

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

**NOTA:** SÍRVASE A REVISAR LAS NORMAS E INSTRUCTIVO<sup>1</sup> PARA EL LLENADO Y PRESENTACIÓN DEL FORMATO DE DECLARACIONES: DE SITUACIÓN PATRIMONIAL Y DE INTERESES.

C. JOSE PEREZ GARCAI, 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 PATRIMONIAL**

1.- DATOS GENERALES		
<b>NOMBRE (S)</b>	<b>PRIMER APELLIDO</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO</b>
JOSE	PEREZ	GARCIA
<b>CURP</b>	<b>RFC</b>	<b>HOMOCLAVE</b>
██████████	██████████	████
<b>CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL / ALTERNO</b>	<b>NÚMERO TELEFÓNICO DE CASA</b>
██████████	██████████	██████████
<b>NUMERO CELULAR PERSONAL</b>	<b>SITUACIÓN PERSONAL / ESTADO CIVIL</b>	
██████████	<input type="checkbox"/> SOLTERO (A) <input checked="" 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	
<b>RÉGIMEN MATRIMONIAL</b>	<b>PAÍS DE NACIMIENTO</b>	<b>NACIONALIDAD</b>
<input checked="" type="checkbox"/> SOCIEDAD CONYUGAL <input type="checkbox"/> SEPARACIÓN DE BIENES <input type="checkbox"/> OTRO / ESPECIFIQUE	MEXICO	MEXICO
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>		
2.- DOMICILIO DEL DECLARANTE		
<b>EN MÉXICO</b>		<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>CALLE, NÚMERO EXTERIOR, NÚMERO INT.</b>		<b>CALLE</b>
██		
<b>COLONIA / LOCALIDAD</b>		<b>NÚMERO EXTERIOR</b>
██		
<b>MUNICIPIO / ALCALDÍA</b>		<b>NÚMERO INTERIOR</b>
ZAPOPAN		
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>		<b>CIUDAD / LOCALIDAD</b>
JALISCO		
<b>CÓDIGO POSTAL</b>		<b>PAÍS</b>
██████████		
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES EN</b>		<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>

<sup>1</sup> [https://www.dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5573194&fecha=23/09/2019#gsc.tab=0](https://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5573194&fecha=23/09/2019#gsc.tab=0)

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

--	--

<b>3.- DATOS CURRICULARES DEL DECLARANTE</b>	
<b>ESCOLARIDAD</b>	<input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA
<b>NIVEL</b>	<input type="checkbox"/> PRIMARIA <input type="checkbox"/> SECUNDARIA <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/> CARRERA TÉCNICA O COMERCIAL <input type="checkbox"/> LICENCIATURA <input type="checkbox"/> ESPECIALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> MAESTRÍA <input type="checkbox"/> DOCTORADO
<b>INSTITUCIÓN EDUCATIVA</b>	UNIVERSIDAD CUAUHTÉMOC
<b>CARRERA O ÁREA DE CONOCIMIENTO</b>	MESTRIA EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
<b>ESTATUS FINALIZADO</b>	<input type="checkbox"/> CURSANDO <input checked="" type="checkbox"/> FINALIZADO <input type="checkbox"/> TRUNCO
<b>DOCUMENTO OBTENIDO BOLETA CON CALIFICACIONES</b>	<input checked="" type="checkbox"/> BOLETA <input type="checkbox"/> CERTIFICADO <input type="checkbox"/> CONSTANCIA <input type="checkbox"/> TÍTULO
<b>FECHA DE OBTENCIÓN DEL DOCUMENTO</b>	17 DE MARZO 2003
<b>LUGAR DONDE SE UBICA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN MEXICO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

<b>4.- DATOS DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN QUE INICIA</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA
<b>ÁMBITO PÚBLICO</b>	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b>	SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN
<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>	DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN CENTRAL
<b>EMPLEO / CARGO O COMISIÓN</b>	AUDITOR INTERNO
<b>¿ESTÁ CONTRATADO POR HONORARIOS?</b>	<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO
<b>NIVEL DE EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>	AUDITOR INTERNO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
<b>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</b>	AUDITORIAS INTERNAS, CÁLCULOS ARITMÉTICOS, REVISIONES FISCALES Y DE CONTROL INTERNO.
<b>FECHA DE TOMA DE POSESIÓN DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>	<b>TELÉFONO DE OFICINA Y EXTENSIÓN</b>

