

NOTA: SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. Luis Zevista Castro

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 EN LOS ARTÍCULOS 31, 32, 33 FRACCIÓN III, 34, 35 Y 49 FRACCIÓN IV DE LA LEY DE RESPONSABILIDADES ADMINISTRATIVAS DEL ESTADO DE SINALOA Y A 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

CONCLUSIÓN

1. DATOS GENERALES

NOMBRE(S) <u>Luis Zevista</u>	PRIMER APELLIDO <u>Castro</u>	SEGUNDO APELLIDO <u>Castro</u>
CURP	RFC	HOMOCLAVE

CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL	CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO	NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA
----------------------------------	---------------------------------------	---------------------------

<u>luis.castro@imlna.cgs.com.mx</u>		
-------------------------------------	--	--

NÚMERO CELULAR PERSONAL	SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL
-------------------------	-----------------------------------

REGIMEN MATRIMONIAL	PAIS DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD
---------------------	--------------------	--------------

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

2. DOMICILIO DEL DECLARANTE

EN MÉXICO	EN EL EXTRANJERO			
CALLE	NÚMERO INTERIOR	NÚMERO EXTERIOR	CALLE	NÚMERO INTERIOR
CIUDAD / LOCALIDAD	MUNICIPIO / MUNICIPIOS	PREFECTURA / ESTADOS	CALZADA / AVENIDA	CALLE / CALLEJÓN
CODIGO POSTAL	PAIS	CODIGO POSTAL		
ACLARACIONES / OBSERVACIONES				

3. DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE

ESCOLARIDAD ACRECAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NIVEL	
<input type="checkbox"/> PRIMARIA	<input type="checkbox"/> SECUNDARIA
<input type="checkbox"/> MAESTRIA	<input type="checkbox"/> DOCTORADO
<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> LICENCIATURA
<input type="checkbox"/> CARRERA TECNICA O COMERCIAL	<input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD
INSTITUCION EDUCATIVA	INSTITUTO TECNOLÓGICO Y DE ESTUDIOS SUPERIORES DE MONTEALEZ
CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA (LAF)
ESTATUS	
<input type="checkbox"/> CURSANDO	<input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO
<input type="checkbox"/> TOLUÑO	<input type="checkbox"/> TOLUÑO
DOCUMENTO OBTENIDO	
<input type="checkbox"/> BOLETA	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA	<input checked="" type="checkbox"/> TÍTULO
FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO	01/ Diciembre 1994
LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA	
<input checked="" type="checkbox"/> EN 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		FEDERAL <input type="checkbox"/>	ESTATAL <input type="checkbox"/>	MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>
AMBITO PÚBLICO		EJECUTIVO <input type="checkbox"/>	LEGISLATIVO <input type="checkbox"/>	JUDICIAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO		INstituto Municipal de Planeación Urbana de Culiacán.		
ÁREA DE DESCRIPCIÓN		EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	¿ESTA CONTRATADO POR HONORARIOS? <input type="checkbox"/>	NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN
IMPLAN Culiacán.		2116 Coordinador "A"	NO <input checked="" type="checkbox"/>	Eventual
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL		Gestión de proyectos		
FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN		TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN		
01 Noviembre 2021		6677580101 : 1513		
DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN				
EN MÉXICO				
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO INTERIOR
Manzano Escobedo	20	ORIENTE		
COLONIA / LOCALIDAD	MUNICIPIO / ALCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CIUDAD / LOCALIDAD	ESTADO / PROVINCIA
Centro Culiacán	Culiacán	Sinaloa		
CÓDIGO POSTAL				CÓDIGO POSTAL
80600				

ACELERACIONES / OBSERVACIONES

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE:

PÚBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO

EXECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ÓRGANO AUTÓNOMO

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

MADASAIV XX
 AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA 01.05.00102

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

Director

Impulsa la movilidad sustentable

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

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

01/11/2010

FECHA DE EGRESO

a la fecha

LUGAR DONDE SE UBICA

México EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES



5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

AMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDIA <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION RFC H. Ayuntamiento de Navolato	
EMPLEO, CARGO O COMISION / PUESTO Administrador Municipal.	
SECTOR AL QUE PERTENECE <input type="checkbox"/> AGRICULTURA <input type="checkbox"/> MINERIA <input type="checkbox"/> ENERGIA ELECTRICA <input type="checkbox"/> CONSTRUCCION <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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) Servicio Publico	
ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL CA Administrador del Gobierno del Ayuntamiento.	
FECHA DE INGRESO 25/10/2014	FECHA DE EGRESO 31/12/2016
LUGAR DONDE SE UBICA <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES <div style="background-color: #cccccc; height: 100px; width: 100%;"></div>	

5. EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE: PÚBLICO <input checked="" type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO: FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN (RFC): Ayuntamiento de Culiacán	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO: Director	AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA: Centro Historico
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL: IMPULSA el Centro historico de Culiacán.	
SECTOR 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 checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	FECHA DE INGRESO: 01/01/2017
	FECHA DE EGRESO: 31/10/2018
	LUGAR DONDE SE UBICA: <input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
ACLARACIONES / OBSERVACIONES: [Redacted]	

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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/>	
NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO 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"/> ORGANO AUTÓNOMO <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN (RFC) GIMSA X X AREA DE ADSCRIPCIÓN / AREA administrativo	
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO Director	
SECTOR 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 checked="" type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL Administrador en el puesto del Hospital Amgalar	
FECHA DE INGRESO 01/01/2006	FECHA DE EGRESO 31/12/2006
LUGAR DONDE SE UBICA EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
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

PÚBLICO PRIVADO

OTRO (ESPECIFIQUE)

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

FEDERAL ESTATAL MUNICIPAL / ALCALDÍA

ÁMBITO PÚBLICO

EJECUTIVO LEGISLATIVO JUDICIAL ORGANISMO AUTÓNOMO

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

CODZ SIN Zona Centro **Coasejo para el Desarrollo Económico de Sinaloa** **XX**
Divestor **Impulso la Sucesión de Inversiones** **Di. W. Sinaloa**

EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO

ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL

SECTOR AL QUE PERTENECE

FECHA DE INGRESO

FECHA DE EGRESO

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

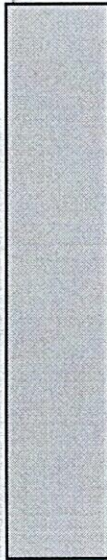
01/01/2007

24/10/2014

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

ADAPTACIONES / OBSERVACIONES



[Handwritten signature]

6. DATOS DE LA PAREJA

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

NOMBRE (S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO FECHA DE NACIMIENTO RFC

RELACION CON EL DECLARANTE

¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?

CURP

¿ES DEPENDIENTE ECONOMICO?

LUGAR DONDE RESIDE
 MEXICO
 EL EXTRANJERO
 DESCONOCE

¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?

DOMICILIO DE LA PAREJA

EN MEXICO
 EN EL EXTRANJERO
 NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR

CALLE CALLE NUMERO INTERIOR NUMERO EXTERIOR

COLONIA / LOCALIDAD MUNICIPIO / CALDIA ENTIDAD FEDERATIVA

CUIDAD / LOCALIDAD ESTADO / PROVINCIA

ACTIVIDAD LABORAL PUBLICO PRIVADO OTRO (ESPECIFIQUE) NINGUNO

AMBITO PUBLICO

NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO

NOMBRE DEL ENTE PUBLICO

AREA DE ADSCRIPCION

EMPLEO, CARGO O COMISION

ESPECIFIQUE FUNCION PRINCIPAL

SALARIO MENSUAL NETO

FECHA DE INGRESO AL EMPLEO

9

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION REC	EMPLEO O CARGO
FECHA DE INGRESO AL EMPLEO	SECTOR AL QUE PERTENECE
SALARIO MENSUAL NETO	AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELÉCTRICA CONSTRUCCION INDUSTRIA MANUFACTURERA COMERCIO AL POR MAYOR COMERCIO AL POR MENOR TRANSPORTE MEDICOS MASIVOS SERVICIOS FINANCIEROS SERVICIOS INMOBILIARIOS SERVICIOS PROFESIONALES SERVICIOS CORPORATIVOS SERVICIOS DE SALUD SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO SERVICIOS DE ALOJAMIENTO OTRO (ESPECIFIQUE)
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? S <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 RELACION CON EL DECLARANTE	ESPOSO(A)	HIJADO(A)	HIJO(A)	HERMANO(A)
¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?	SI	NO	OTRO (ESPECIFIQUE)	OTRO (ESPECIFIQUE)
¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?	SI	NO	OTRO (ESPECIFIQUE)	OTRO (ESPECIFIQUE)
DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO	EN MÉXICO			
CALLE	NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR	CALLE	NÚMERO EXTERIOR
LOCALIDAD	MUNICIPIO/AJCALDÍA	ENTIDAD FEDERATIVA	CITADANO/LOCALIDAD	ESTADO/PROVINCIA
CODIGO POSTAL	CÓDIGO POSTAL			
ACTIVIDAD LABORAL	PÚBLICO	PRIVADO	OTRO (ESPECIFIQUE)	NINGUNO
NIVEL/ORDEN DE GOBIERNO	ÁMBITO PÚBLICO			
NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO	ÁREA DE ADSCRIPCIÓN			
EMPLEO, CARGO O COMISIÓN	ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL			
SALARIO MENSUAL NETO	FECHA DE INGRESO AL EMPLEO			

4

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACION		[REDACTED]	
RFC		[REDACTED]	
EMPLEO O CARGO		[REDACTED]	
FECHA DE INGRESO A EMPLEO		[REDACTED]	
SALARIO MENSUAL NETO		[REDACTED]	
¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		SECTOR AL QUE PERTENECE [REDACTED]	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES		AGRICULTURA MINERIA ENERGIA ELECTRICA CONSTRUCCION 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 ALQUILAMIENTO OTRO (ESPECIFIQUE)	

B. INGRESOS DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN NETOS 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)	207 000
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE (SUMA DEL III AL II.5)	330 000
III.- 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"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORIAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	330 000
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	MARASIN SERVICIOS PROFESIONALES
II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO
II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALIA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	

2

A.- INGRESOS DEL DECLARANTE DEL AÑO EN CURSO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN (SUMA DEL NUMERAL I Y III)	617 000
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)	617 000
A CLARACIONES / OBSERVACIONES	

9. ¿ TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?

SIN **NO**

FECHA DE INICIO	01/01/2020	31/12/2020	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)		363 974	
II.- OTROS INGRESOS DEL DECLARANTE, RECIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL III) AL III.5)		498 000	
III.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE NEGOCIO		
III.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 O SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> BONOS <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)		
III.3 POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		264 000	
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	SERVICIOS PROFESIONALES MAPASIN		
III.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)			
TIPO DE BIEN ENAJENADO	<input type="checkbox"/> MUEBLE	<input type="checkbox"/> INMUEBLE	<input type="checkbox"/> VEHICULO
III.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)		234 000	
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC)	MANTENIMIENTO		
A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)		861 974	

B- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	
	861 974
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

2

10. BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE INMUEBLE	CASA	PARTAMENTO	OFICIO	OFICINA COMERCIAL	DELEGACIÓN	ALCO	FINCHÓN	ERRERANT	OTRO (ESPECIFICAR)
TITULAR DEL INMUEBLE: <input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> TERCERO									
RELACION DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR (Escribir la relación del transmisor de la propiedad con el titular en el espacio que se indica a continuación)									
PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME A ESCRITURACIÓN O CONTRATO [REDACTED]									
SUPERFICIE DEL TERRENO [REDACTED]									
SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN [REDACTED]									
TERCERO [REDACTED]									
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS [REDACTED]									
RFC [REDACTED]									
FORMA DE ADQUISICIÓN [REDACTED]									
FORMA DE PAGO [REDACTED]									
TRANSMISOR [REDACTED]									
PERSONA FÍSICA [REDACTED]									
PERSONA MORAL [REDACTED]									
FORMA DE PAGO [REDACTED]									
FORMA DE PAGO SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD [REDACTED]									
REC [REDACTED]									

VALOR DE ADQUISICION		¿EL VALOR DE ADQUISICION DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	
TIPO DE MONEDA		<input type="checkbox"/> CERTURA PUBLICA <input type="checkbox"/> ATENCIA <input type="checkbox"/> NITRATO	
FECHA DE ADQUISICION DEL INMUEBLE		DATOS DEL REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD FOLIO PUBLICO O PRIVADO QUE LE DA ORIGEN A LA IDENTIFICACION	
UBICACION DEL INMUEBLE		<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> EN EL INTERIOR	
EN MEXICO		<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
CALLE		EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO	
NUMERO PATRIMONIAL		ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

