

# COMPLETO

Declaración Patrimonial y de Intereses  
Modificación 2022

## CONTRALORIA MUNICIPAL

GOBIERNO MUNICIPAL / 2021 - 2024



H. XLII Ayuntamiento Constitucional  
de Huajicori, Nayarit

GOBIERNO DEL ESTADO



Horarios de atención en la SCG en días hábiles de 09:00 a 19:00 horas.

En la Ciudad de Tepic Nayarit

SCG Departamento de Situación Patrimonial y  
Conflicto de Interés.  
Avenida Zacatecas  
Colonia Centro  
Código Postal 63000.

Asesoría telefónica

Horario de atención: de las 09:00 a las 19:00 horas en días hábiles

Asesoría telefónica

SCG Departamento de Situación Patrimonial y  
Conflicto de Interés.

Teléfono 215-21-74 a 75 Ext: 112



311-100-46-81

Nota: Deberá rubricar todas las hojas



**I. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION COMPLETO 2021**

**I. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S)		Lucy Jose	
PRIMER APELLIDO		Cezar	
SEGUNDO APELLIDO		Velazquez	
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL			
CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO			
NUMERO CELULAR PERSONAL			
SITUACION PERSONAL / ESTADO CIVIL		<input checked="" type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNION LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA	
REGIMEN MATRIMONIAL		<input type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
PAIS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

EN MEXICO		EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NUMERO EXTERIOR	CALLE	NUMERO EXTERIOR
NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
CODIGO POSTAL		PAIS	CODIGO POSTAL
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

ESCOLARIDAD

APROBADA  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL

PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  MAESTRÍA  DOCTORADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Instituto Tecnológico de Nogales

CARRERA O AREA DE CONOCIMIENTO

Ingeniería Civil

ESTATUS

CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

DOCUMENTO OBTENIDO

BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

05 de Octubre de 2006

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO	FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PÚBLICO	EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ORGANISMO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>

AREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?	NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
Áreas Públicas	Subdirección	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN
Trabajo de Centro y Supervisión de Obra	17-09-2021	325 25 17149

DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
EN MÉXICO

CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA
Palacio Municipal s/n		Huixtla

PAÍS	CÓDIGO POSTAL
	63480

ESTADO / PROVINCIA	CIUDAD / LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

ACLRACIONES / OBSERVACIONES

--

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO?		SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input type="checkbox"/>	
ÁMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
¿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		EN EL EXTRANJERO	
CALLE		CALLE	
NÚMERO EXTERIOR		NÚMERO EXTERIOR	
NÚMERO INTERIOR		NÚMERO INTERIOR	
LOCALIDAD / COLONIA		CIUDAD / LOCALIDAD	
MUNICIPIO O ALCALDIA		ESTADO O PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA			
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
PAÍS		PAÍS	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			



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"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		SECTOR AL QUE PERTENECE		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		RFC		AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		FECHA DE INGRESO	
FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO	
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		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)

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

5.1 EXPERIENCIA LABORAL

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SIN CAMBIO

BATA



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"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO		RFC	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA	
SECTOR AL QUE PERTENECE		FECHA DE INGRESO	
<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"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		LUGAR DONDE SE UBICA	

**S.2 EXPERIENCIA LABORAL**  
 EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBO  BATA

NINGUNO

AGREGAR

MODIFICAR

SINGAMBIO

BATA



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	
ESPECIALIZADA FUNCIÓN PRINCIPAL	
FECHA DE INGRESO	
FECHA DE EGRESO	
LUGAR DONDE SE UBICA	
EN MÉXICO <input 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)

<p>AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:</p> <p><input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/></p>		<p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</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  <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)</p>
<p>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</p> <p><input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/></p> <p>AMBITO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/></p>		
<p>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</p> <p>RFC</p> <p>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA</p>		<p>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO</p> <p>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</p>
<p>FECHA DE INGRESO</p> <p>FECHA DE EGRESO</p>		
<p>LUGAR DONDE SE UBICA</p> <p><input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO</p>		<p>SECTOR AL QUE PERTENECE</p>
<p>AMBITO PÚBLICO</p> <p><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/></p>		

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 type="checkbox"/> NO									
? ES DEPENDIENTE ECONOMICO? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO									
? HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO					LUGAR DONDE RESIDE				
<input type="checkbox"/> EN MEXICO					<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO				
<input type="checkbox"/> SE DESCONOCE									
DOMICILIO DE LA PAREJA									
EN MEXICO					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		PAIS		CÓDIGO POSTAL			
ACTIVIDAD LABORAL					NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				
<input type="checkbox"/> PRIVADO		<input type="checkbox"/> PÚBLICO		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		<input type="checkbox"/> NINGUNO		AMBITO PÚBLICO	
<input type="checkbox"/> 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"/> ORGANISMO AUTÓNOMO		NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		AREA DE ADSCRIPCION		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
EMPLEO, CARGO O COMISION					FECHA DE INGRESO AL EMPLEO				
SALARIO MENSUAL NETO									

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

SALARIO MENSUAL NETO

¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?

SI  NO

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONOMICO**

- NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBILO  BAJA

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

NOMBRE (S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

PARENTESCO O RELACION CON EL DECLARANTE

ABUELO (A)  AHIJADO(A)  CUÑADO (A)  HERMANO (A)  HIJO (A)  MADRE  NIETO (A)  NUERA  PADRE  PRIMO (A)  SOBRINO (A)  SUEGRO (A)  TIO (A)  YERNO  OTRO (ESPECIFIQUE)

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

SI  NO

CURP:

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONOMICO

EN MÉXICO

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

CALLE NÚMERO EXTERIOR NÚMERO INTERIOR

ENTIDAD FEDERATIVA MUNICIPIO / ALCALDIA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

COLONIA / LOCALIDAD



CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL	
ACTIVIDAD LABORAL		<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	
SALARIO MENSUAL NETO		FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		SALARIO MENSUAL NETO	
RFC		EMPLEO O CARGO	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SALARIO MENSUAL NETO	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?		<input type="checkbox"/> SÍ	<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)	
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)		\$ 55 000
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)		
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		
TIPO DE NEGOCIO		
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		
<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)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA		
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)		
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)		\$ 55 000
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		





Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

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

VEHICULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHICULO

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA

AERONAVE

BARCO / YATE

TRANSMISOR PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHICULO CON EL TITULAR

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

MARCA VOLKSWAGEN

MODELO

VR6

AÑO

2002

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

? DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

TERCERO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN

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

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO

\$ 300000.00

TIPO DE MONEDA

Mexicana Pesos

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHICULO

10/09/2021

EN CASO DE BAJA DEL VEHICULO INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SINGAMBIO  BAJA

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

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO <input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSICIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS	TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES. DECLARANTE DECLARANTE Y CÓNYUGE DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONCUBINA O CONCUBINARIO CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS DECLARANTE Y CONVIVIENTE DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONVIVIENTE CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONVIVIENTE ECONÓMICO CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS DECLARANTE Y CONVIVIENTE DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONVIVIENTE ECONÓMICO CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO CONVUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONCUBINA O CONCUBINARIO CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO CONVUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO CONVUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	
	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> TERCERO O TERCEROS	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS RFC

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

VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO
--	---	--	---

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

EN MÉXICO  
 EN EL EXTRANJERO

INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	RFC	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA
SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	TIPO DE MONEDA	ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TIPO DE ADEUDO

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

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO

TIPO DE MONEDA

SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

OTORGANTE DEL CRÉDITO

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL

RFC

? DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?

EN MÉXICO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA  EN EL EXTRANJERO

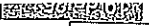
ACLARACIONES / OBSERVACIONES

57131001

PRIMARIO O COMODATO (DR. 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	
CALLE		CALLE		NÚMERO INTERIOR	
ESTADO / PROVINCIA		CIUDAD / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA	
CÓDIGO POSTAL		CÓDIGO POSTAL		ENTIDAD FEDERATIVA	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
MARCA		MODELO			
AÑO		NÚMERO DE SERIE O REGISTRO			
? DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?		<input type="checkbox"/> EN MÉXICO		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS			
DUÑO O TITULAR		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>			
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR		RFC			
RELACIÓN CON EL DUÑO O EL TITULAR		ACLIARACIONES / OBSERVACIONES			



2008252

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MÉXICO
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	EN EL EXTRANJERO
LUGAR DONDE SE UBICA	
MONTO MENSUAL NETO	
? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
LA INSTITUCIÓN	
FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE	
PUESTO / ROL	
RFC	
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / SINDICATOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.	

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
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"/> 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)	
ENTIDAD FEDERATIVA	EN MÉXICO
PAÍS DONDE SE LOCALIZA	EN EL EXTRANJERO
LUGAR DONDE SE UBICA	
MONTO MENSUAL NETO	
? RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
TIPO DE PARTICIPACIÓN <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)	
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC	
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.	

**1. PARTICIPACION EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

**4. REPRESENTACION (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO <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 <input type="checkbox"/>		TPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/> DE LA REPRESENTACIÓN <input type="checkbox"/>		REPRESENTANTE / REPRESENTADO <input type="checkbox"/> 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				EN EL EXTRANJERO				ENTIDAD FEDERATIVA				PAÍS DONDE SE LOCALIZA							
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"/> 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"/>				ACUARACIONES / OBSERVACIONES			



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

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

? REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?  SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

CLIENTE PRINCIPAL

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

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

OTORGANTE		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>		PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE		RFC		FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO	
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO		MONETARIO <input type="checkbox"/>		ESPECIE <input type="checkbox"/>	
MONTOS MENSUAL APROXIMADO		TPO DE MONEDA		DEL BENEFICIO	
SECTOR PRODUCTIVO		AL QUE PERTENECE		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

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

- 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)

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO

CONCURSO

DONACIÓN

OTRO (ESPECIFIQUE)

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

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

- PÚBLICO
- PRIVADO
- MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- FIDEICOMITENTE
- FIDUCIARIO
- FIDEICOMISARIO
- COMITÉ TÉCNICO

RFC DEL FIDEICOMISO

FIDEICOMITENTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE

RFC

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO

RFC

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

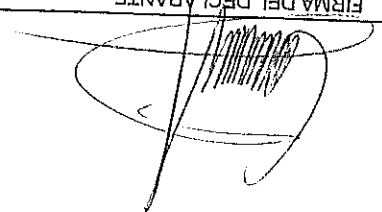
ACLARACIONES / OBSERVACIONES

29/08/2022

11 | 05 | 2022  
DIA MES AÑO

FECHA DE ELABORACIÓN

Huancabamba  
LUGAR

  
FIRMA DEL DECLARANTE

PROTESTO LO NECESARIO

POR EL PRESENTE, (EL)(LA) SUSCRITO (A) C. Juan Jose Carrero Velazquez  
BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, REITERO QUE LA INFORMACION VERTIDA EN ESTA DECLARACION ES VERAZ, DE CONFORMIDAD  
CON LOS ARTICULOS 32 Y 33 DE LA LEY GENERAL DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS.

**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.