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

04 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2004	3336330929 EXT. 1040
<b>DOMICILIO DEL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>	
<b>EN MÉXICO</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>CALLE, NÚMERO EXT., NÚMERO INT.</b>	<b>CALLE</b>
RAMON CORONA NÚMERO 500	
<b>COLONIA / LOCALIDAD</b>	<b>NÚMERO EXTERIOR, NÚMERO INTERIOR</b>
COLONIA ZAPOOPAN CENTRO	
<b>MUNICIPIO / ALCALDÍA</b>	<b>CIUDAD / LOCALIDAD</b>
ZAPOPAN	
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	<b>PAÍS</b>
JALISCO	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>
45100	
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>

<b>5.- EXPERIENCIA LABORAL (ÚLTIMOS CINCO EMPLEOS)</b>	
<b>EMPLEO, CARGO, COMISIÓN / PUESTO</b>	<input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA
<b>ÁMBITO / SECTOR EN EL QUE LABORASTE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA
<b>ÁMBITO PÚBLICO</b>	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input checked="" type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO
<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO / NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</b>	SERVICIOS DE SALUD DEL MUNICIPIO DE ZAPOPAN
<b>RFC</b>	SSM010830U83
<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN / ÁREA</b>	DIRECCIÓN Y ADMINISTRACIÓN CENTRAL
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN / PUESTO</b>	AUDITOR INTERNO DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
<b>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</b>	AUDITORIAS INTERNAS, CÁLCULOS ARITMÉTICOS, REVISIONES FISCALES Y DE CONTROL INTERNO.
<b>SECTOR AL QUE PERTENECE</b>	<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

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

	<input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
<b>FECHA DE INGRESO</b>	04/11/2004
<b>FECHA DE EGRESO</b>	16/05/2025
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	ACTUALMENTE LABORANDO

**6.- DATOS DE LA PAREJA**

<input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>NOMBRE</b>	██████████
<b>PRIMER APELLIDO</b>	██████████
<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	██████████
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	██████████
<b>RELACIÓN CON EL DECLARANTE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> CONCUBINA / CONCUBINARIO / UNIÓN LIBRE <input type="checkbox"/> SOCIEDAD DE CONVIVENCIA
<b>¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?</b>	<input type="checkbox"/> SÍ <input checked="" type="checkbox"/> NO
<b>CURP</b>	████████████████████
<b>¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO?</b>	SÍ
<b>LUGAR DONDE RESIDE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO <input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO <input type="checkbox"/> SE DESCONOCE
<b>¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<b>DOMICILIO DE LA PAREJA</b>	
<b>EN MÉXICO</b>	
<b>EN EL EXTRANJERO</b>	
<b>CALLE, NÚMERO EXT., NÚMERO INT.</b>	<b>CALLE</b>
██████████ ██████████ ██████████ ██████████ ██████████	
<b>COLONIA / LOCALIDAD</b>	<b>NÚMERO EXTERIOR, NÚMERO INTERIOR</b>
██	
<b>MUNICIPIO / ALCALDÍA</b>	<b>CIUDAD / LOCALIDAD</b>
<b>ZAPOPAN</b>	
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	<b>PAÍS</b>
<b>JALISCO</b>	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>
██████████	
<b>ACTIVIDAD LABORAL</b>	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO
<b>NIVEL / ORDEN DE GOBIERNO</b>	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>ÁMBITO PÚBLICO</b>	<input type="checkbox"/> EJECUTIVO <input type="checkbox"/> LEGISLATIVO <input type="checkbox"/> JUDICIAL <input type="checkbox"/> ÓRGANO AUTÓNOMO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<b>NOMBRE DEL ENTE PÚBLICO</b>	NO APLICA
<b>ÁREA DE ADSCRIPCIÓN</b>	NO APLICA
<b>EMPLEO, CARGO O COMISIÓN</b>	NO APLICA
<b>ESPECIFIQUE FUNCIÓN PRINCIPAL</b>	NO APLICA
<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>	NO APLICA
<b>FECHA DE INGRESO AL EMPLEO</b>	NO APLICA
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</b>	NO APLICA
<b>EMPLEO O CARGO</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<b>FECHA DE INGRESO AL EMPLEO</b>	NO APLICA
<b>SECTOR AL QUE PERTENECE</b>	<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) <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>SALARIO MENSUAL NETO</b>	NO APLICA
<b>¿ES PROVEEDOR O CONTRATISTA DEL GOBIERNO?</b>	NO APLICA
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	RFC CONYUGUE AAVC690403NR3