2

VALOR DE ADQUISICION	1 200 000	¿EL VALOR DE ADQUISICION DEL INMUEBLE ES CONFORME A?	
TIPO DE MONEDA	FECHA DE ADQUISICION DEL INMUEBLE	<input type="checkbox"/> ESCRITURA PUBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input checked="" type="checkbox"/> CONTRATO	
95505	15/04/2011		
UBICACION DEL INMUEBLE			
EN MEXICO	EN EL EXTRANJERO		
CALLE	CALLE	NUMERO EXTERIOR	NUMERO INTERIOR
COLONIA/LOCALIDAD	CUENTA/LOCALIDAD		
ESTADO	ESTADO		
EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO			
<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACION <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)			
ACERCA DE OBSERVACIONES			

2

TI. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SINCAMBIO BAJA

TOOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADO A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS QUE SEAN COPIROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SEÁN PÚBLICOS

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO <input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input type="checkbox"/> PERSONA MODA <input type="checkbox"/>	
TRANSMISOR <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR [REDACTED]	
RELACION DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR [REDACTED]	
MARCA <input type="checkbox"/> MODELO <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/>	
NÚMERO DE SERIE O REGISTRO <input type="checkbox"/>	
EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
ENTIDAD FEDERATIVA <input type="checkbox"/> PAÍS <input type="checkbox"/>	
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/>	
TIPO DE MONEDA <input type="checkbox"/>	
FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO <input type="checkbox"/>	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES <input type="checkbox"/>	

TITULAR DEL VEHÍCULO

PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS

RFC

FORMA DE ADQUISICIÓN FORMA DE PAGO

COMPRAVENTA RETIRO

DONACIÓN CANCIO

HERENCIA O APLICA

HEREDITA

FACILITADO

INTENCIÓN

II. VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

INDICAR LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRE DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS QUE SEA EN CORRESPONDENCIA CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS

VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TIPO DE VEHÍCULO

AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA

BATERIA

BICICLETA

OTRO (ESPECIFIQUE)

TRANSMISOR

PERSONA FÍSICA

PERSONA MORAL

TITULAR DEL VEHÍCULO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR

DECLARANTE COMO VEHÍCULO DE LA PAREJA: Este tipo de declaración aplica para los vehículos que son propiedad de uno de los miembros de la pareja y que se utilizan habitualmente por ambos miembros de la pareja. Este tipo de declaración aplica para los vehículos que son propiedad de uno de los miembros de la pareja y que se utilizan habitualmente por uno de los miembros de la pareja. Este tipo de declaración aplica para los vehículos que son propiedad de uno de los miembros de la pareja y que se utilizan habitualmente por uno de los miembros de la pareja.

RELACION DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR

PADRE
 MADRE
 HIJO
 ESPOSA
 COMPAÑERO(A)
 OTRO (ESPECIFIQUE)

MARCA

MODELO

AÑO

NÚMERO DE SERIE O REGISTRO

¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS

FORMA DE ADQUISICIÓN

VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

FORMA DE PAGO

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO

COMPRAVENTA
 DONACIÓN
 HERENCIA
 EMERITA
 PAJÓ SORTEO
 OTRAS

RECIBO
 CONTADO
 NO APLICA

TIPO DE MONEDA

EN CASO DE BAJA DEL VEHÍCULO INCLUIR MOTIVO

VENTA
 DONACIÓN
 SINIESTRO
 OTRO (ESPECIFIQUE)

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO

ACLARACIONES/OBSERVACIONES

12. BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL BIEN [REDACTED]		TIPO DEL BIEN BIENES DE CASA MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA APARATOS ELECTRÓNICOS Y LECTRODOMESTICOS JUYAS COLECCIONES BRASAS DE ARTE OTRO (ESPECIFIQUE)	
PERSONA FÍSICA <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>		TRANSMISOR PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	
NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS [REDACTED]		NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR [REDACTED]	
RFC [REDACTED]		RFC [REDACTED]	
DESCRIPCIÓN GENERAL DEL BIEN [REDACTED]		RELACION DEL TRANSMISOR DEL MUEBLE CON EL TITULAR [REDACTED]	
FORMA DE ADQUISICIÓN COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> LESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/>		FORMA DE PAGO CREDITO <input type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA <input type="checkbox"/>	
VALOR DE ADQUISICIÓN DEL MUEBLE [REDACTED]		FECHA DE ADQUISICIÓN [REDACTED]	
EN CASO DE BAJA DEL MUEBLE INCLUIR MOTIVO [REDACTED]			
ACLARACIONES/OBSERVACIONES [REDACTED]			

13. INVERSIONES, CUENTAS BANCARIAS Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

TIPO DE INVERSIÓN / ACTIVO		TITULAR DE LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES	
<input checked="" 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	<input type="checkbox"/> BANCARIA <input type="checkbox"/> CUENTA DE NOMINA <input type="checkbox"/> CUENTA DE AHORRO <input type="checkbox"/> CUENTA DE CHEQUES <input type="checkbox"/> CUENTA MAESTRA <input type="checkbox"/> CUENTA EJES <input type="checkbox"/> DEPÓSITO A PLAZOS	NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS RFC	
<input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIADAS EN EL EXTRANJERO	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>	POSICIÓN DE MONEDAS Y / O METALES <input type="checkbox"/> CENTENARIOS <input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRISTO MONEDAS	SEGUROS <input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA
VALORES BURSÁTILES <input type="checkbox"/> ACCIONES Y DERIVADOS <input type="checkbox"/> ACEPTACIONES BANCARIAS <input type="checkbox"/> BONOS GOBIERNAMENTALES <input type="checkbox"/> PAPEL COMERCIAL	AFORES Y OTROS <input type="checkbox"/> AFORES <input type="checkbox"/> FIDUCIARIOS <input type="checkbox"/> CERTIFICADOS DE LA TESORERÍA <input type="checkbox"/> PRESTAMOS A FAVOR DE UN TERCERO	NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O POLIZA	
¿DONDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?			
EN MÉXICO <input checked="" type="checkbox"/>	EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		
INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL BANORTE	INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL	PAÍS DONDE SE LOCALIZA	
SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL) \$ 93020927	TIPO DE MONEDA Pesos	ACLARACIONES / OBSERVACIONES	

14. ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS

TITULAR DEL ADEUDO

DECLARANTE
 PAREJA
 DEPENDIENTE ECONÓMICO
 TERCERO

DECLARANTE: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: _____

RFC: _____

OTORGANTE DEL CRÉDITO: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: Amalcom Express

RFC: ASB46 0233 17

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA: _____

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

ACLARACIONES / OBSERVACIONES: _____

NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO: _____

MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO: _____

TIPO DE MONEDA: pesos

TIPO DE ADEUDO

- CRÉDITO HIPOTECARIO
- CRÉDITO AUTOMOTIVIZ
- TARJETA DE CRÉDITO BANCARIA
- TARJETA DE CRÉDITO DEPARTAMENTAL
- PRÉSTAMO PERSONAL
- OTRO (ESPECIFIQUE)

SALDO INSOLUTO A LA FECHA DE CONCLUSIÓN DEL EMPLEO

TERCERO PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS: _____

RFC: _____

OTORGANTE DEL CRÉDITO: PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

NOMBRE/ INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL: Amalcom Express

RFC: ASB46 0233 17

¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO? EN EL EXTRANJERO EN EL EXTRANJERO

EN MÉXICO EN EL EXTRANJERO

PAÍS DONDE SE LOCALIZA: _____

ACLARACIONES / OBSERVACIONES: _____

15. PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)

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"/> BOQUERA <input type="checkbox"/> PALCO <input type="checkbox"/> RANCHO <input type="checkbox"/> TERRENO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
UBICACION DEL INMUEBLE	
EN EL EXTRANJERO	
CALLE	NÚMERO EXTERIOR
CALLE	NÚMERO INTERIOR
ESTADO/LOCALIDAD	PAIS
ESTADO/LOCALIDAD	ESTADO/LOCALIDAD
CODIGO POSTAL	CODIGO POSTAL
<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	PAIS
DUÑO O TITULAR	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE DEL DUÑO O TITULAR	
RFC	
RELACION CON EL DUÑO 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.

