



H. AYUNTAMIENTO  
CONSTITUCIONAL DE  
ACAPULCO DE JUÁREZ  
1823-2024



**CONTRALORÍA**  
ÓRGANO DE CONTROL  
INTERNO MUNICIPAL

## **H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE ACAPULCO DE JUÁREZ**

**ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL**

DIRECCIÓN DE CONTROL Y EVALUACIÓN

DEPARTAMENTO DE EVOLUCIÓN PATRIMONIAL ACAPULCO

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES**

**CONCLUSIÓN EJERCICIO 2024**

### C. Titular del Órgano de Control Interno Municipal.

Bajo protesta de decir verdad, presento mi declaración patrimonial y de intereses conforme a lo dispuesto por el Tercer Transitorio, quinto párrafo de la Ley General de Responsabilidades Administrativas, artículos 32 y 33 de la Ley 465 de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guerrero.

**Estoy de acuerdo en realizar la versión pública de mi Declaración Patrimonial.**

SI       NO

**En caso de que su respuesta sea afirmativa, pero usted desea que sea parcialmente pública, deberá seleccionar la información que desee omitir de las siguientes opciones:**

- En ingresos netos, los correspondientes a los recibidos por actividad industrial y/o comercial, financiera u otros, así como el monto total de los ingresos considerados a los antes citados.
- En bienes inmuebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En bienes muebles, el valor de la contra prestación y moneda.
- En vehículos, el valor de la contra prestación y moneda.
- En inversiones, cuentas bancarias y otro tipo de valores, el saldo.
- En adeudos, el monto original, el saldo y el monto de los pagos realizados.

**Estoy de acuerdo en hacer pública la información de mi posible conflicto de interés.**

SI       NO

---

**Nombre y firma**

**NOTA:** La Declaración de Conclusión se presenta dentro de los 60 días naturales siguientes a la conclusión.



**C. TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL.**

**DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS DE CONCLUSIÓN**

Bajo protesta de decir verdad, presento mi declaración de situación patrimonial y de intereses, conforme a lo dispuesto por los artículos 32 y 33 de la ley 465 de Responsabilidades Administrativas para el Estado de Guerrero.

**I. DECLARACIÓN DE SITUACIÓN PATRIMONIAL**

**CONCLUSIÓN**

**1. DATOS GENERALES**

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

**2. DOMICILIO DEL DECLARANTE**

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

### 3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD

AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA
<input type="checkbox"/> LICENCIATURA	<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD
<input type="checkbox"/> BACHILLERATO	<input type="checkbox"/> MAESTRÍA
<input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL	<input type="checkbox"/> DOCTORADO
INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	
ESTATUS	DOCUMENTO OBTENIDO
<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input type="checkbox"/> BOLETA
<input type="checkbox"/> FINALIZADO	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO
<input type="checkbox"/> TRUNCO	<input type="checkbox"/> CONSTANCIA
	<input type="checkbox"/> TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA
	<input type="checkbox"/> MÉXICO
	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

#### 4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE CONCLUYE

AGREGAR  
  MODIFICAR  
  SIN CAMBIO  
  BAJA

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO				ÁMBITO PÚBLICO			
<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA		<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL	<input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO							
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN							
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN							
¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?		NIVEL DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN	
<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO							
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL							
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		CIUDAD / LOCALIDAD		ESTADO / PROVINCIA	
ENTIDAD FEDERATIVA		CÓDIGO POSTAL		PAÍS		CÓDIGO POSTAL	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES							

## 5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO  NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:		<input type="checkbox"/> PÚBLICO	<input type="checkbox"/> PRIVADO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO			ÁMBITO PÚBLICO		
<input type="checkbox"/> FEDERAL	<input type="checkbox"/> ESTATAL	<input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO	<input type="checkbox"/> LEGISLATIVO	<input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN					
ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA					RFC
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO					
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL					
FECHA DE INGRESO		FECHA DE EGRESO		LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
SECTOR AL QUE PERTENECE					
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS		
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD		
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO		
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO		
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)					
ACLARACIONES / OBSERVACIONES					

## 6. INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA	
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.5)	
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS IMPUESTOS)	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
TIPO DE NEGOCIO	
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<input type="checkbox"/> CAPITAL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES PRIVADAS <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> FONDOS DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y / O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- 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 A LOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
B.- INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

**7. ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?**

SÍ  NO

FECHA DE INICIO		FECHA DE CONCLUSIÓN	
INGRESOS NETOS, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR			
I.- REMUNERACIÓN NETA DEL DECLARANTE, RECIBIDA DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (POR CONCEPTO DE SUELDOS, HONORARIOS, COMPENSACIONES, BONOS, AGUINALDOS Y OTRAS PRESTACIONES) (CANTIDADES NETAS DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL II.1 AL II.5)			
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y / O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
TIPO DE NEGOCIO			
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) ( DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA	<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"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> BONOS
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 A LOS ANTERIORES (DESPUES DE IMPUESTOS)			
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)			
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)			
B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
C.- TOTAL DE INGRESOS NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)			
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.

DECLARANTE    PAREJA    DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

RFC

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN  
DE ACUERDO A ESCRITURA

TIPO DE PARTICIPACIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?

SOCIO    ACCIONISTA    COMISARIO    REPRESENTANTE    APODERADO  
 COLABORADOR    BENEFICIARIO    OTRO (ESPECIFIQUE)

SÍ    NO

MONTO MENSUAL NETO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

EN EL EXTRANJERO

PAÍS

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

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

DECLARANTE  PAREJA  DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE INSTITUCIÓN

ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL  ORGANIZACIONES BENÉFICAS  PARTIDOS POLÍTICOS  GREMIOS / SINDICATOS  OTRO (ESPECIFIQUE)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

RFC

PUESTO / ROL

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN  
DENTRO DE LA INSTITUCIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN  
POR SU PARTICIPACIÓN?