**7.- DATOS DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO**

<input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TODOS LOS DATOS RELATIVOS A MENORES DE EDAD NO SERÁN PÚBLICOS</b>	
<b>NOMBRE (S)</b>	████████████████████
<b>PRIMER APELLIDO</b>	██████████
<b>SEGUNDO APELLIDO</b>	██████████
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	██████
<b>PARENTESCO O RELACIÓN CON EL DECLARANTE</b>	ESPOSA
<b>¿ES CIUDADANO EXTRANJERO?</b>	NO
<b>CURP</b>	████████████████████
<b>LUGAR DONDE RESIDE</b>	MEXICO
<b>¿HABITA EN EL DOMICILIO DEL DECLARANTE?</b>	SI
<b>DOMICILIO DEL DEPENDIENTE ECONÓMICO</b>	



## ANEXO UNO

## DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES

ACLARACIONES / OBSERVACIONES	
------------------------------	--

<b>8.- INGRESOS NETOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SITUACIÓN ACTUAL)</b>	
<b>CAPTURAR CANTIDADES LIBRES DE IMPUESTOS, SIN COMAS, SIN PUNTOS, SIN CENTAVOS Y SIN CEROS A LA IZQUIERDA</b>	
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)	32559
II.- OTROS INGRESOS MENSUALES DEL DECLARANTE (SUMA DEL II.1 AL II.4)	20364
II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	8458
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CONSTRUCTORA YACUMA
TIPO DE NEGOCIO	CONSTRUCCIÓN
II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTOS O GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	NO APLICA
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) <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	NO APLICA
TIPO DE SERVICIO PRESTADO	
II.4.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	11906
ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGUROS DE VIDA, ETC.)	PENSION IMSS
A.- INGRESO MENSUAL NETO DEL DECLARANTE (SUMA DEL NUMERAL I Y II)	52923
B.- INGRESO MENSUAL NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)	NO APLICA
C.- TOTAL DE INGRESOS MENSUALES NETOS PERCIBIDOS POR EL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS (SUMA DE LOS APARTADOS A Y B)	52923

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, PUNTO II.1.- 9 MESES, OTROS INGRESOS SON DE PENSIÓN IMSS DE OCTUBRE A DICIEMBRE
-------------------------------------	---

<b>9.- ¿TE DESEMPEÑASTE COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO	
<b>FECHA DE INICIO</b>	04/11/2004
<b>FECHA DE CONCLUSIÓN</b>	16/05/2025
<b>INGRESOS NETOS, PERCIBIDOS DURANTE EL TIEMPO EN EL QUE SE DESEMPEÑÓ COMO SERVIDOR PÚBLICO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR</b>	NO APLICA
<b>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)</b>	NO APLICA
<b>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)</b>	NO APLICA
<b>II.1.- POR ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL Y/O EMPRESARIAL (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	NO APLICA
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL</b>	NO APLICA
<b>TIPO DE NEGOCIO</b>	
<b>II.2.- POR ACTIVIDAD FINANCIERA (RENDIMIENTO DE GANANCIAS) (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	NO APLICA
<b>TIPO DE INSTRUMENTO QUE GENERÓ EL RENDIMIENTO O GANANCIA</b>	<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"/> OTROS (ESPECIFIQUE), NO APLICA
<b>II.3.- POR SERVICIOS PROFESIONALES, CONSEJOS, CONSULTORÍAS Y/O ASESORÍAS (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	NO APLICA
<b>TIPO DE SERVICIO PRESTADO</b>	
<b>II.4.- POR ENAJENACIÓN DE BIENES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	NO APLICA
<b>TIPO DE BIEN ENAJENADO</b>	<input type="checkbox"/> MUEBLE <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHÍCULO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<b>II.5.- OTROS INGRESOS NO CONSIDERADOS A LOS ANTERIORES (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	NO APLICA
<b>ESPECIFICAR TIPO DE INGRESO (ARRENDAMIENTO, REGALÍA, SORTEOS, CONCURSOS, DONACIONES, SEGURO DE VIDA, ETC.)</b>	NO APLICA
<b>A.- INGRESO NETO DEL DECLARANTE, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (SUMA DEL NUMERAL I Y II)</b>	NO APLICA
<b>B.- INGRESO NETO DE LA PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS, RECIBIDO EN EL AÑO INMEDIATO ANTERIOR (DESPUÉS DE IMPUESTOS)</b>	NO APLICA
<b>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)</b>	NO APLICA
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	ACTUALMENTE LABORANDO

