

| | | | | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL, DELA-DELA <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ÁMBITO PÚBLICO | | FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL <input type="checkbox"/> | SECRETARÍA DE ECONOMÍA <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | | | |
| ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | ¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS? | | NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | |
| ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS | ADMINISTRADOR GENERAL | SÍ <input type="checkbox"/> | NO <input checked="" type="checkbox"/> | 4 | |
| ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL | | DESARROLLAR DOCUMENTOS DE PLANEACIÓN, ORGANIZACIÓN, DIRECCIÓN Y CONTROL DEL DIF. | | | |
| FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN | | |
| 1 DE OCTUBRE DEL 2024 | | | | | |
| DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | CÓDIGO POSTAL | NÚMERO INTERIOR | CALLE | CÓDIGO POSTAL | NÚMERO INTERIOR |
| 20 | | 60 | | | |
| CURP / CÉDULA | MUNICIPIO / DELA-DELA | ENTIDAD FEDERATIVA | CALLE / CALLE ADYACENTE | ESTADO / PROVINCIA | |
| CENTRO | HUECHILKAKAN | CAMPECHE | | | |
| CÓDIGO POSTAL | 24600 | | CALLE | ESTADO / PROVINCIA | |
| | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |
| | | | | | |



| | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|---------------|------------------------------------|--|------------------------------------|
| NOMBRE (S) | | PRIMER APELLIDO | | SEGUNDO APELLIDO | | FECHA DE NACIMIENTO | | RFC | | |
| RELACIÓN CON EL DECLARANTE | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> EMPLEADO <input type="checkbox"/> ESTABLECIMIENTO DEL BIEN PAGO / CON LIBRE <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD PERSONAL / AVANZA | | | | | | | | | | |
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | | | | | | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <input type="text" value="CÓDIGO"/> | | | | | | | | | | |
| ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO? | | | | | LUGAR DONDE RESIDE | | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | | | | | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> DE DESCONOCIDO | | | | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO DE LA PAREJA | | | | | | | | | | |
| EN MÉXICO | | | | | EN EL EXTRANJERO | | | | | |
| CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR | | CALLE | | NÚMERO EXTERIOR | | NÚMERO INTERIOR |
| | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO DE LOCALIDAD | | MUNICIPIO / CALLEJA | | ENTIDAD FEDERATIVA | | CIUDAD / LOCALIDAD | | ESTADO / PROVINCIA | | |
| | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO POSTAL | | | | | PAÍS | | CÓDIGO POSTAL | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ACTIVIDAD LABORAL | | PÚBLICO <input type="checkbox"/> | | PRIVADA <input type="checkbox"/> | | INTERMEDIARIA <input type="checkbox"/> | | FINCADERO <input type="checkbox"/> | | |
| NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO | | | | | ÁMBITO PÚBLICO | | | | | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> | | ESTATAL <input type="checkbox"/> | | MUNICIPAL / CALLEJA <input type="checkbox"/> | | FEDERAL <input type="checkbox"/> | | ESTATAL <input type="checkbox"/> | | MUNICIPAL <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 | | EMPLEO O CARGO |
| RFC | | |
| FECHA DE INGRESO AL EMPLEO | | SECTOR AL QUE PERTENECE |
| SALARIO MENSUAL NETO | | <input type="checkbox"/> ADMINISTRACIÓN <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA QUÍMICA Y PLÁSTICA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TEXTIL Y ALGOBRIAN <input type="checkbox"/> METALURGIA <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE CORREOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALQUILER <input type="checkbox"/> OTROS SERVICIOS |
| ¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| ALTERACIONES Y OBSERVACIONES | | |



TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS

| | | | | |
|--------------|-----------------|------------------|---------------------|-----|
| NOMBRE (S) | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | FECHA DE NACIMIENTO | RFC |
| BELIA ISABEL | PANTI | HAAS | 1994-01-16 | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------|
| PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE | <input type="checkbox"/> ABUELO(A) | <input type="checkbox"/> ABUELO(A) | <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) | <input type="checkbox"/> EMPLEADO(A) | <input type="checkbox"/> JEFE(A) | <input checked="" type="checkbox"/> MADRE |
| | <input type="checkbox"/> HIJO(A) | <input type="checkbox"/> NIÑO(A) | <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> PROPIETARIO | <input type="checkbox"/> SOCIO(A) | <input type="checkbox"/> SUEGRO(A) |
| | <input type="checkbox"/> SOCO | <input type="checkbox"/> TERNERO | <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | | | |

| | | |
|----------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| ¿ES CIUDADANO EXTRANJERO? | | |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | CURP: PAHBCA0116MCCNSLOS |

| | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE? | LUGAR DONDE RESIDE |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO |

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|-----------------------|-----------------|
| DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR | CALLE | NÚMERO EXTERIOR | NÚMERO INTERIOR |
| 21 | 21 | 21 | | | |
| CODIGO POSTAL | MUNICIPIO / AYUNTAMIENTO | ENTIDAD FEDERATIVA | CODIGO POSTAL | PAIS (OO) / PROVINCIA | |
| SAN JERÓNIMO | HEULHARAN | CAUPECHE | | | |

