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

SERVICIOS PÚBLICOS MUNICIPALES

MEF-060916-PUS

MERCADO MUNICIPAL

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

ADMINISTRADOR

ADMINISTRADOR DEL MERCADO

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

18 DE JUNIO DE 2012

12 DE NOVIEMBRE DE 2012

- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

112 600

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUES DE IMPUESTOS)

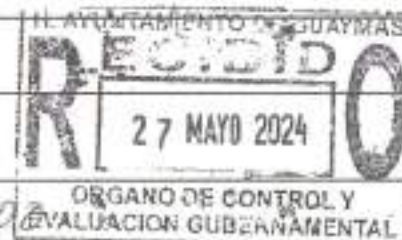
TIPO DE SERVICIO PRESTADO

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 INMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

112 600

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE 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)

112 600

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**9.- ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

SI

NO

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| FECHA DE INICIO  |  | FECHA DE CONCLUSIÓN   |  |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |  |   |  |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |  |   |  |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |  | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   |  |   |  |
| <input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO  |  |   |  |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |  |   |  |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |  |   |  |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |  |   |  |



~~\_\_\_\_\_~~

FIRMA

NOTA: SIRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, PRESENTO A USTED MI DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES, CONFORME A LO DISPUESTO EN LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS, LA LEY GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL ANTICORRUPCIÓN Y LA NORMATIVIDAD APLICABLE.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

|  |  |  |                           |
|--|--|--|---------------------------|
| NOMBRES(S)<br>VERONICA PATRICIA            |  | PRIMER APELLIDO<br>CABALLERO                                   | SEGUNDO APELLIDO<br>KIAMY |
| CURP                                       |  | RFC  | HOMOCLAVE                 |
| CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL           |  | CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL/ALTERNO<br>arg.caballero@gmail.com | NUMERO TELEFÓNICO DE CASA |
| NÚMERO CELULAR PERSONAL                    | SITUACIÓN PERSONAL/ESTADO CIVIL  |  |                           |
|  | SOLTERO (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"/> |  |                           |
| RÉGIMEN MATRIMONIAL                        | PAÍS DE NACIMIENTO   | NACIONALIDAD   |                           |
| SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> | SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/>  | OTRO/ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>                      |                           |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                 |  |  |                           |

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

| EN MÉXICO                  |                    |                    | EN EL EXTRANJERO  |                  |                 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|---|------------------|-----------------|
| CALLE                      | NÚMERO EXTERIOR    | NÚMERO INTERIOR    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR |
|                            |                    |                    |   |                  |                 |
| COLONIA/LOCALIDAD          | MUNICIPIO/ALCALDÍA | ENTIDAD FEDERATIVA | CIUDAD/LOCALIDAD  | ESTADO/PROVINCIA |                 |
|                            |                    |                    |   |                  |                 |
| CÓDIGO POSTAL              |                    |                    | PAÍS  |                  | CÓDIGO POSTAL   |
|                            |                    |                    |   |                  |                 |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES |                    |                    |  |                  |                 |

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

UNIVERSIDAD DE SONORA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ARQUITECTURA

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TITULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

19 ENERO DE 2013

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES




#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                          |  |                                      |  |
|---|--------------------------|--|--------------------------------------|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                                   | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>                     |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          | H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS   |                                      |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                                  |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN  |
| DIRECCION DE OBRAS P.   | COORDINADOR              | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                                      | COORDINADOR  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL REVISION DE REGUMENTO Y ACTUALIZACION, REVISION DE DESARROLLOS INMOBILIARIO |                          |  |                                      |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |  |
| 01 DE JUNIO DE 2023   |                          |  | 622 22 24 22                         |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                          |  |                                      |  |
| EN MÉXICO   |                          |  | EN EL EXTRANJERO                     |  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR<br>NÚMERO INTERIOR   |
| CALLE 23  |                          |  |                                      |  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA   |
| CENTRO  | GUAYMAS                  | SONORA   |                                      |  |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |  | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL  |
| 85400   |                          |  |                                      |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|   |                          |   |                                      |   |  |                              |
|---|--------------------------|---|--------------------------------------|---|--|------------------------------|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? |                          |   |                                      | SI <input type="checkbox"/>                 | NO <input checked="" type="checkbox"/>   |                              |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO   |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/>     | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |
| ÁMBITO PÚBLICO  |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/>                      | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                          |   |                                      |   |  |                              |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN   | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |                                      | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN             |  |                              |
|   |                          | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                      |   |  |                              |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL   |                          |   |                                      |   |  |                              |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                                  |                          |   | TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN      |   |  |                              |
|   |                          |   |                                      |   |  |                              |
| EN MEXICO   |                          |   | EN EL EXTRANJERO                     |   |  |                              |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR   | CALLE                                | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |
|   |                          |   |                                      |   |  |                              |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                                      | CIUDAD/LOCALIDAD                     | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |
|   |                          |   |                                      |   |  |                              |
| CÓDIGO POSTAL   |                          |   | PAÍS                                 | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |
|   |                          |   |                                      |   |  |                              |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> </table>            |                          |   |                                      |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |                          |   |                                      |   |  |                              |
|    |                          |   |                                      |   |  |                              |

### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / O NOMBRE DE LA EMPRESA  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS

PLANEACIÓN Y CONTROL URBANO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

COORDINADORA DE ADMINISTRACIÓN URBANA

REVISAR Y DICTAMINAR SOBRE TRÁMITES DE USO DE SUELO

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

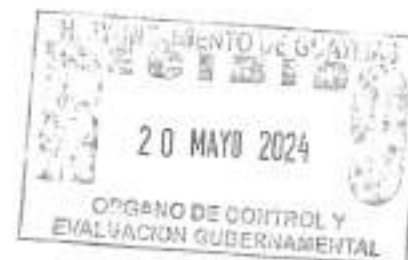
- AGRICULTURA
- MINERÍA
- ENERGÍA ELÉCTRICA
- CONSTRUCCIÓN
- INDUSTRIA MANUFACTURERA
- COMERCIO AL POR MAYOR
- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTROS (ESPECIFIQUE)

01/10/2006

31/08/2016

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES


## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |                                  |  |   |                                  |
|---|----------------------------------|--|---|----------------------------------|
| NOMBRE (S)  | PRIMER APELLIDO                  | SEGUNDO APELLIDO   | FECHA DE NACIMIENTO                         | RFC                              |
| JORGE ALFONSO   | CANTIZARES                       | RODRIGUEZ  | <del>XXXXXXXXXX</del>                       | <del>XXXXXXXXXX</del>            |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE  |                                  |  |   |                                  |
| <input checked="" type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINATO/UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA |                                  |  |   |                                  |
| ¿ES CIDADANO EXTRANJERO?  |                                  |  |   |                                  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> CURP: <del>XXXXXXXXXX</del>  |                                  |  |   |                                  |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?  |                                  | LUGAR DONDE RESIDE   |   |                                  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>  |                                  | <input checked="" type="checkbox"/> EN MEXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO<br><input type="checkbox"/> SE DESCONOCE                |   |                                  |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |                                  |  |   |                                  |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>  |                                  |  |   |                                  |
| DOMICILIO DE LA PAREJA  |                                  |  |   |                                  |
| EN MEXICO   |                                  |  | EN EL EXTRANJERO                            |                                  |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                  | NÚMERO INTERIOR  | CALLE                                       | NÚMERO EXTERIOR                  |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXX</del>                  | <del>XXXX</del>  |   |                                  |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA               | ENTIDAD FEDERATIVA   | CIUDAD/LOCALIDAD                            | ESTADO/PROVINCIA                 |
| <del>XXXXXXXXXX</del>   | <del>XXXXXXXXXX</del>            | <del>XXXXXXXXXX</del>  |   |                                  |
| CÓDIGO POSTAL   |                                  |  | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                    |
| 85456   |                                  |  |   |                                  |
| ACTIVIDAD LABORAL   | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input checked="" type="checkbox"/>  | OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> | NINGUNO <input type="checkbox"/> |
| NIVEL ORDEN DE GOBIERNO   |                                  | ÁMBITO PÚBLICO   |   |                                  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   |                                  | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |   |                                  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO   |                                  | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  |   |                                  |
|   |                                  |  |   |                                  |
| EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  |                                  | ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |   |                                  |
|   |                                  |  |   |                                  |
| SALARIO MENSUAL NETO  |                                  | FECHA DE INGRESO AL EMPLEO   |   |                                  |
|   |                                  | 20 MAYO 2024<br>ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN BUDGETARIA   |   |                                  |

|   |   |   |  |  |  |   |
|---|---|---|--|--|--|---|
| NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN   |   | OPERADORA SAN CARLO, S.A. DE CV   |  | EMPLEO O CARGO   |  |   |
| RFC   |   | LIDER DE CONSTRUCCIÓN   |  |  |  |   |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO  |   | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |  |  |   |
| 20 DE NOVIEMBRE 2023  |   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input checked="" type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |  |  |   |
| SALARIO MENSUAL NETO  |   |   |  |  |  |   |
| \$40,000 mx.  |   |   |  |  |  |   |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?   |   |   |  |  |  |   |
| SI <input type="checkbox"/>   |   | NO <input checked="" type="checkbox"/>  |  |  |  |   |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES  |   |   |  |  |  |   |
| <b>7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO</b>   |   |   |  |  |  |   |
| NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input checked="" type="checkbox"/> BAJA <input type="checkbox"/> |   |   |  |  |  |   |
| TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS   |   |   |  |  |  |   |
| NOMBRE(S)   | PRIMER APELLIDO   | SEGUNDO APELLIDO  | FECHA DE NACIMIENTO  | RFC  |  |   |
| [REDACTED]  | [REDACTED]  | [REDACTED]  | [REDACTED]   | [REDACTED]   |  |   |
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE   | <input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><input type="checkbox"/> TÍO (A) | <input type="checkbox"/> AHUJADO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO  | <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) | <input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A) | <input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A) | <input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> SUEGRO (A) |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?   |   |   |  |  |  |   |
| SI <input type="checkbox"/>   |   | NO <input checked="" type="checkbox"/>  |  |  |  |   |
| CURP [REDACTED]   |   |   |  |  |  |   |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?   |   |   | LUGAR DONDE RESIDE   |  |  |   |
| SI <input checked="" type="checkbox"/>  |   |   | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO<br><input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO                           |  |  |   |
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO   |   |   |  |  |  |   |
| EN MÉXICO   |   |   | EN EL EXTRANJERO   |  |  |   |
| CALLE   | NÚMERO EXTERIOR   | NÚMERO INTERIOR   | CALLE  | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR  |   |
| [REDACTED]  | [REDACTED]  | [REDACTED]  | [REDACTED]   | [REDACTED]   | [REDACTED]   |   |
| COLONIA/LOCALIDAD   | MUNICIPIO/ALCALDÍA  | ENTIDAD FEDERATIVA  | CIUDAD/LOCALIDAD   | ESTADO/PROVINCIA   |  |   |
| [REDACTED]  | [REDACTED]  | [REDACTED]  | [REDACTED]   | [REDACTED]   |  |   |



|   |                                  |   |  |
|---|----------------------------------|---|--|
| CÓDIGO POSTAL   |                                  | PAIS  | CÓDIGO POSTAL  |
|   |                                  | MEXICO  |  |
| ACTIVIDAD LABORAL                                       | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | PRIVADO <input type="checkbox"/>  | OTRO ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/>   |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO                                 |                                  | ÁMBITO PÚBLICO:   |  |
| FEDERAL <input type="checkbox"/>                        | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL/ALCALDÍA <input type="checkbox"/>   | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| 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  |                                  |   |  |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO                              | SALARIO MENSUAL NETO             |   |  |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?               |                                  | SECTOR AL QUE PERTENECE   |  |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                  | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTROS (ESPECIFIQUE) |  |
| ACLARACIONES/OBSERVACIONES                              |                                  |    |  |





**10. VEHÍCULOS (ENTRE EL 1 DE ENERO)  
Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO  AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA  AERONAVE  BARCO / YATE  OTRO (ESPECIFIQUE)

TITULAR DEL VEHÍCULO:

- 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO DEL TITULAR

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ABUELO (A)               | <input type="checkbox"/> PADRE              |
| <input type="checkbox"/> BISABUELO (A)            | <input type="checkbox"/> PRIMO (A)          |
| <input type="checkbox"/> BISNIETO (A)             | <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)        |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUEGRO (A)         |
| <input type="checkbox"/> CONCUÑO (A)              | <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE                  | <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A)    |
| <input type="checkbox"/> CUÑADO (A)               | <input type="checkbox"/> TIO (A)            |
| <input type="checkbox"/> HERMANO (A)              | <input type="checkbox"/> NIETO (A)          |
| <input type="checkbox"/> HIJO (A)                 | <input type="checkbox"/> NINGUNO            |
| <input type="checkbox"/> MADRE                    | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

NOMBRE DEL  
TERCERO O TERCEROS

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO



EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

# 11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

## BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y /O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

- 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DEL BIEN

- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- JOYAS
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN CON EL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- ABUELO (A)
- BISABUELO (A)
- BISNIETO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUGO (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)

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

### FORMA DE ADQUISICIÓN

- COMPRAVENTA
- CESIÓN
- DONACIÓN
- HERENCIA
- PERMUTA
- RIFA O SORTEO
- SENTENCIA

### FORMA DE PAGO

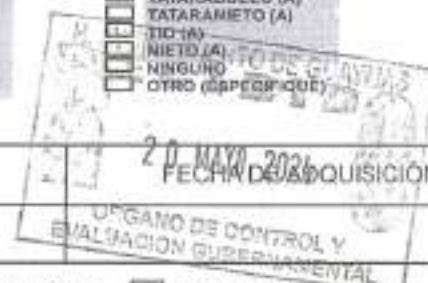
- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO  VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS**  
 (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y / O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

|  |   |  |                               |
|--|---|--|-------------------------------|
| <p>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</p> <p><input type="checkbox"/> BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS / O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> AFÖRES Y OTROS</p> | <p>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO</p> <p><input type="checkbox"/> CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> <p><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS</p> | <p>BANCARIA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA</p> <p><input type="checkbox"/> CUENTA EJE</p> <p><input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS</p>  |                               |
| <p>TERCERO</p>   | <p>PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/></p> <p>PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p> <p>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</p> <p>RFC</p>  |  |                               |
| <p>FONDOS DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO</p>  | <p>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y/O MERCANTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES</p> <p><input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO</p>   | <p>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</p> <p><input type="checkbox"/> CENTENARIOS</p> <p><input type="checkbox"/> DIVISAS</p> <p><input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL</p> <p><input type="checkbox"/> ONZAS TROY</p> <p><input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS</p> <p>SEGUROS</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN</p> <p><input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA</p> |                               |
| <p>VALORES BURSÁTILES</p> <p><input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS</p> <p><input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS</p> <p><input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES</p> <p><input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL</p>  | <p>AFÖRES Y / OTROS</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> AFÖRES</p> <p><input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS</p> <p><input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA</p> <p><input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO</p>   | <p>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</p> <p>20 MAYO 2024</p> <p>ORGANO DE CONTROL Y EVALUACION SUPERVENCIONAL</p>  |                               |
| <p>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</p> <p>EN MÉXICO <input type="checkbox"/></p> <p>EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/></p>   |   |  |                               |
| <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>  | <p>RFC</p>  | <p>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</p>  | <p>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</p> |
| <p>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</p>   | <p>TIPO DE MONEDA</p>   | <p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>  |                               |

**13. ADEUDOS / PASIVOS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS 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

- 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 ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO  CRÉDITO AUTOMOTRIZ  CRÉDITO PERSONAL
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA  TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL  OTRO (ESPECIFIQUE)

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

TIPO DE MONEDA

PESO MEXICANO

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

¿DONDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS**  
**(ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL**  
**AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN

INMUEBLE      CASA  DEPARTAMENTO  EDIFICIO  LOCAL COMERCIAL  BODEGA  PALCO  RANCHO  TERRENO  OTRO (ESPECIFIQUE)

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

VEHÍCULO

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA     AERONAVE     BARCO / YATE     OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

DUÑO O TITULAR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR

RFC

RELACIÓN CON EL DUÑO  
O EL TITULAR

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



## II.-DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### 1.-PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS ÚLTIMOS 2 AÑOS)

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN      RFC      PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- SOCIO                       APODERADO  
 ACCIONISTA               COLABORADOR  
 COMISARIO                 BENEFICIARIO  
 REPRESENTANTE         OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI                       NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <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 |   |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 2.-¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS 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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

- ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS  
 PARTIDOS POLÍTICOS  
 GREMIOS / SINDICATOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI                       NO

¿MONTO MENSUAL NETO?

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b><br><br><input type="checkbox"/> DECLARANTE<br><input type="checkbox"/> CÓNYUGE<br><input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO<br><input type="checkbox"/> CONVIVIENTE<br><input type="checkbox"/> HIJO (A)<br><input type="checkbox"/> HERMANO (A)<br><input type="checkbox"/> CUÑADO (A)<br><input type="checkbox"/> MADRE<br><input type="checkbox"/> PADRE<br><br><input type="checkbox"/> TÍO (A)<br><input type="checkbox"/> PRIMO (A)<br><input type="checkbox"/> SOBRINO (A)<br><input type="checkbox"/> AHUJADO (A)<br><input type="checkbox"/> NUERA<br><input type="checkbox"/> YERNO<br><input type="checkbox"/> ABUELO (A)<br><input type="checkbox"/> NIETO (A)<br><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<br><input type="checkbox"/> ESTATAL<br><input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA |  | <input type="checkbox"/> SUBSIDIO<br><input type="checkbox"/> SERVICIO<br><input type="checkbox"/> OBRA<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
|   | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO  |  | <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE  |
|   | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL  |  |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES  |   |  |  |

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| TIPO DE REPRESENTACIÓN   | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>  | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN   |   |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO   | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>  |  |   |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO   |   | RFC  |   |
| ¿RECIBE RENUMERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN  |   |
| LUGAR DONDE SE UBICA   |   |  |   |
| EN MÉXICO  |   | EN EL EXTRANJERO   |   |
| ENTIDAD FEDERATIVA   |   | PAÍS DONDE SE LOCALIZA   |   |
| SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE   | <input type="checkbox"/> AGRICULTURA<br><input type="checkbox"/> MINERÍA<br><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN<br><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA<br><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR<br><input type="checkbox"/> TRANSPORTE<br><input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO<br><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO<br><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |   |  |   |



## 5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE **NOMBRE** O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- 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)

MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



**COMISOS PRIVADOS  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**TIPO DE BENEFICIO**

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

**BENEFICIARIO**

- DECLARANTE
- CÓNYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO (A)
- HERMANO (A)
- CUÑADO (A)
- MADRE
- PADRE

- TÍO (A)
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- AHUJADO (A)
- NUERA
- YERNO
- ABUELO (A)
- NIETO (A)
- OTRO (A)

**OTORGANTE**

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE**

**RFC**

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO  MONETARIO  ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

**SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA             | <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 |   |

**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**



## 7. FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS

### PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

### TIPO DE FIDEICOMISO

- PÚBLICO  
 PRIVADO  
 MIXTO

### TIPO DE PARTICIPACIÓN

- FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO RFC

FIDEICOMISARIO PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

- 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)

¿DONDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



FIRMA



### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRIA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CBTIS 40

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

TÉCNICO EN CONTABILIDAD

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN  
DEL DOCUMENTO

JULIO 1996

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

|  |                          |   |  |  |  |
|--|--------------------------|---|--|--|--|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO                              |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>              | ESTATAL <input type="checkbox"/>       | MUNICIPAL/ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/> |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>   | JUDICIAL <input type="checkbox"/>                      | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO                                |                          | SISTEMA DIF GUAYMAS                           |  |  |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN                                    | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?             |  | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN                        |  |
| UBR  | SECRETARIA               | SI <input type="checkbox"/>                   | NO <input checked="" type="checkbox"/> |  |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL                          |                          |   |  |  |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                          |   | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN        |  |  |
| 15 AGOSTO 2011   |                          |   | 622-224-06-01                          |  |  |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN                 |                          |   |  |  |  |
| EN MEXICO  |                          |   | EN EL EXTRANJERO                       |  |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                               | CALLE                                  | NÚMERO EXTERIOR  | NÚMERO INTERIOR                          |
| 10   | S/N                      | S/N   |  |  |  |
| COLONIA/LOCALIDAD                                      | MUNICIPIO/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                            | CIUDAD/LOCALIDAD                       | ESTADO/PROVINCIA                                       |  |
| EL RASTRO  | GUAYMAS                  | SONORA  |  |  |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |   | PAIS                                   | CÓDIGO POSTAL  |  |
| 85460  |                          |   |  |  |  |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|--|--------------------------|------------------------------------|---|---|--|------------------------------|--|
| ¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  |                          | FEDERAL <input type="checkbox"/>   | ESTATAL <input type="checkbox"/>                        | MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> |  |                              |  |
| ÁMBITO PÚBLICO   |                          | EJECUTIVO <input type="checkbox"/> | LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>                    | JUDICIAL <input type="checkbox"/>           | ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/> |                              |  |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN |                                    | ¿ ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?                       |   | NIVEL DE EMPLEO, CARGO COMISIÓN          |                              |  |
|  |                          |                                    | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |   |  |                              |  |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN   |                          |                                    | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN                         |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| EN MEXICO  |                          |                                    | EN EL EXTRANJERO  |   |  |                              |  |
| CALLE  | NÚMERO EXTERIOR          | NÚMERO INTERIOR                    | CALLE   | NÚMERO EXTERIOR                             | NÚMERO INTERIOR                          |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| COLONIA/LOCALIDAD  | MUNICIPAL/ALCALDÍA       | ENTIDAD FEDERATIVA                 | CIUDADE/LOCALIDAD                                       | ESTADO/PROVINCIA                            |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| CÓDIGO POSTAL  |                          |                                    | PAÍS  | CÓDIGO POSTAL                               |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
| <table border="1"> <tr> <td>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</td> </tr> <tr> <td> </td> </tr> </table>   |                          |                                    |   |   |  | ACLARACIONES / OBSERVACIONES |  |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES   |                          |                                    |   |   |  |                              |  |
|  |                          |                                    |   |   |  |                              |  |



### 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO ESPECIFIQUE

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

ÁMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / O NOMBRE DE LA EMPRESA  
SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

- AGRICULTURA
- 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
- OTROS (ESPECIFIQUE)

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MEXICO  EN EL EXTRANJERO



ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**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)

193 260

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) (DESPUES DE IMPUESTOS)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

CAPITAL  
 FONDOS DE INVERSIÓN  
 ORGANIZACIONES PRIVADAS

SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO  
 VALORES BURSÁTILES  
 BONOS  
 OTRO (ESPECIFIQUE)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

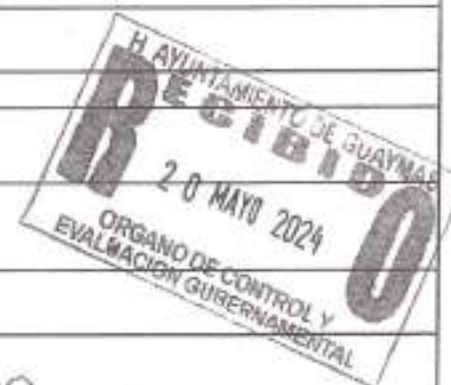
TIPO DE SERVICIO PRESTADO

II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

TIPO DE BIEN ENAJENADO  MUEBLE  INMUEBLE  VEHÍCULO

II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE INMPUESTOS)

ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)



A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

B.- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTE ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)

150 000

C.- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)

343 260


ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**9.- ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

SI  NO

|  |                                 |   |                                   |
|--|---------------------------------|---|-----------------------------------|
| FECHA DE INICIO  |                                 | FECHA DE CONCLUSIÓN   |                                   |
| INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR  |                                 |   |                                   |
| I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) |                                 |   |                                   |
| II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (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 INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA   |                                 |   |                                   |
| <input type="checkbox"/> CAPITAL<br><input type="checkbox"/> FONDO DE INVERSIÓN<br><input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS  |                                 | <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO<br><input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES<br><input type="checkbox"/> BONOS<br><input type="checkbox"/> 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   | <input type="checkbox"/> MUEBLE | <input type="checkbox"/> INMUEBLE   | <input type="checkbox"/> VEHÍCULO |
| II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)  |                                 |   |                                   |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)  |                                 |   |                                   |
| A- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)  |                                 |   |                                   |


  
 H. AYUNTAMIENTO DE GUAYMAS  
**RECIBIDO**  
 20 MAYO 2024  
 ORGANISMO DE CONTROL Y EVALUACIÓN FUNDAMENTAL

  
 FIRMA