**10.- BIENES INMUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)**

<input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TODOS LOS DATOS DE BIENES DECLARADOS A NOMBRE DE LA APREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS</b>	
<b>BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>	
<b>TIPO DE INMUEBLE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 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)
<b>TITULAR DEL INMUEBLE</b>	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGUE 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"/> CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

	<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, CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
<b>PORCENTAJE DE PROPIEDAD DEL DECLARANTE CONFORME ESCRITURACIÓN O CONTRATO</b>	50%
<b>SUPERFICIE DEL TERRENO</b>	65.13
<b>SUPERFICIE DE CONSTRUCCIÓN</b>	62.00
<b>TERCERO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>	GLORIA ELENA ANDRADE VLLADOLID
<b>RFC</b>	XAXX010101000
<b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>	<input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA
<b>FORMA DE PAGO</b>	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA
<b>TRANSMISOR</b>	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD</b>	GLORIA ELENA ANDRADE VALLADOLID
<b>RFC</b>	XAXX010101000
<b>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DE LA PROPIEDAD CON EL TITULAR</b>	<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISNIETO(A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUÑO(A) <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input checked="" type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> HIJO(A)

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

	<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> SUEGRO(A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A) <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE)
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN</b>	520,000
<b>TIPO DE MONEDA</b>	PESOS MEXICANOS
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE</b>	13/07/2016
<b>DATOS DEL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD: FOLIO REAL U PTRO DATO QUE PERMITA SU IDENTIFICACIÓN</b>	██████████
<b>¿EL VALOR DE ADQUISICIÓN DEL INMUEBLE ES CONFORME A?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA <input type="checkbox"/> SENTENCIA <input type="checkbox"/> CONTRATO
<b>UBICACIÓN DEL INMUEBLE</b>	
<b>EN MÉXICO</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>CALLE, NÚMERO EXT., NÚMERO INT.</b>	<b>CALLE</b>
██████████	
<b>COLONIA / LOCALIDAD</b>	<b>NÚMERO EXTERIOR, NÚMERO INTERIOR</b>
██████████	
<b>MUNICIPIO / ALCALDÍA</b>	<b>CIUDAD / LOCALIDAD</b>
ZAPOPAN	
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	<b>PAÍS</b>
JALISCO	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>
██████████	
<b>EN CASO DE BAJA DEL INMUEBLE INCLUIR MOTIVO</b>	<input type="checkbox"/> VENTA <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> SINIESTRO <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	LA COLONIA CAMBIO DE NOMBRE A ██████████ Y CON CÓDIGO POSTAL ██████████.