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN / RFC: **XX X**

TIPO DE PARTICIPACIÓN: SOCIO APODERADO COLABORADOR ACCIONISTA BENEFICIARIO COMISARIO REPRESENTANTE OTRO (ESPECIFIQUE)

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? **SI** **NO**

MONTO MENSUAL NETO: **33 000**

LUGAR DONDE SE UBICA: **EN EL EXTRANJERO**

PAÍS DONDE SE LOCALIZA: **EN EL EXTRANJERO**

SECTOR PRODUCTIVO AL QUE PERTENECE: **SINALOA**

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

ACLARACIONES/OBSERVACIONES:

2. ¿ PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES ?

(HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

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

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: **[REDACTED]**

RFC: **[REDACTED]**

PUESTO / ROL: **Directora**

FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN: **01/11/2018**

¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN? **SI** **NO**

MONTO MENSUAL NETO: **33 000**

LUGAR DONDE SE UBICA: **LUGAR DONDE SE UBICA**

EN MEXICO EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA: **SINALOA**

PAÍS DONDE SE LOCALIZA: **EN EL EXTRANJERO**

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 INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CONYUGE <input type="checkbox"/> CONCUBINO CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE <input type="checkbox"/> NUCA <input type="checkbox"/> HERMANA <input type="checkbox"/> CUÑADA <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"/> NUCA <input type="checkbox"/> YERBA <input type="checkbox"/> ABUELO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> OTRO(A)	<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 PADRA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS.

<input type="checkbox"/> DECLARANTE	<input type="checkbox"/> PAREJA	<input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO		
TIPO DE REPRESENTACIÓN	REPRESENTANTE	REPRESENTADO	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		REC		
¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN	
ENTIDAD FEDERATIVA		LUGAR DONDE SE UBICA		
EN MÉXICO		EN EL EXTRANJERO		
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 ALQUILAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)	
Aclaraciones / Observaciones				

5. CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)

NINGUNO ACREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

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

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

¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?
 SI NO

DECLARANTE PAREJA DEPENDIENTE ECONÓMICO

NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA RFC

CLIENTE PRINCIPAL PERSONA FÍSICA PERSONA MORAL

SEÑALE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL RFC

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

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

LUGAR DONDE SE UBICA

EN MÉXICO

EN EL EXTRANJERO

ENTIDAD FEDERATIVA

PAÍS DONDE SE LOCALIZA

ACLARACIONES / OBSERVACIONES

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

NINGUNO AGREGAR MODIFICAR SIN CAMBIO BAJA

TIPO DE BENEFICIO

SORTEO CONCURSO DONACIÓN OTRO (ESPECIFIQUE)

BENEFICIARIO

- DECLARANTE
- CONYUGE
- CONCUBINO CONCUBINARIO
- CONVIVIENTE
- HIJOS
- HERMANOS
- CUÑADOS
- MADRE
- PADRE

- TIO(A)
- PRIMO(A)
- SOBRINO(A)
- ANUADO(A)
- NUERA
- YERRO
- 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
- MÉDICOS MAYORES
- 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	TIPO DE PARTICIPACIÓN
<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO	<input type="checkbox"/> FIDELICITANTE <input type="checkbox"/> FIDUCIARIO <input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO <input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO
RFC DEL FIDEICOMISO	
FIDEICOMITENTE	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE	RFC
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO	RFC
FIDEICOMISARIO	PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input type="checkbox"/>
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"/> 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)
¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?	
<input type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO	
ACLARACIONES / OBSERVACIONES	



PARA SER LLENADO POR EL RECEPTOR

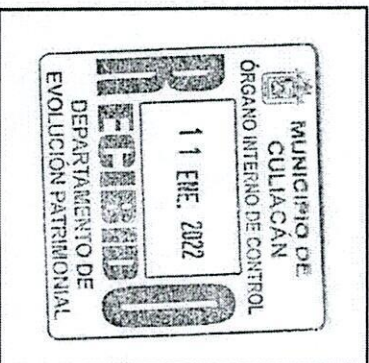
RFC CON HOMOCLAVE: [REDACTED]

CULLIACAN, SINALOA A 11 DE AGOSTO DE **2021**

C. CASTRO CASTRO LUIS GUSTAVO
Presente.

Declaración de Situación Patrimonial de
Conclusión del Encargo y
Declaración de Intereses

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



Sello

Atentamente

ROSA ELENA HERNÁNDEZ COLÁS

Nombre y firma del receptor