

# COMPLETO

Declaración Patrimonial y de Intereses  
Modificación 2022

## CONTRALORIA MUNICIPAL

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

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FISICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PUBLICOS

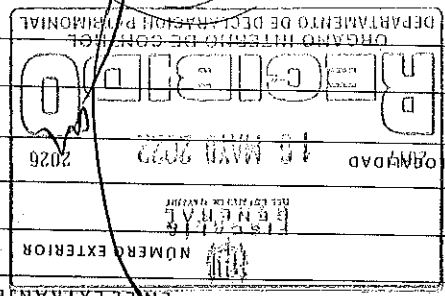
**1. DECLARACION DE SITUACION PATRIMONIAL MODIFICACION COMPLETO**

**1. DATOS GENERALES**

NOMBRE (S) Guillermo		PRIMER APELLIDO Cruz	SEGUNDO APELLIDO Bautista
CURP	RFC		
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRONICO PERSONAL / ALTERNO		
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACION PERSONAL/ESTADO CIVIL	
<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> DIVORCIADO (A) <input type="checkbox"/> VIUDO (A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA		REGIMEN MATRIMONIAL <input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACION DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	
ACLRACIONES / OBSERVACIONES		PAIS DE NACIMIENTO NACIONALIDAD	

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

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

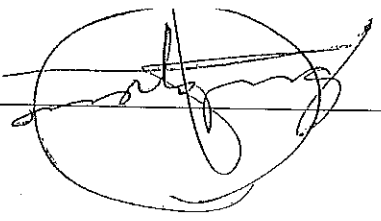


3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ESCOLARIDAD

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD	<input type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
Universidad del Alca	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	
Lic. en derecho	
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 checked="" type="checkbox"/> TÍTULO	
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	07/03/2015
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLIARACIONES / OBSERVACIONES	



4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISION ACTUAL

NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/>	MUNICIPAL/ALCALDIA <input type="checkbox"/>
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input checked="" type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		Fiscalía General del Estado de Nayarit		
AREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISION	Encargado A.T.C. Comisariado en Huojicom.		
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL	FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISION	15/03/2009		
TELEFONO DE OFICINA Y EXTENSION	DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISION			
AREA DE ADSCRIPCIÓN	EMPLEO, CARGO O COMISION	Encargado A.T.C. Comisariado en Huojicom.		
¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>		
NIVEL DE EMPLEO	CARGO O COMISION	29		
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
Av. Tecnológico 3200				
COLONIA/LOCALIDAD	MUNICIPIO/ALCALDIA	ENTIDAD FEDERATIVA	CUIDAD/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
Ciudad Industrial Tecp. Nayarit				
CÓDIGO POSTAL	PAIS		CÓDIGO POSTAL	
63175				
ACRACIONES/OBSERVACIONES				

*[Handwritten signature]*

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

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PUBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

AMBITO PÚBLICO

FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDIA

EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ÓRGANO AUTÓNOMO

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

RFC

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

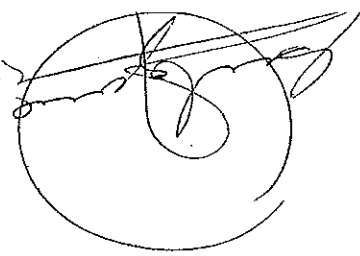
FECHA DE EGRESO

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

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO



**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

CURP:

¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?  SI  NO

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?  SI  NO

LUGAR DONDE RESIDE  EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  SE DESCONOCE

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO  EN EL EXTRANJERO

CALLE  NÚMERO EXTERIOR  NÚMERO INTERIOR  EN EL EXTRANJERO

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

CÓDIGO POSTAL  PAÍS  CÓDIGO POSTAL

ACTIVIDAD LABORAL  PÚBLICO  PRIVADO  OTRO (ESPECIFIQUE)  NINGUNO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO  FEDERAL  ESTATAL  MUNICIPAL / ALCALDÍA  EJECUTIVO  LEGISLATIVO  JUDICIAL  ORGANO AUTÓNOMO

ÁREA DE ADSCRIPCIÓN  ÁMBITO PÚBLICO

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN  ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO  FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

*[Handwritten signature]*

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

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

**7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		EMPLEO O CARGO	
RFC		RFC	
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO		SECTOR AL QUE PERTENECE	
SALARIO MENSUAL NETO		<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)	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?			
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

*[Handwritten signature]*

Código postal		Código postal	
Actividad Laboral		Público <input type="checkbox"/> Privado <input type="checkbox"/> Otro (especifique) <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/>	
Nivel / Orden de Gobierno		Ambito Público	
Federal <input type="checkbox"/> Estatal <input type="checkbox"/> Municipal / Alcaldía <input type="checkbox"/>		Ejecutivo <input type="checkbox"/> Legislativo <input type="checkbox"/> Judicial <input type="checkbox"/> Órgano Autónomo <input type="checkbox"/>	
Nombre del ente público		Área de Adscripción	
Empleo, Cargo o Comisión		Especifique función principal	
Salario Mensual Neto		Fecha de ingreso al empleo	
Nombre de la Empresa, Sociedad o Asociación		Fecha de ingreso al empleo	
RFC		Empleo o Cargo	
Fecha de ingreso al empleo		Salario Mensual Neto	
¿Es proveedor o contratista del gobierno?		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Aclaraciones / Observaciones		Agricultura <input type="checkbox"/> Minería <input type="checkbox"/> Energía eléctrica <input type="checkbox"/> Construcción <input type="checkbox"/> Industria manufacturera <input type="checkbox"/> Comercio al por mayor <input type="checkbox"/> Comercio al por menor <input type="checkbox"/> Transporte <input type="checkbox"/> Medios masivos <input type="checkbox"/> Servicios financieros <input type="checkbox"/> Servicios inmobiliarios <input type="checkbox"/> Servicios profesionales <input type="checkbox"/> Servicios corporativos <input type="checkbox"/> Servicios de salud <input type="checkbox"/> Servicios de esparramiento <input type="checkbox"/> Servicios de alojamiento <input type="checkbox"/> Otro (especifique) <input type="checkbox"/>	