**11.- VEHÍCULOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

<input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TODOS LOS DATOS DE VEHÍCULOS DECLARADOS A NOMBRES DE LA PAREJA, DEPENDIENTES ECONÓMICOS Y/O TERCEROS O QUE SEAN EN COPROPIEDAD CON EL DECLARANTE NO SERÁN PÚBLICOS.</b>	
<b>VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>	
<b>TIPO DE VEHÍCULO</b>	<input checked="" type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)
<b>TITULAR DEL VEHÍCULO</b>	<b>TRANSMISOR</b>

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGUE 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"/> CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE 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, CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL	
	<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL TRANSMISOR</b>	<b>JOUVENSON JEAN</b>
	<b>RFC</b>	<b>JEJO9310056E4</b>
	<b>RELACIÓN DEL TRANSMISOR DEL VEHÍCULO CON EL TITULAR</b>	<input type="checkbox"/> ABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISABUELO (A) <input type="checkbox"/> BISNIETO(A) <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONCUÑO(A) <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> CUÑADO(A) <input type="checkbox"/> HERMANO(A) <input type="checkbox"/> HIJO(A) <input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> PRIMO(A) <input type="checkbox"/> SOBRINO(A) <input type="checkbox"/> SUEGRO(A) <input type="checkbox"/> TATARABUELO(A) <input type="checkbox"/> TATARANIETO(A) <input type="checkbox"/> TÍO(A) <input type="checkbox"/> NIETO(A) <input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO(ESPECIFIQUE) PARTICULAR
	<b>MARCA</b>	<b>CHEVROLET</b>
	<b>MODELO</b>	<b>BEAT NB</b>
	<b>AÑO</b>	<b>2019</b>
	<b>NÚMERO DE SERIE O REGISTRO</b>	<b>[REDACTED]</b>
	<b>TERCERO</b>	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL
	<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>	<b>JOUVENSON JEAN</b>
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	<b>JALISCO</b>	
<b>RFC</b>	<b>JEJO9310056E4</b>	
<b>FORMA DE ADQUISICIÓN</b>	<input checked="" type="checkbox"/> COMPRAVENTA <input type="checkbox"/> CESIÓN <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input type="checkbox"/> HERENCIA <input type="checkbox"/> PERMUTA <input type="checkbox"/> RIFA O SORTEO <input type="checkbox"/> SENTENCIA	
<b>FORMA DE PAGO</b>	<input type="checkbox"/> CRÉDITO <input checked="" type="checkbox"/> CONTADO <input type="checkbox"/> NO APLICA	
<b>VALOR DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b>	<b>120,000.00</b>	
<b>TIPO DE MONEDA</b>	<b>PESOS MEXICANOS</b>	
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL VEHÍCULO</b>	<b>21/04/2022</b>	
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>		

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<b>12.- BIENES MUEBLES (SITUACIÓN ACTUAL)</b>	
<input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>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</b>	
<b>BIENES DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>	
<b>TITULAR DEL BIEN</b>	<input checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGUE 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"/> CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE 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, CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
<b>TIPO DEL BIEN</b>	<input type="checkbox"/> MENAJE DE CASA (MUEBLES Y ACCESORIOS DE CASA) <input checked="" type="checkbox"/> APARATOS ELECTRÓNICOS Y ELECTRODOMÉSTICOS <input type="checkbox"/> JOYAS <input type="checkbox"/> COLECCIONES <input type="checkbox"/> OBRAS DE ARTE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE)



**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

	<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 checked="" type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> DECLARANTE EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> DECLARANTE Y CÓNYUGUE 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"/> CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE 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, CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> DECLARANTE, CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS <input type="checkbox"/> CONCUBINA O CONCUBINARIO Y DEPENDIENTE ECONÓMICO EN COPROPIEDAD CON TERCEROS
<b>BANCARIA</b>	<input checked="" 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>NO APLICA</b>
<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>	<b>NO APLICA</b>
<b>RFC</b>	<b>NO APLICA</b>
<b>FONDOS DE INVERSIÓN</b>	<input type="checkbox"/> SOCIEDADES DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> INVERSIONES FINANCIERAS EN EL EXTRANJERO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>ORGANIZACIONES PRIVADAS Y /O MERCANTILES</b>	<input type="checkbox"/> ACCIONES <input type="checkbox"/> CAJAS DE AHORRO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>POSESIÓN DE MONEDAS Y/O METALES</b>	<input type="checkbox"/> CENTENARIOS