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------------------------|
| CÓDIGO PÚBLICO 24910 | | IPUE | | CÓDIGO FISCAL | |
| ACTIVIDAD LABORAL | | PARTEIC <input type="checkbox"/> | PROLADO <input type="checkbox"/> | TRICUPLERARIO <input type="checkbox"/> | LIBERNA <input type="checkbox"/> |
| NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO | | | ÁMBITO PÚBLICO | | |
| FEDERAL <input type="checkbox"/> | ESTATAL <input type="checkbox"/> | MUNICIPAL DE ALTA <input type="checkbox"/> | ESCOLAR <input type="checkbox"/> | UNIVERSITARIA <input type="checkbox"/> | AFILIADA <input type="checkbox"/> |
| NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO | | | ÁREA DE ADSCRIPCIÓN | | |
| EMPLEO, CARGO O COMISION | | | 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? | | | SECTOR AL QUE PERTENECE | | |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> ADOLESCENCIA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTES <input type="checkbox"/> MEDIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALBERGUE <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE COMERCIO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE COMUNICACIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE OTRAS ACTIVIDADES <input type="checkbox"/> OTRO SECTOR | | |
| ACERCAACIONES CONSI RACIONES | | | | | |



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)

\$ 24,000.00

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)

TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA

- PLAZA
 FONDO DE RESERVA
 PREVISIONES DEL PAGO

- ACUERDO DE GARANTÍA INDIVIDUAL BANC
 DEPOSITOS A PLAZA
 BONOS
 OTRO (ESPECIFICAR)

II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS 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, RECALIA, COPTCOS, CONCURSOS, DONACIONES, SECUNDOS DE VIDA, ETC.)

A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)

\$ 24,000.00

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)

\$ 24,000.00

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

| | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| FECHA DE INICIO | | FECHA DE CONCLUSIÓN | |
| 1 DE OCTUBRE DEL 2021 | | 30 DE JUNIO DEL 2024 | |
| I. INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR | | \$ 88,890.00 | |
| II. REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| III. OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑO COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL III.1 AL III.5) | | \$ 25,800.00 | |
| III.1. POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESP.ÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | TIPO DE NEGOCIO | |
| III.2. POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERO EL RENDIMIENTO O GANANCIA | | | |
| <input type="checkbox"/> BILLETAS <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INSTRUMENTOS FINANCIEROS | | <input type="checkbox"/> DEPOSITOS EN BANCOS Y CAJAS DE AJUARDOS <input type="checkbox"/> CUPONES DE BONOS <input type="checkbox"/> IVA FISC. <input type="checkbox"/> OTROS INSTRUMENTOS | |
| III.3. POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASesorÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| TIPO DE SERVICIO PRESTADO | | | |
| III.4. POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| TIPO DE BIEN ENAJENADO | <input type="checkbox"/> AVIACIÓN | <input type="checkbox"/> INMUEBLES | <input type="checkbox"/> OTROS |
| III.5. OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS) | | | |
| ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTIDOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC) | | | |
| IV. INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LA SUMA DE III.1 Y II) | | \$ 52,500.00 | |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------|----------------|
| TIPO DE BIEN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> INMUEBLE | | <input type="checkbox"/> CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> LOCALIDAD <input type="checkbox"/> FERIA <input type="checkbox"/> BARRIO <input type="checkbox"/> TALLER <input type="checkbox"/> TIENDA <input type="checkbox"/> OTRO (VER COMENT) | | | |
| UBICACIÓN DEL INMUEBLE | | | | | |
| EN MÉXICO | | | EN EL EXTRANJERO | | |
| ESTADO | NÚMERO EXTERNO | NÚMERO INTERIOR | PAIS | ESTADO EXTERNO | NÚMERO INTERNO |
| MUNICIPIO (CIUDAD) | MUNICIPIO (CIUDAD) | CALLE (CALLE) | CUBAN (CIUDAD) | CUBAN (CIUDAD) | CUBAN (CIUDAD) |
| CÓDIGO POSTAL | | | PAIS | | |
| <input type="checkbox"/> VEHICULO | | <input type="checkbox"/> AUTOMOTOR (MOTOCICLETA) <input type="checkbox"/> AUTOMOTOR <input type="checkbox"/> BICICLETA <input type="checkbox"/> OTRO (VER COMENT) | | | |
| PLACA | | | | | |
| MODELO | | | | | |
| AÑO | | | | | |
| GRUPO DE SERIE O REGISTRO | | | | | |
| ¿DONDE SE ENCUENTRA REGISTRADO? | <input type="checkbox"/> EN MÉXICO | | <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO | | |
| | ESTADO (CIUDAD) | | PAIS | | |
| DUÑO O TITULAR | PERSONA FISICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | | | | |
| NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR | | | | | |
| RFC | | | | | |
| RELACION CON EL DUÑO O EL TITULAR | | | | | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | | |

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAISIA O DE ENTES ECONÓMICOS NO SON PÚBLICOS.