**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)	235 509
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	Pensión por finca 96,000
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)	331509
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)	437 109
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	











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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE 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	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE 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"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
TIPO DE ADEUDO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input checked="" type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO	
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO	01-01-2021
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO	\$0,000
TIPO DE MONEDA	M.v.
SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR	

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



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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TODOS LOS DATOS DE 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		<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"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE 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"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
TIPO DE ADEUDO	<input type="checkbox"/> CRÉDITO HIPOTECARIO <input type="checkbox"/> CRÉDITO AUTOMOTRIZ <input type="checkbox"/> CRÉDITO PERSONAL <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA <input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO PERSONAL <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO	01-01-2021	
MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO	12,000	
TIPO DE MONEDA	M.N.	
SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR		

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

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	
COLONIA / LOCALIDAD		MUNICIPIO / ALCALDÍA		ENTIDAD FEDERATIVA	
ESTADO / PROVINCIA		CIUDAD / LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	
CÓDIGO POSTAL		PAÍS			
<input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)					
MARCA		MODELO			
AÑO		NÚMERO DE SERIE O REGISTRO			
¿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					
Aclaraciones / Observaciones					

*[Handwritten signature and stamp]*

## II.- DECLARACION DE INTERESES

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

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

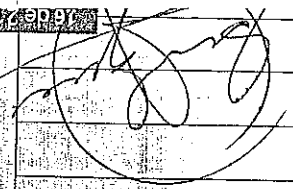
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONOMICO		NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION RFC		PORCENTAJE DE PARTICIPACION DE ACUERDO A ESCRITURA	
TIPO DE PARTICIPACION <input type="checkbox"/> SOCIO <input type="checkbox"/> ACCIONISTA <input type="checkbox"/> COMISARIO <input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		? RECIBE REMUNERACION POR SU PARTICIPACION? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		MONTO MENSUAL NETO	
LUGAR DONDE SE UBICA		EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAÍS DONDE SE LOCALIZA		SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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



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

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)	
MONTA APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL		ESPECIFIQUE EL APOYO		ACLRACIONES /OBSERVACIONES			

- BENEFICIARIO DE ALGUN PROGRAMA PÚBLICO
- DECLARANTE
  - CÓNYUGE
  - CONCUBINAO CONCUBINARIO
  - CONVIVIENTE
  - HIJO(A)
  - HERMANO(A)
  - CUADO(A)
  - MADRE
  - PADRE
  - TJO(A)
  - PRIMO(A)
  - SOBRINO(A)
  - AHUADO(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.

DECLARANTE		<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TIPO DE REPRESENTACIÓN		<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN	
REPRESENTANTE /REPRESENTADO		<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE /REPRESENTADO		RFC	
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?		MONTA MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN	
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
LUGAR DONDE SE UBICA			
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO	
ENTIDAD FEDERATIVA		PAIS DONDE SE LOCALIZA	

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

ACLRACIONES /OBSERVACIONES

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

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

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

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

SI  NO

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

CLIENTE PRINCIPAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

RFC

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

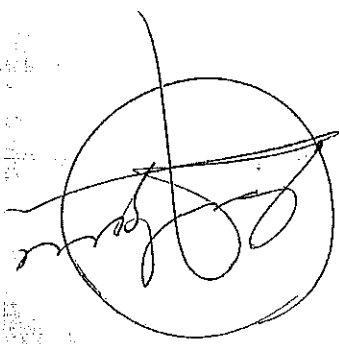
**6. BENEFICIOS PRIVADOS**  
(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

<p><b>BENEFICIARIO</b></p> <p>OTORGANTE <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>		<p><b>DECLARANTE</b></p> <p><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"/></p>	
<p><b>TIPO(A)</b></p> <p><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)</p>		<p><b>OTORGANTE</b></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><b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE</b></p>		<p><b>AL QUE PERTENECE</b></p> <p><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</p>	
<p><b>FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO</b></p> <p><input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE</p>		<p><b>SERVICIOS CORPORATIVOS</b></p> <p><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><b>RFC</b></p>		<p><b>SECTOR PRODUCTIVO</b></p> <p><b>AL QUE PERTENECE</b></p>	
<p><b>NOMENCLATURA DEL BENEFICIO</b></p>		<p><b>ACLRACIONES / OBSERVACIONES</b></p>	
<p><b>MONTOS MENSUALES APROXIMADOS</b></p>			
<p><b>TIPO DE MONEDA</b></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

RFC

FIDEICOMISARIO

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO

RFC

SECTOR PRODUCTIVO  
AL QUE PERTENECE

AGRICULTURA  
 MINERÍA  
 ENERGÍA ELÉCTRICA  
 CONSTRUCCIÓN  
 INDUSTRIA MANUFACTURERA  
 COMERCIO AL POR MAYOR

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

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

? DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

*[Handwritten signature]*

**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.

Anexo 1 hoja pag. 13  
Anexo 2 hoja pag. 14

POR EL PRESENTE, (EL) (LA) SUSCRITO (A) C.

Guillermo Cruz Batista

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

FECHA DE ELABORACIÓN

DIA	MES	AÑO
16	05	2022

Tegucigalpa  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE