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

	<input type="checkbox"/> DIVISAS <input type="checkbox"/> MONEDA NACIONAL <input type="checkbox"/> ONZAS TROY <input type="checkbox"/> CRIPTOMONEDAS <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>SEGUROS</b>	<input type="checkbox"/> SEGURO DE SEPARACIÓN INDIVIDUALIZADO <input type="checkbox"/> SEGURO DE INVERSIÓN <input type="checkbox"/> SEGURO DE VIDA <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<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 <input checked="" type="checkbox"/> <b>NO APLICA</b>
<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 <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>NÚMERO DE CUENTA, CONTRATO O PÓLIZA</b>	<b>NO APLICA</b>
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA LA INVERSIÓN, CUENTA BANCARIA Y OTRO TIPO DE VALORES / ACTIVOS?</b>	
<b>EN MÉXICO</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>
<b>BANCO SANTANDER MÉXICO,S.A</b>	
<b>RFCBSM97059DU8</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>
<b>SALDO A LA FECHA (SITUACIÓN ACTUAL)</b>	<b>45.18</b>
<b>TIPO DE MONEDA</b>	<b>PESOS MEXICANOS</b>
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	<b>FECHA 16/05/2025</b>

**14.- ADEUDOS / PASIVOS (SITUACIÓN ACTUAL)**

<input type="checkbox"/> NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO	
<b>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</b>	
<b>ADEUDOS DEL DECLARANTE, PAREJA Y/O DEPENDIENTES ECONÓMICOS</b>	
<b>TITULAR DEL ADEUDO</b>	<b>JOSE PEREZ GARCIA</b>
<b>TIPO DE ADEUDO</b>	<b>CREDITO LMP</b>
<b>NÚMERO DE CUENTA O CONTRATO</b>	<b>[REDACTED]</b>
<b>FECHA DE ADQUISICIÓN DEL ADEUDO / PASIVO</b>	<b>30/04/2022</b>
<b>MONTO ORIGINAL DEL ADEUDO / PASIVO</b>	<b>628000</b>
<b>TIPO DE MONEDA</b>	<b>Pesos mexicanos</b>
<b>SALDO INSOLUTO (SITUACIÓN ACTUAL) \$ 404,165</b>	
<b>TERCERO</b>	<b>PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO</b>
<b>NOMBRE DEL TERCERO O TERCEROS</b>	<b>PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO</b>
<b>RFC</b>	<b>IPE540101GX0</b>
<b>OTORGANTE DEL CRÉDITO</b>	<b>PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO</b>
<b>NOMBRE / INSTITUCIÓN O RAZÓN SOCIAL</b>	<b>PENSIONES DEL ESTADO DE JALISCO</b>

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<b>RFC</b>	
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA EL ADEUDO?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> EN MÉXICO, NO APLICA	<input type="checkbox"/> EN EL EXTRANJERO
	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

<b>15.- PRÉSTAMO O COMODATO POR TERCEROS (SITUACIÓN ACTUAL)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TIPO DE BIEN</b>	
<input type="checkbox"/> <b>INMUEBLE</b>	<input type="checkbox"/> 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) <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>UBICACIÓN DEL INMUEBLE</b>	
<b>EN MÉXICO</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>CALLE, NÚMERO EXT., NÚMERO INT.</b>	<b>CALLE</b>
NO APLICA	
<b>COLONIA / LOCALIDAD</b>	<b>NÚMERO EXTERIOR, NÚMERO INTERIOR</b>
NO APLICA	
<b>MUNICIPIO / ALCALDÍA</b>	<b>CIUDAD / LOCALIDAD</b>
NO APLICA	
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>	<b>PAÍS</b>
NO APLICA	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>
NO APLICA	
<input type="checkbox"/> <b>VEHÍCULO</b>	<input type="checkbox"/> AUTOMÓVIL / MOTOCICLETA <input type="checkbox"/> AERONAVE <input type="checkbox"/> BARCO / YATE <input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>MARCA</b>	NO APLICA
<b>MODELO</b>	NO APLICA
<b>AÑO</b>	NO APLICA
<b>NÚMERO DE SERIE O REGISTRO</b>	NO APLICA
<b>¿DÓNDE SE ENCUENTRA REGISTRADO?</b>	
<input type="checkbox"/> <b>EN MÉXICO NO APLICA</b>	<input type="checkbox"/> <b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>ENTIDAD FEDERATIVA NO APLICA</b>	<b>PAÍS</b>
<b>DUEÑO O TITULAR</b>	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>NOMBRE DEL DUEÑO O TITULAR</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<b>RELACIÓN CON EL DUEÑO O EL TITULAR</b>	NO APLICA
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

