

# COMPLETA

Modificación 2023

Declaración Patrimonial y de Intereses

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.

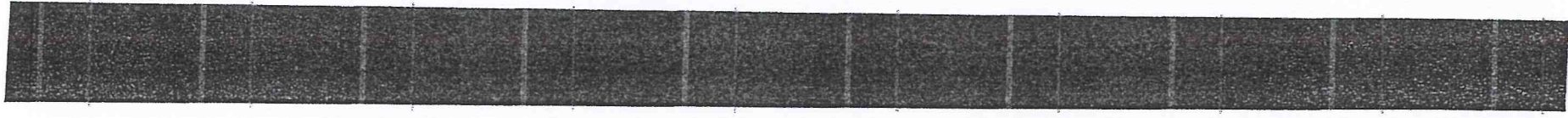


Horarios de atención en la SHBG en días hábiles de 9:00 a 15:00  
y de 17:00 a 19:00 horas.

En la Ciudad de Tepic Nayarit

**SHBG** Departamento de Situación  
patrimonial y Conflicto de Interés.  
Avenida Allende #92 Ote.  
Colonia Centro.  
Código Postal 63000  
Tepic, Nayarit.

En Mayo, podrás acudir a los módulos de atención.



**I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION COMPLETO 2023**

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S) <b>Hector</b>		PRIMER APELLIDO <b>Gomez</b>	SEGUNDO APELLIDO <b>Guerrero</b>
CURP		RFC	HOMOCLAVE
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE		PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO INTERIOR	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

#### ESCOLARIDAD

NIVEL		<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Instituto Tecnológico de la Construcción
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO		Administración de la Construcción
ESTATUS		<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRÜNCO
DOCUMENTO OBTENIDO		<input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input checked="" type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	Febrero del 2001	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> 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"/>
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Instituto Municipal de Planeación Huautla		
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	? ÉSTA CONTRATADO POR HONORARIOS?		
Dirección General	Director General	NO <input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/>		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
Director General del IMPLAN				

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	11 de octubre del 2021
TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	325 25 170 60
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
EN MÉXICO	
NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
S/N	

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	EN EL EXTRANJERO
P. Sanchez			
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD / LOCALIDAD
Centro	Huautla	Nayarit	
CÓDIGO POSTAL	PAÍS		
63480			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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

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

BAJA   
  SIN CAMBIO   
  MODIFICAR   
  AGREGAR   
  NINGUNO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		SECRETARÍA DE PLANEACIÓN, PROGRAMACIÓN Y PRESUPUESTO
RFC		DIRECTOR GENERAL DE PROGRAMAS OPERATIVOS
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		DIRECTOR GENERAL
SECTOR AL QUE PERTENECE		DIRECTOR GENERAL DE PROGRAMAS OPERATIVOS
FECHA DE INGRESO		Octubre 2013
FECHA DE EGRESO		Agosto 2018
LUGAR DONDE SE UBICA		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>

# 5.1 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

AMBITO / 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 COMISION / 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

LUGAR DONDE SE UBICA  EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

**5.2 EXPERIENCIA LABORAL**  
**EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

**5.3 EXPERIENCIA LABORAL**  
**EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO**

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

NINGUNO        AGREGAR        MODIFICAR        SIN CAMBIO        BAJA

**5.4 EXPERIENCIA LABORAL**  
**EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO**  
**AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:**

NINGUNO  
  AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

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

**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									
<input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA/CONCUBINARIO/UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA					¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?				
<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO					CURP:				
¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?					¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?				
<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO				
LUGAR DONDE RESIDE					<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE				
DOMICILIO DE LA PAREJA									
EN MÉXICO					EN EL EXTRANJERO				
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
COLONIA/LOCALIDAD		MUNICIPIO/ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD/LOCALIDAD		ESTADO/PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL					CÓDIGO POSTAL				
ACTIVIDAD LABORAL					AMBITO PÚBLICO				
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO		NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO			FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO				
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO					AREA DE ADSCRIPCIÓN				
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL				
SALARIO MENSUAL NETO					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				

COLOMIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDIA		ENTIDAD FEDERATIVA		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
CALLE		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		CALLE		NÚMERO EXTERIOR	
EN MÉXICO		NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO INTERIOR		EN EL EXTRANJERO		NÚMERO INTERIOR	
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO									
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?					LUGAR DONDE RESIDE				
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					CURP:				
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>									
PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE									
<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input checked="" type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> TIO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)									
NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		FECHA DE NACIMIENTO		RFC	

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

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

EMPLEO O CARGO		RFC		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
										SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
SECTOR AL QUE PERTENECE													
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)													

CÓDIGO POSTAL

63110

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL

PÚBLICO

PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO

LEGISLATIVO

JUDICIAL

ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

EMPLEO O CARGO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

? ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SÍ

NO

- 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)

SECTOR AL QUE PERTENECE

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)	224.000
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	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
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 IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)	
A- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	224.000
B- INGRESO ANUAL NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C- TOTAL DE INGRESOS ANUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	224.000
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

**9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO**

**Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)**

NIUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

DECLARANTE

DECLARANTE Y CÓNYUGE

DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON

TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

TITULAR DEL INMUEBLE:

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

TIPO DE INMUEBLE

DECLARANTE

DECLARANTE Y CÓNYUGE

DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON

TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

DECLARANTE Y CÓNYUGE EN

COPROPIEDAD CON TERCEROS

TERCERO

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

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

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

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN 340 m<sup>2</sup>

SUPERFICIE DEL TERRENO 171 m<sup>2</sup>

100%

ESCRITURACIÓN O CONTRATO

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A

VALOR DE ADQUISICIÓN 220 000

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?

SENTENCIA PÚBLICA

CONTRATO

EN MÉXICO

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

MUNICIPIO / ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)



# II. 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 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	
MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> DECLARANTE Y Cónyuge <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y Cónyuge EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, Cónyuge y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, Cónyuge o CONCUBINARIO y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> Cónyuge y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
TRANSMISOR PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		TERCERO PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR RFC		NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS RFC	
RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> SUEGRO (A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO (A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO (A) <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		FORMA DE ADQUISICIÓN <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA	
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> CRÉDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA		VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE TIPO DE MONEDA FECHA DE ADQUISICIÓN	
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		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 <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	COLONIA/LOCALIDAD CIUDAD/LOCALIDAD                   ESTADO/PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL	
VEHÍCULO <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL/MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO/YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
MARCA	MODELO
AÑO	NÚMERO DE SERIE O REGISTRO
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
DUEÑO O TITULAR ENTIDAD FEDERATIVA                   PAÍS	
DUEÑO O TITULAR PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR	
RFC	
RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

## II.- DECLARACION DE INTERESES

### 1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONOMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACION

SOCIO  ACCIONISTA  COMISARIO  REPRESENTANTE

APODERADO  COLABORADOR  BENEFICIARIO  OTRO (ESPECIFIQUE)

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  MINERIA  ENERGIA ELECTRICA  CONSTRUCCION  INDUSTRIA MANUFACTURERA  COMERCIO AL POR MAYOR

COMERCIO AL POR MENOR  TRANSPORTE  SERVICIOS CORPORATIVOS  SERVICIOS DE SALUD  SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO  SERVICIOS DE ALOJAMIENTO  SERVICIOS INMOBILIARIOS  SERVICIOS FINANCIEROS  MEDIOS MASIVOS  SERVICIOS PROFESIONALES

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

ENTIDAD FEDERATIVA EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

LUGAR DONDE SE UBICA

ENTIDAD FEDERATIVA EN MEXICO

PAIS DONDE SE LOCALIZA

EN EL EXTRANJERO

MONTO MENSUAL NETO

SI  NO

? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

### 2. ? PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ULTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACION EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONOMICOS NO SERAN PUBLICOS.

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONOMICO

NOMBRE DE LA INSTITUCION RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION

? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION?  SI  NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

ENTIDAD FEDERATIVA EN MEXICO

EN EL EXTRANJERO

PAIS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

TIPO DE INSTITUCION

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  ORGANIZACIONES BENEFICAS  PARTIDOS POLITICOS  GREMIOS / SINDICATOS  OTRO (ESPECIFIQUE)

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE DEL PROGRAMA		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO		ESPECIFIQUE EL APOYO	
NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO		MONTA APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL	
TIPO DE APOYO		FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO	
<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

- DECLARANTE
- CÓNYUGE
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJO(A)
- HERMANO(A)
- CUYADO(A)
- MADRE
- PADRE
- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- AHUADO(A)
- YERNO
- NUERA
- ABUELO(A)
- NIETO(A)
- OTRO(A)

### 4. REPRESENTACION (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		<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO 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?		MONTA MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

**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?  
 SÍ    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

AGLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
BENEFICIARIO	
OTORGANTE <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUNADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE	TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHUADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A) <input type="checkbox"/>
FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input type="checkbox"/>	DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> CUNADO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/>
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO	MONTO MENSUAL APROXIMADO
DEL BENEFICIO	MONTO MENSUAL APROXIMADO
TIPO DE MONEDA	MONTO MENSUAL APROXIMADO
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTES <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
<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)	

## 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.

DECLARANTE  
  PAREJA  
  DEPENDIENTE ECONÓMICO

PÚBLICO  
  PRIVADO  
  MIXTO

TIPO DE FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE  
 FIDUCIARIO  
 FIDEICOMISARIO  
 COMITÉ TÉCNICO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA  
  PERSONA MORAL

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  
  TRANSPORTÉ  
  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?

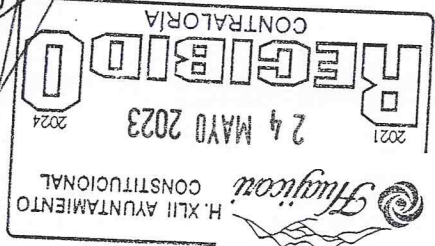
EN MÉXICO  
  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

Deberás usar este espacio para aclarar o ampliar la información sobre cualquier asunto referido a su patrimonio, así como cualquier sugerencia o comentario sobre el formato.

*[Faint handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page]*



POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Hector Gómez Guzmán REITERO QUE LA INFORMACIÓN VERTIDA EN ESTA DECLARACIÓN ES VERAZ, DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

PROTESTO LO NECESARIO

FECHA DE ELABORACIÓN

23 | 05 | 2023  
DÍA | MES | AÑO

Huayicoma, Nayarit  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

*[Handwritten signature]*

25 de 25