

c. Julio Cesar Saldívar Magallon

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.

LOS DATOS DE TERCEROS, SIEMPRE Y CUANDO SEAN PERSONAS FÍSICAS, Y LOS DATOS RESALTADOS NO SERÁN PÚBLICOS.

## I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL

## MODIFICACIÓN

### 1. DATOS GENERALES

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
Julio Cesar		Saldívar		Magallon	
CURP		RFC		HOMOCLAVE	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL		CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO		NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
NÚMERO CELULAR PERSONAL		SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL			
[REDACTED]		[REDACTED]			
RÉGIMEN MATRIMONIAL		PAÍS DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
[REDACTED]		[REDACTED]		[REDACTED]	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

### 2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
COLOMIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
[REDACTED]			[REDACTED]	[REDACTED]	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

#### ESCOLARIDAD

##### NIVEL

- PRIMARIA  SECUNDARIA  BACHILLERATO  CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL  LICENCIATURA  ESPECIALIDAD  
 MAESTRÍA  DOCTORADO

##### INSTITUCIÓN EDUCATIVA

##### CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

##### ESTATUS

- CURSANDO  FINALIZADO  TRUNCO

##### DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA  CERTIFICADO  CONSTANCIA  TÍTULO

##### FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

##### LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO  EN EL EXTRANJERO

##### ACLARACIONES / OBSERVACIONES

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN ACTUAL

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <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		¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
			SÍ <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		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
Aclaraciones / Observaciones					

¿CUENTA CON OTRO EMPLEO, CARGO O COMISIÓN EN EL SERVICIO PÚBLICO DISTINTO AL DECLARADO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <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?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	
		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	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
LOCALIDAD / COLONIA	MUNICIPIO O ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO O PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS	CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## 6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NOMBRE (S)		PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO	RFC
RELACIÓN CON EL DECLARANTE					
<input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA					
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?					
SI <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		CURP: _____	
¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?			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"/> SE DESCONOCE		
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
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
CÓDIGO POSTAL			PAÍS		
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			ÁMBITO PÚBLICO		
FEDERAL <input type="checkbox"/>			ESTATAL <input type="checkbox"/>		
MUNICIPAL / ALCALDÍA <input type="checkbox"/>			EJECUTIVO <input type="checkbox"/>		
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO			LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>		
			JUDICIAL <input type="checkbox"/>		
			ÓRGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>		
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN			ÁREA DE ADSCRIPCIÓN		
SALARIO MENSUAL NETO			ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		
			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"/> 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?		
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		

## 7. DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

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

CÓDIGO POSTAL		PAÍS		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			ÁMBITO 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					
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"/> 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)		\$302,889.00	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)		ϕ	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS).		ϕ	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		ϕ	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS	<input type="checkbox"/> 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)		ϕ	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO			
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		ϕ	
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)		ϕ	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)		ϕ	
A.- INGRESO ANUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		\$302,889	
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)		\$302,889	
Aclaraciones / Observaciones			

## 9. BIENES INMUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

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

TITULAR DEL INMUEBLE:

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- 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
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO

SUPERFICIE DEL TERRENO

SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN

RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR

- ESPOSO (A)
- ESPOSO (A)
- ESPOSO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINA (A)
- CÓNYUGE
- CUÑADO (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- PADRE
- PUEBLO (A)
- SORIANO (A)
- SUCORO (A)
- TATAMBIELLO (A)
- TATAMBIELLO (A)
- TIO (A)
- NIETO (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

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

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD

RFC

VALOR DE ADQUISICIÓN

¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE

DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL O OTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN

- ESCRITURA PÚBLICA
- SENTENCIA
- CONTRATO

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

CALLE

NÚMERO EXTERIOR

NÚMERO INTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD

MUNICIPIO / ALCALDÍA

ENTIDAD FEDERATIVA

CIUDAD / LOCALIDAD

ESTADO / PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO

- VENTA
- DONACIÓN
- SINIESTRO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



# 11. BIENES MUEBLES (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

## BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

### TITULAR DEL BIEN

- DECLARANTE
- DECLARANTE Y CÓNYUGE
- DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CÓNYUGE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE 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 DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- DECLARANTE Y CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO
- CÓNYUGE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
- CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS

### TIPO DEL BIEN

- MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA)
- APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS
- JOYAS
- COLECCIONES
- OBRAS DE ARTE
- OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

RFC

TERCERO  PERSONA FÍSICA  PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN

FORMA DE ADQUISICIÓN

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

FORMA DE PAGO

- CRÉDITO
- CONTADO
- NO APLICA

### RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR

- PADRE (A)
- PADRE (A) Y MADRE (A)
- HIJO (A)
- CONCUBINA O CONCUBINARIO
- CONCUBINO (A)
- CÓNYUGE
- CÓNYUGE (A)
- HERMANO (A)
- HIJO (A)
- MADRE
- PADRE (A)
- HIJO (A)
- SUEGRO (A)
- SUEGRA (A)
- SUEGRO (A)
- SUEGRA (A)
- SOBRINO (A)
- NIETO (A)
- NIETA (A)
- NINGUNO
- OTRO (ESPECIFIQUE)

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE

TIPO DE MONEDA

FECHA DE ADQUISICIÓN

EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO

VENTA  DONACIÓN  SINIESTRO  OTRO (ESPECIFIQUE)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 12. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

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.

### INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

<b>TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO</b> <input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES <input type="checkbox"/> POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> SEGUROS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> AFORES Y OTROS	<b>TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES.</b> <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 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"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE 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"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	<b>BANCARIA</b>  <input type="checkbox"/> CUENTA DE NÓMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJE <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	
<b>TERCERO</b>	<b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA JURÍDICA</b> <input type="checkbox"/>	<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>	<b>RFC</b>
<b>FONDOS DE INVERSIÓN</b> <input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO	<b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y / O MERCANTILES</b> <input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO	<b>POSESIÓN DE MONEDAS Y / O METALES</b> <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS	<b>SEGUROS</b> <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA
<b>VALORES BURSÁTILES</b> <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GUBERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	<b>AFORES Y OTROS</b> <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDEICOMISOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRÉSTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	<b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b>	
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>			
<b>EN MÉXICO</b> <input type="checkbox"/>		<b>EN EL EXTRANJERO</b> <input type="checkbox"/>	
<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>RFC</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PAÍS DÓNDE SE LOCALIZA</b>
<b>SALDO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>		<b>TIPO DE MONEDA</b>	<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>

### 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

<b>TITULAR DEL ADEUDO</b>		<b>TIPO DE ADEUDO</b>	
<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 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"/> DECLARANTE Y CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE 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"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> 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		<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)	
		<b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b>	
		<b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b>	
		<b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b>	
		<b>TIPO DE MONEDA</b>	
		<b>SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>	
<b>TERCERO</b>	<b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>		
<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>			
<b>RFC</b>			
<b>OTORGANTE DEL CRÉDITO</b>		<b>PERSONA FÍSICA</b> <input type="checkbox"/> <b>PERSONA MORAL</b> <input type="checkbox"/>	
<b>NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>			
<b>RFC</b>			
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?</b>			
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
		<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>	
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>			

## 14. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (ENTRE EL 1 DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO INMEDIATO ANTERIOR)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

TIPO DE BIEN					
<input type="checkbox"/> INMUEBLE		CASA <input type="checkbox"/> DEPARTAMENTO <input type="checkbox"/> EDIFICIO <input type="checkbox"/> LOCAL COMERCIAL <input type="checkbox"/> BODEGA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
UBICACIÓN DEL INMUEBLE					
EN MÉXICO			EN EL EXTRANJERO		
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA	
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	
DUEÑO O TITULAR		PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>		PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR					
RFC					
RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

## II.- DECLARACIÓN DE INTERESES

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### 1. PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO		
NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN		RFC
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA		
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)
	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
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"/> 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

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO		
TIPO DE INSTITUCIÓN	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	
	RFC	
	PUESTO / ROL	
	FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN	
	¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
	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)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO  <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONYUGE <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"/> TIO(A) <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> AHUJADO(A) <input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)	NOMBRE DEL PROGRAMA INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO  NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO <input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	TIPO DE APOYO <input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
	FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO <input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE			
	MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL			
	ESPECIFIQUE EL APOYO			
	ACLARACIONES / OBSERVACIONES			