**II. DECLARACIÓN DE INTERESES**

<b>1.- PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN EMPRESAS, SOCIEDADES O ASOCIACIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS</b>	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<b>PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE ACUERDO A ESCRITURA</b>	NO APLICA
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN</b>	<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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE), NO APLICA
<b>¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?</b>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>MONTO MENSUAL NETO</b>	NO APLICA
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>	
<b>EN MÉXICO NO APLICA</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>ENTIDAD FEDERATIVA NO APLICA</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>
<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"/> 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

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

	<input type="checkbox"/> SERVICIOS CORPORATIVOS <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE SALUD <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ESPARCIMIENTO <input type="checkbox"/> SERVICIOS DE ALOJAMIENTO <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE) NO APLICA
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

<b>2.- ¿PARTICIPA EN LA TOMA DE DECISIONES DE ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES? (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TODOS LOS DATOS DE LA PARTICIPACIÓN EN ALGUNA DE ESTAS INSTITUCIONES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS</b>	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO	NO APLICA
<b>TIPO DE INSTITUCIÓN</b>	<input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES DE LA SOCIEDAD CIVIL <input type="checkbox"/> ORGANIZACIONES BENÉFICAS <input type="checkbox"/> PARTIDOS POLÍTICOS <input type="checkbox"/> GREMIOS / DINDICATOS <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE), NO APLICA
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<b>PUESTO / ROL</b>	NO APLICA
<b>FECHA DE INICIO DE PARTICIPACIÓN DENTRO DE LA INSTITUCIÓN</b>	NO APLICA
<b>¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU PARTICIPACIÓN?</b>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>MONTO MENSUAL NETO</b>	NO APLICA
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>	
<b>EN MÉXICO NO APLICA</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>ENTIDAD FEDERATIVA, NO APLICA</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

<b>3.- APOYOS O BENEFICIOS PÚBLICOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>BENEFICIARIO DE ALGÚN PROGRAMA PÚBLICO</b>	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> CÓNYUGUE <input type="checkbox"/> CPNCUBINA O CONCUBINARIO <input type="checkbox"/> CONVIVIENTE

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

	<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 checked="" type="checkbox"/> OTRO(A) NO APLICA
<b>NOMBRE DEL PROGRAMA</b>	NO APLICA
<b>INSTITUCIÓN QUE OTORGA EL APOYO</b>	NO APLICA
<b>NIVEL U ORDEN DE GOBIERNO</b>	<input type="checkbox"/> FEDERAL <input type="checkbox"/> ESTATAL <input type="checkbox"/> MUNICIPAL / ALCALDÍA <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>TIPO DE APOYO</b>	<input type="checkbox"/> SUBSIDIO <input type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> OBRA <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE), NO APLICA
<b>FORMA DE RECEPCIÓN DEL APOYO</b>	<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>MONTO APROXIMADO DEL APOYO MENSUAL</b>	NO APLICA
<b>ESPECIFIQUE EL APOYO</b>	NO APLICA
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	NO APLICA

**4.- REPRESENTACIÓN (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)**

<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TODOS LOS DATOS DE REPRESENTACIÓN DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS</b>	
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA	
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE <input type="checkbox"/> REPRESENTADO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>FECHA DE INICIO DE LA REPRESENTACIÓN</b>	NO APLICA
<b>REPRESENTANTE / REPRESENTADO</b>	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL REPRESENTANTE / REPRESENTADO</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<b>¿RECIBE REMUNERACIÓN POR SU REPRESENTACIÓN?</b>	NO APLICA

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<b>MONTO MENSUAL NETO DE SU REPRESENTACIÓN</b>	NO APLICA
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>	
<b>EN MÉXICO, NO APLICA</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>ENTIDAD FEDERATIVA, NO APLICA</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>
<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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE), NO APLICA
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