MONTO MENSUAL NETO

SÍ  NO

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

EN EL EXTRANJERO

PAIS

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 3. APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO

NOMBRE DEL PROGRAMA

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

INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO

FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO

MONETARIO

ESPECIE

NIVEL U ORDEN  
DE GOBIERNO

FEDERAL

ESTATAL

MUNICIPAL / ALCALDÍA

TIPO DE  
APOYO

SUBSIDIO

SERVICIO

OBRA

OTRO (ESPECIFIQUE)

ESPECIFIQUE EL  
APOYO

MONTO MENSUAL  
DEL APOYO

ACLARACIONES /  
OBSERVACIONES

#### 4. REPRESENTACIÓN

NINGUNO     AGREGAR     MODIFICAR     SIN CAMBIO     BAJA

#### (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

DECLARANTE     PAREJA     DEPENDIENTE ECONÓMICO

TIPO DE REPRESENTACIÓN     REPRESENTANTE     REPRESENTADO    REPRESENTANTE / REPRESENTADO     PERSONA FÍSICA     PERSONA MORAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO

RFC

FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?

SÍ     NO

MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN

#### LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

ENTIDAD FEDERATIVA

EN EL EXTRANJERO

PAÍS

#### SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> AGRICULTURA        | <input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA | <input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS          | <input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS     |
| <input type="checkbox"/> MINERÍA            | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD         |
| <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA  | <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR   | <input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN       | <input type="checkbox"/> TRANSPORTE              | <input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES | <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO   |
| <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) |  |  |   |

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

## 5. CLIENTES PRINCIPALES

NINGUNO    AGREGAR    MODIFICAR    SIN CAMBIO    BAJA

### (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

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

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?    SÍ    NO    DECLARANTE    PAREJA    DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA

RFC   CLIENTE PRINCIPAL    PERSONA FÍSICA    PERSONA MORAL

SEÑALE EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL

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

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE

<input type="checkbox"/> AGRICULTURA	<input type="checkbox"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/> MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS
<input type="checkbox"/> MINERÍA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD
<input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/> SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/> TRANSPORTE	<input type="checkbox"/> SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO
<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO   ENTIDAD FEDERATIVA   PAÍS DONDE SE LOCALIZA    EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

**6. BENEFICIOS PRIVADOS**

NINGUNO  AGREGAR  MODIFICAR  SIN CAMBIO  BAJA

**(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

TIPO DE BENEFICIO	<input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE					
OTORGANTE:	RFC	FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO	MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO	TIPO DE MONEDA	
<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE			
ESPECIFIQUE EL BENEFICIO					
<b>BENEFICIARIO</b>					
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> NUERA	<input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> YERNO	<input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> ABUELO (A)	<input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A)	<input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A)	<input type="checkbox"/> HERMANO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO (A)
<b>SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE</b>					
<input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERÍA <input type="checkbox"/> ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	<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		
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		<input type="checkbox"/>	DECLARANTE	<input type="checkbox"/>	PAREJA	<input type="checkbox"/>	DEPENDIENTE ECONÓMICO	
TIPO DE FIDEICOMISO				TIPO DE PARTICIPACIÓN				
<input type="checkbox"/>	PÚBLICO	<input type="checkbox"/>	PRIVADO	<input type="checkbox"/>	MIXTO	<input type="checkbox"/>	FIDEICOMITENTE	
<input type="checkbox"/>	FIDEICOMITENTE	<input type="checkbox"/>	PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL	<input type="checkbox"/>	COMITÉ TÉCNICO	
RFC DEL FIDEICOMISO	FIDEICOMITENTE		<input type="checkbox"/>		PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/>		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE						RFC		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO						RFC		
FIDEICOMISARIO		<input type="checkbox"/>		PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/>			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO						RFC		
SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE								
<input type="checkbox"/>	AGRICULTURA	<input type="checkbox"/>	INDUSTRIA MANUFACTURERA	<input type="checkbox"/>	MEDIOS MASIVOS	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS CORPORATIVOS	
<input type="checkbox"/>	MINERÍA	<input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MAYOR	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS FINANCIEROS	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE SALUD	
<input type="checkbox"/>	ENERGÍA ELÉCTRICA	<input type="checkbox"/>	COMERCIO AL POR MENOR	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS INMOBILIARIOS	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO	
<input type="checkbox"/>	CONSTRUCCIÓN	<input type="checkbox"/>	TRANSPORTE	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS PROFESIONALES	<input type="checkbox"/>	SERVICIOS DE ALOJAMIENTO	
<input type="checkbox"/>	OTRO (ESPECIFIQUE)							
¿DÓNDE SE UBICA EL FIDEICOMISO?								
<input type="checkbox"/>				EN MÉXICO	<input type="checkbox"/>			
					EN EL EXTRANJERO			
ACLARACIONES / OBSERVACIONES								

## PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

RFC CON HOMOCLAVE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE 2024.

<p><b>C.</b></p> <p>Presente.</p>	<p>2024</p> <p>Declaración Patrimonial y de Intereses – Conclusión</p>
-----------------------------------	--

Atentamente.

Este acuse de recibo será válido cuando tenga el sello y la firma del responsable del centro de recepción autorizado por este Órgano.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma del receptor