### 4. REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

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

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO			
TIPO DE REPRESENTACIÓN REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input type="checkbox"/>	FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN		
REPRESENTANTE / REPRESENTADO	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO	RPC		
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN		
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"/> 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			

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

<p>TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.</p>	
<p>SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)</p>	
<p>¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?</p> <p>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>	
<p><input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO</p>	
<p>NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA _____ RFC _____</p>	
<p>CLIENTE PRINCIPAL <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/></p>	
<p>SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL _____ RFC _____</p>	
<p>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> AGRICULTURA</li> <li><input type="checkbox"/> MINERÍA</li> <li><input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA</li> <li><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN</li> <li><input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR</li> <li><input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR</li> <li><input type="checkbox"/> TRANSPORTE</li> <li><input type="checkbox"/> MEDIOS MASTIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO</li> <li><input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)</li> </ul>	
<p>MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL _____</p>	
<p>LUGAR DONDE SE UBICA</p>	
<p>EN MÉXICO</p>	<p>EN EL EXTRANJERO</p>
<p>ENTIDAD FEDERATIVA _____</p>	<p>PAÍS DONDE SE LOCALIZA _____</p>
<p>ACLARACIONES / OBSERVACIONES _____</p>	

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

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

### TIPO DE BENEFICIO

SORTEO  CONCURSO  DONACIÓN  OTRO (ESPECIFIQUE)

### BENEFICIARIO

DECLARANTE  
 CONYUGE  
 CONCUBINAO CONCUBINARI  
 CONVIVIENTE  
 HIJO(A)  
 HERMANO(A)  
 CUÑADO(A)  
 MADRE  
 PADRE

TIO(A)  
 PRIMO(A)  
 SOBRINO(A)  
 AHIJADO(A)  
 NUERA  
 YERNO  
 ABUELO(A)  
 NIETO(A)  
 OTRO(A)

### OTORGANTE

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE

RFC

FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO  MONETARIO  ESPECIE

ESPECIFIQUE EL BENEFICIO

MONTO MENSUAL APROXIMADO  
DEL BENEFICIO

TIPO DE MONEDA

### 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)

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 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

Ixtlahuacán, Col. a 31 de Mayo de 2021  
Lugar y Fecha



José ~~de~~ Contreras Magallon  
Nombre y firma del manifestante



Asunto: Aviso por cambio  
de cargo público municipal

**CONTRALORÍA MUNICIPAL DEL H. AYUTAMIENTO  
DE IXTLAHUACÁN, COLIMA  
PRESENTE.-**

Por medio del presente, en cumplimiento a lo dispuesto por el numeral 33, párrafo segundo, de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, vengo a formular ante usted bajo protesta de decir verdad, el presente **AVISO POR EL CAMBIO DE CARGO PÚBLICO MUNICIPAL**, derivado de los siguientes

**HECHOS:**

**PRIMERO:** Con fecha 01 de enero de 2020 ingresé a laborar a este H. Ayuntamiento como Oficial Mayor con adscripción en la Oficialía Mayor.

**SEGUNDO:** Por cuestiones de superación y desarrollo profesional, con fecha 15 de octubre de 2021 dejé de ocupar el cargo descrito en el párrafo anterior, por lo que a partir de la fecha 16 de octubre de 2021 comencé a trabajar como Secretario Privado con adscripción en Presidencia, del mismo H. Ayuntamiento de Ixtlahuacán, Colima.

Por lo anteriormente expuesto;

**PIDO**

**ÚNICO.-** Tenerme por presentado en tiempo, forma y como lo señala la normatividad para los efectos legales conducentes, el presente aviso de cambio de cargo público municipal.

**ATENTAMENTE**  
**IXTLAHUACÁN COLIMA, A 30 DE NOVIEMBRE DE 2021**



**LIC. JULIO CESAR SALDIVAR MAGALLON**

C.c.p. Archivo.

