

COMPLETA

Declaración Patrimonial y de Intereses Modificación 2023

SITUACIÓN PATRIMONIAL Y CONFLICTO DE INTERÉS

Contraloría Municipal Huajicori, Nayarit.

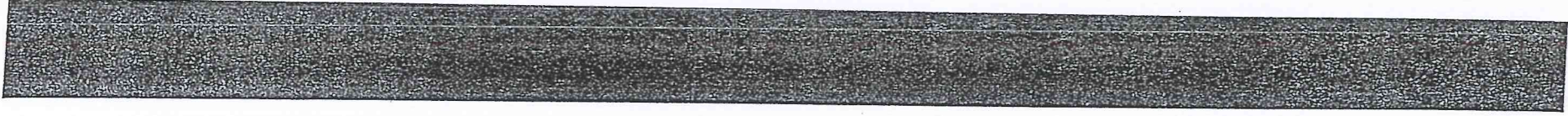


Horarios de atención en la SHBG en días hábiles de 9:00 a 15:00
y de 17:00 a 19:00 horas.

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.S.C.

1 de 25

I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION COMPLETO 2023

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		Ignacio	
PRIMER APELLIDO		Solís	
SEGUNDO APELLIDO		Cervantes	
CURP		IGNA SOLI CERVA	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL			
CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO			
NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA			
SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL			
NÚMERO CELULAR PERSONAL			
RÉGIMEN MATRIMONIAL		<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"/>	
PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
SEPARACIÓN DE BIENES		<input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
ACLRACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL		<input checked="" 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 <input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		Secundaria "Adolfo López Mateos"
CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO		
ESTATUS		
<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO		
DOCUMENTO OBTENIDO		
<input type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO		
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	1978	
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA		
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

I.S.C

2 de 25

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL/ALCALDIA

AMBITO PÚBLICO: EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO:

AREA DE ADSCRIPCIÓN: *Protección Civil* EMPLEO, CARGO O COMISION: *Subdirector*

¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?: SI NO

NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: *Segundo Nivel*

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL:

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION: *17/09/2021*

TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN:

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION:

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

CALLE: *Abasala* NÚMERO EXTERIOR: *S/N* NÚMERO INTERIOR:

COLONIA / LOCALIDAD: *Centro* MUNICIPIO / ALCALDIA: *Huajicori* ENTIDAD FEDERATIVA: *Nayarit*

CÓDIGO POSTAL: *63480*

PAÍS: CÓDIGO POSTAL:

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

ISC

3 de 25

I.S.C

¿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"/>
ÁMBITO PÚBLICO		MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTUVO CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO O PROVINCIA
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

5. EXPERIENCIA LABORAL (ULTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO
 PRIVADO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL
 ESTATAL
 MUNICIPAL / ALCALDÍA
 AMBITO PÚBLICO

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

EJECUTIVO
 LEGISLATIVO
 JUDICIAL
 ÓRGANO AUTÓNOMO
 RFC
 AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO FECHA DE EGRESO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO
 EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

Handwritten notes in the large empty box.

Handwritten notes in the top empty box.

I.S.C

5.1 EXPERIENCIA LABORAL
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / 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 / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / 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)	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA	

IS.C

5.2 EXPERIENCIA LABORAL
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDIA EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGAÑO AUTÓNOMO

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

RFC

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

I.S.C

5.3 EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO
 AGREGAR
 MODIFICAR
 SIN CAMBIO
 BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> ESTADAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/> FEDERAL	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SECTOR AL QUE PERTENECE	
LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO
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)

L.S.C

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	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
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	

LUGAR DONDE SE UBICA
 EN MÉXICO
 EN EL EXTRANJERO

FECHA DE INGRESO
 FECHA DE EGRESO

I.S.C.

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
 CONYUGE CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

? ES CIUDADANO EXTRANJERO? SI NO

? ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? SI NO

? HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? SI NO

LUGAR DONDE RESIDE EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO SE DESCONOCE

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

ACTIVIDAD LABORAL

ÁMBITO PÚBLICO

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

COLONIA / LOCALIDAD

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

CALLE

NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO INTERIOR

NÚMERO EXTERIOR
NÚMERO INTERIOR

DOMICILIO DE LA PAREJA

I.S.C

I.S.C.