<b>5.- CLIENTES PRINCIPALES (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TODOS LOS DATOS DE CLIENTES PRINCIPALES DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS</b>	
<b>SE MANIFESTARÁ EL BENEFICIO O GANANCIA DIRECTA DEL DECLARANTE SI SUPERA MENSUALMENTE 250 UNIDADES DE MEDIDA Y ACTUALIZACIÓN (UMA)</b>	
<b>¿REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD LUCRATIVA INDEPENDIENTE AL EMPLEO, CARGO O COMISIÓN?</b>	<input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA	
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA O SERVICIO QUE PROPORCIONA</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<b>CLIENTE PRINCIPAL</b>	NO APLICA
<b>SEÑALE EL NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CLIENTE PRINCIPAL</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<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"/> INDUSTRIA MANUFACTURERA <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MAYOR <input type="checkbox"/> COMERCIO AL POR MENOR <input type="checkbox"/> TRANSPORTE

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

	<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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE), NO APLICA
<b>MONTO APROXIMADO DEL BENEFICIO O GANANCIA MENSUAL QUE OBTIENE DEL CLIENTE PRINCIPAL</b>	NO APLCA
<b>LUGAR DONDE SE UBICA</b>	
<b>EN MÉXICO, NO APLICA</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>
<b>ENTIDAD FEDERATIVA, NO APLICA</b>	<b>PAÍS DONDE SE LOCALIZA</b>
<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	

<b>6.- BENEFICIOS PRIVADOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TIPO DE BENEFICIO</b>	<input type="checkbox"/> SORTEO <input type="checkbox"/> CONCURSO <input type="checkbox"/> DONACIÓN <input checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE), NO APLICA
<b>BENEFICIARIO</b>	NO APLICA
<b>OTORGANTE</b>	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL OTORGANTE</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<b>FORMA DE RECEPCIÓN DEL BENEFICIO</b>	<input type="checkbox"/> MONETARIO <input type="checkbox"/> ESPECIE <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>ESPECIFIQUE EL BENEFICIO</b>	NO APLICA
<b>MONTO MENSUAL APROXIMADO DEL BENEFICIO</b>	NO APLICA
<b>TIPO DE MONEDA</b>	NO APLICA
<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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE), NO APLICA

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	
-------------------------------------	--

<b>7.- FIDEICOMISOS (HASTA LOS 2 ÚLTIMOS AÑOS)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> NINGUNO <input type="checkbox"/> AGREGAR <input type="checkbox"/> MODIFICAR <input type="checkbox"/> SIN CAMBIO <input type="checkbox"/> BAJA	
<b>TODOS LOS DATOS DE PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS DE LA PAREJA O DEPENDIENTES ECONÓMICOS NO SERÁN PÚBLICOS</b>	
<b>PARTICIPACIÓN EN FIDEICOMISOS</b>	<input type="checkbox"/> DECLARANTE <input type="checkbox"/> PAREJA <input type="checkbox"/> DEPENDIENTE ECONÓMICO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>TIPO DE FIDEICOMISO</b>	<input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> PRIVADO <input type="checkbox"/> MIXTO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>TIPO DE PARTICIPACIÓN</b>	<input type="checkbox"/> FIDEICOMISO <input type="checkbox"/> FIDUCIARIO <input type="checkbox"/> FIDEICOMISARIO <input type="checkbox"/> COMITÉ TÉCNICO <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>RFC DEL FIDEICOMISO</b>	NO APLICA
<b>FIDEICOMITENTE</b>	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMITENTE</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDUCIARIO</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<b>FIDEICOMISARIO</b>	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL <input checked="" type="checkbox"/> NO APLICA
<b>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL FIDEICOMISARIO</b>	NO APLICA
<b>RFC</b>	NO APLICA
<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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFIQUE), NO APLICA
<b>¿DÓNDE SE LOCALIZA EL FIDEICOMISO?</b>	
<b>EN MÉXICO NO APLICA</b>	<b>EN EL EXTRANJERO</b>

**ANEXO UNO**

**DECLARACIÓN DE SITUACIÓN FISCAL Y DE INTERESES**

<b>ACLARACIONES / OBSERVACIONES</b>	
-------------------------------------	--