



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

INICIAL 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 Inicial se presenta dentro de los 60 días naturales siguientes a la toma de posesión con motivo del:

- a) Ingreso al servicio público por primera vez; y
- b) Reingreso al servicio público después de 60 días naturales de la conclusión de su último encargo.

La información que debe manifestarse es la relativa al patrimonio que se tiene a la fecha de toma de posesión del cargo.

C. TITULAR DEL ÓRGANO DE CONTROL INTERNO MUNICIPAL.

DECLARACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERÉS DE INICIO

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

INICIAL

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

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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO

ESTATUS

- CURSANDO FINALIZADO TRUNCO

FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO

DOCUMENTO OBTENIDO

- BOLETA CERTIFICADO CONSTANCIA TÍTULO

LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

- EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

4. DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA

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 TOMA DE POSESIÓN 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 DECLARANTE, PAREJA Y / O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)

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)	
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	
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.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORMENTE (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	
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)	
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"/> 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 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				
<input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> 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				
BENEFICIARIO				
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> HIJO (A) <input type="checkbox"/> HERMANO (A)				
<input type="checkbox"/> CUÑADO (A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TÍO (A) <input type="checkbox"/> PRIMO (A) <input type="checkbox"/> SOBRINO (A) <input type="checkbox"/> AHIJADO (A)				
<input type="checkbox"/> NUERA <input type="checkbox"/> YERNO <input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> NIETO (A) <input type="checkbox"/> OTRO (A)				
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"/> 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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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"/> FIDUCIARIO		<input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO	
				<input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO			
RFC DEL FIDEICOMISO		FIDEICOMITENTE	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA		<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE						RFC	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO						RFC	
FIDEICOMISARIO			<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA		<input type="checkbox"/> PERSONA MORAL		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO						RFC	
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"/> 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
¿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.

C.

Presente.

2024

Declaración Patrimonial
y de Intereses – Inicial

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