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

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

7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

Aclaraciones / Observaciones <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	
SALARIO MENSUAL NETO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			
RFC			
EMPLEO O CARGO			
SECTOR 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"/> 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)	

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

I.S.C

12 de 25

CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		ÁMBITO PÚBLICO	
<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTADAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO
		<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL
		<input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN	
SALARIO MENSUAL NETO		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN			
RFC			
EMPLEO O CARGO			
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO	
SECTOR 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"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	

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)	32400
II- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III AL III.5)	
III- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	9000
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
II.3- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
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)	41400
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)	54900
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

ISC

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

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

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
- CONCUNO (A)
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- PADRE
- PRIMO (A)
- SOBRINO (A)
- SUECRO (A)
- TATARABUELO (A)
- TATARANIETO (A)
- TÍO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

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

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

EN MÉXICO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA

MUNICIPIO / ALCALDÍA

Ciudad / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

País

Código Postal

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLMARACIONES / OBSERVACIONES

VENTA
 DONACIÓN
 SINIESTRO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

Código Postal

País

Ciudad / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

Número Exterior Número Interior

CALLE

Número Exterior Número Interior

ENTIDAD FEDERATIVA

Municipio / Alcaldía

Ciudad / Localidad

Estado / Provincia

País

Código Postal

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

ACLMARACIONES / OBSERVACIONES

I.S.C

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		<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCÚJGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
TIPO DEL BIEN <input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA <input type="checkbox"/> (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)		TRANSMISOR <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE DEL BIEN NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR RFC		TERCERO NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS RFC DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN 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	
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE 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"/> SINISTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
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)			

I.S.C

14. PRESTAMO 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/ALCALDIA ENTIDAD FEDERATIVA	COLONIA/LOCALIDAD MUNICIPIO/ALCALDIA ENTIDAD FEDERATIVA
CÓDIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL
PAIS CÓDIGO POSTAL	PAIS 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	MARCA
MODELO	MODELO
AÑO	AÑO
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO	NÚMERO DE SERIE O REGISTRO
¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
ENTIDAD FEDERATIVA	ENTIDAD FEDERATIVA
PAIS	PAIS
DUEÑO O TITULAR PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR	
RFC	
RELACION CON EL DUEÑO O EL TITULAR	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

I.S.C

19.06.25

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 <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONOMICO		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION RFC	
PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA		TIPO DE PARTICIPACION	
<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE		<input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA		ENTIDAD FEDERATIVA	
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
PAIS DONDE SE LOCALIZA		SECTOR PRODUCTIVO	
AL QUE PERTENECE		ACRACIONES / OBSERVACIONES	
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <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)			

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 <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONOMICO		NOMBRE DE LA INSTITUCION	
RFC		PUESTO / ROL	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACION DENTRO DE LA INSTITUCION		TIPO DE INSTITUCION	
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENEFICAS CIVIL <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLITICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLITICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA		ENTIDAD FEDERATIVA	
EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
PAIS DONDE SE LOCALIZA		ACRACIONES / OBSERVACIONES	

I.S.C

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO

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

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 <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/>		TIPO DE REPRESENTACIÓN		<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/> DE LA REPRESENTACIÓN		REPRESENTANTE / REPRESENTADO PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO		RFC		MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN		¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
LUGAR DONDE SE UBICA				EN MÉXICO			
ENTIDAD FEDERATIVA				EN EL EXTRANJERO			
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
- TRANSPORTÉ
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS INMOBILIARIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES
- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
- SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ISC

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

22.06.25

I.S.C

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)	
BENEFICIARIO	
DECLARANTE <input type="checkbox"/>	
CÓNYUGE <input type="checkbox"/>	
CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/>	
CONVIVIENTE <input type="checkbox"/>	
HIJO(A) <input type="checkbox"/>	
HERMANO(A) <input type="checkbox"/>	
CUÑADO(A) <input type="checkbox"/>	
MADRE <input type="checkbox"/>	
PADRE <input type="checkbox"/>	
TÍO(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"/>	
OTORGANTE	
PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE	
RFC	
FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE	
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO	
MONTO MENSUAL APROXIMADO	
DEL BENEFICIO	
TIPO DE MONEDA	
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
- SERVICIOS CORPORATIVOS
 SERVICIOS DE SALUD
 SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

I.S.C

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

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

FIDEICOMISARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

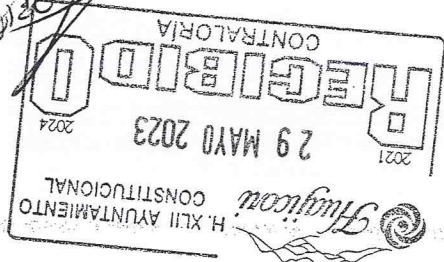
ACLARACIONES / OBSERVACIONES

24 de 25

I.S.C.

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.



POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Ignacio Salas Cervantes 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

DÍA	MES	AÑO
25	05	2023

Huayicomitlan LUGAR

Ignacio Salas C. FIRMA DEL DECLARANTE

25 de 25