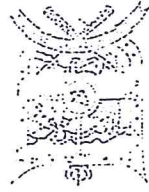


# COMPLETA

Inicial

Declaración Patrimonial y de Interés

CONTRALORIA MUNICIPAL



H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicorí, Nayarit



DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL

INICIAL COMPLETO

1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S) <i>Guillermo</i>		PRIMER APELLIDO <i>Cruz</i>	SEGUNDO APELLIDO <i>Bautista</i>
CURP		RFC	HOMOCLAVE
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
NÚMERO CELULAR 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	
SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE <input type="checkbox"/>		PAÍS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/>			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

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

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESPECIALIDAD  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBO  BATA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Universidad del Aldea de Residente

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

dic. en derecho.

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

marzo 2015

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION QUE INICIA

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDIA

AMBITO PÚBLICO  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANISMO AUTÓNOMO

NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO **Dirección de Seguridad Pública Municipal**

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN EMPLEO, CARGO O COMISION **Director**

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL **Organizar, dirigir y supervisar la prevención del delito**

FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **17 de Septiembre 2021**

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION **EN MÉXICO**

EN EL EXTRANJERO **EN EL EXTRANJERO**

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR **CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR**

COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO / ALCALDIA ENTIDAD FEDERATIVA **Carretera Huajicori - Coapaneta s/n.**

CIUDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA **Huajicori Nayarit**

CÓDIGO POSTAL **63480**

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBO  BATA

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>		
RFC		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		Unidades Operativas.		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		Secretaría de la Defensa Nacional		
SECTOR AL QUE PERTENECE		Ante. de Sección		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Adiestrar y dirigir personal militar.		
FECHA DE INGRESO		1 de Septiembre 1984		
FECHA DE EGRESO		16 Octubre 2007		
LUGAR DONDE SE UBICA		EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		
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)

**6. DATOS DE LA PAREJA**

NINGUNO  AÑADIR  MODIFICAR  SINGAMBO  BATA

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
------------	-----------------	------------------	---------------------	-----

RELACION CON EL DECLARANTE

CÓNUGE  CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE  SOCIEDAD DE CONVIVENCIA

? ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO

CURP:

? 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

CALLE

NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDÍA ENTIDAD FEDERATIVA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

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

AREA 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	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SALARIO MENSUAL NETO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<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)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
ACLRACIONES / OBSERVACIONES			

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

NINGUNO   
  AGREGAR   
  MODIFICAR   
  SINGULAR   
  PAJA

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

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
PARENTESCO O RELACIÓN <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 <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)				
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO    CURP:				
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? <input 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 DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO				
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA		ESTADO / PROVINCIA
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> NINGUNO	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		ÁMBITO PÚBLICO <input type="checkbox"/> 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	
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?		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
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)	

**B. 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)		<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA		<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <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)		11300
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)		20692
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

- 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, SEGURO DE VIDA, ETC)

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











15. PRESTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACION ACTUAL)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN		<input type="checkbox"/> INMUEBLE <table border="1"> <tr> <td>CASA <input type="checkbox"/></td> <td>DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/></td> <td>EDIFICIO <input type="checkbox"/></td> <td>LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/></td> <td>BODEGA <input type="checkbox"/></td> <td>PALCO <input type="checkbox"/></td> <td>RANCHO <input type="checkbox"/></td> <td>TERRENO <input type="checkbox"/></td> <td>OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		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) <input type="checkbox"/>
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) <input type="checkbox"/>				
UBICACIÓN DEL INMUEBLE												
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO										
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR									
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	CUIDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA									
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL										
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA</td> <td><input type="checkbox"/> AERONAVE</td> <td><input type="checkbox"/> BARCO / YATE</td> <td><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA	<input type="checkbox"/> AERONAVE	<input type="checkbox"/> BARCO / YATE	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)					
<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		?										
EN MÉXICO <input type="checkbox"/>		EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>										
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS										
DUEÑO O TITULAR <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA</td> <td><input type="checkbox"/> PERSONA MORAL</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL							
<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL											
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR		RFC										
RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR		ACLARACIONES / OBSERVACIONES										

II - DECLARACIÓN DE INTERESES  
 I. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)  
 NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBIO  BAJA

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

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC		PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	
TIPO DE PARTICIPACIÓN		? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?	
<input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="checkbox"/> APODERADO <input type="checkbox"/> COLABORADOR <input type="checkbox"/> BENEFICIARIO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	MONTO MENSUAL NETO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
LUGAR DONDE SE UBICA		LUGAR DONDE SE UBICA	
ENTIDAD FEDERATIVA		ENTIDAD FEDERATIVA	
EN MÉXICO		EN MÉXICO	
PAÍS DONDE SE LOCALIZA		PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
EN EL EXTRANJERO		EN EL EXTRANJERO	

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

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. ? PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)  
 NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBIO  BAJA

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

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

ENTIDAD FEDERATIVA EN MÉXICO  
 EN EL EXTRANJERO

LUGAR DONDE SE UBICA

ENTIDAD FEDERATIVA EN MÉXICO  
 EN EL EXTRANJERO

**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		MONTO APPROXIMADO DEL APOYO MENSUAL		ESPECIFIQUE EL APOYO		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
				<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE							

- BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO
- DECLARANTE
  - CÓNYUGE
  - 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)

**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		<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/> REPRESENTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN		REPRESENTANTE / REPRESENTADO <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO		RFC		MONTA MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN		¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
LUGAR DONDE SE UBICA		EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		PAÍS DONDE SE LOCALIZA		ENTIDAD FEDERATIVA		SECTOR PRODUCTIVO 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"/> TRANSPORTES <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. 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

ACIARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMELO  BADA

<p>TIPO DE BENEFICIO</p> <input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
<p>BENEFICIARIO</p> <p> <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHIJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)                 </p> <p> <input type="checkbox"/> 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                 </p>	
<p>OTORGANTE</p> <p> <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL                 </p>	<p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE</p> <p>RFC</p> <p>FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE</p> <p>ESPECIFIQUE EL BENEFICIO</p> <p>MONTO MENSUAL APROXIMADO</p> <p>DEL BENEFICIO</p> <p>TIPO DE MONEDA</p>
<p>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</p> <p> <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                 </p> <p> <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES                 </p> <p> <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)                 </p>	
<p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</p>	

**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**

- 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

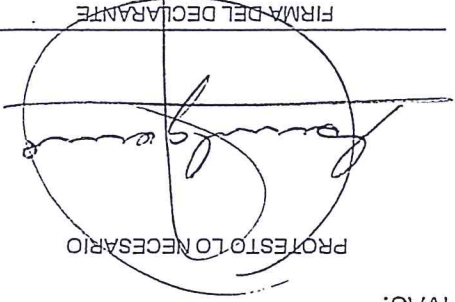
**ACLARACIONES / OBSERVACIONES**

**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. Guillermo Cruz Bautista  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, 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

  
FIRMA DEL DECLARANTE

FECHA DE ELABORACIÓN

21	10	2021
DÍA	MES	AÑO

Huajuari, Noy.  
LUGAR