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN RFC PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN ASISTENTE ADMINISTRADOR ALCALDE COLABORADOR COMISARIO DIRECTIVO FRENTERO PRESIDENTE

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI NO

MONTO MENSUAL NETO

LOCAL DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

AGRICULTORES COMERCIO AL POR MENOR SERVICIOS DE BIENESTAR SOCIAL
 MINERÍA PANADERÍA SERVICIOS DE SALUD
 ENERGÍA ELÉCTRICA PRODUCTOS MARINEROS SERVICIOS DE TRANSPORTE
 CONSTRUCCIÓN REPARACIÓN Y MAQUINARIA SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES
 INDUSTRIA MANUFACTURERA LIBRERÍA Y DE IMPRIMERÍA SERVICIOS DE TIENAS Y ALMOZAROS
 COMERCIO AL POR MAYOR PRODUCTOS FARMACÉUTICOS

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAISIA O DE ENTES ECONÓMICOS NO SON PÚBLICOS.

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

PARTICIPACIÓN DE LA VIGILANCIA CIVIL
 ORGANIZACIONES BENÉFICAS
 PARTIDOS POLÍTICOS
 SERVICIOS DE ASISTENCIA SOCIAL
 SERVICIOS DE PROTECCIÓN

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SI NO

MONTO MENSUAL NETO

LOCAL DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAIS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

| | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINATO 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"/> TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRIÑO(A) <input type="checkbox"/> NENUTRO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERBA <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A) | NOMBRE DEL PROGRAMA INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO | | |
| | NIVEL Y ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / AJ. MEDIA | TIPO DE APOYO <input type="checkbox"/> ALIENIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OTRA <input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE: | |
| | FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> EN ESPECIE | | |
| | MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL | | |
| | ESPECIFIQUE EL APOYO | | |
| | ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | |
| | | | |

TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PADREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBICOS
 DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

| | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| TIPO DE REPRESENTACIÓN | REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> | REPRESENTADO <input type="checkbox"/> | FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN | |
| REPRESENTANTE / REPRESENTADO | PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> | | PERSONA MORAL <input type="checkbox"/> | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO | | PFC | | |
| ¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN | | |
| EN QUÉ PAÍS 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"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> MANUFACTURAS / IRI <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS <input type="checkbox"/> COMERCIO DE Bienes y Servicios | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRAF. MARÍTIMO <input type="checkbox"/> MEDICINA Y SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE TRANSPORTE <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE TELECOMUNICACIONES <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE INGENIERÍA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE INGENIERÍA <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE EDUCACIÓN <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO, ESPECIFIQUE: | |
| ACLARACIONES / OBSERVACIONES | | | | |

TIPO DE BENEFICIO

- SORTEO
 CONCURSO
 DONACION
 OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- | | |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> DEL FIANTE | <input type="checkbox"/> TOTA |
| <input type="checkbox"/> CONYUGE | <input type="checkbox"/> PRIMARIA |
| <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO | <input type="checkbox"/> SUBSISTENTE |
| <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE | <input type="checkbox"/> ALIADO(A) |
| <input type="checkbox"/> HIJO(A) | <input type="checkbox"/> NIETA |
| <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> HERMANO |
| <input type="checkbox"/> HERMANO(A) | <input type="checkbox"/> AGUADO(A) |
| <input type="checkbox"/> MADRE | <input type="checkbox"/> NIETO(A) |
| <input type="checkbox"/> PADRE | <input type="checkbox"/> OTRO(A) |

OTORGANTE

PERSONA FISICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCION DEL BENEFICIO MONETARIA ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- | | | |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA | <input type="checkbox"/> COMERCIO POR MENOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS |
| <input type="checkbox"/> MINERIA | <input type="checkbox"/> TRANSORTE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA DE BIENESTAR | <input type="checkbox"/> MEDIOS DE COMUNICACION | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE EDUCACION |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE OTRO BENEFICIO |
| <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALBERGUE | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE OTRO BENEFICIO |
| <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE FIDEICOMISO

- PÚBLICO
- PRIVADO
- MIXTO

TIPO DE PARTICIPACIÓN

- FIDUCIARIAL
- FIDUCIARIA
- FIDUCIARIAS
- FOMENTO DE BIENES

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
- INVERSIÓN MULTIPLE EN BIENES
- COMERCIO AL POR MAYOR

- COMERCIO AL POR MENOR
- TRANSPORTE
- MEDIOS MASIVOS
- SERVICIOS FINANCIEROS
- SERVICIOS DE SERVICIOS
- SERVICIOS PROFESIONALES

- SERVICIOS CORPORATIVOS
- SERVICIOS DE SALUD
- SERVICIOS DE CONSUMO MASIVO
- SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN
- OTROS SERVICIOS

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES